

[PS-181]

VULVADA PARAÜRETRAL EKSTRAGASTROİNTESTİNAL STROMAL TÜMÖRLÜ BİR OLGU

Mesut Tek¹, İdris Aydın², Yasemin Yuyucu Karabulut³

¹Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi Üroloji Anabilim Dalı, Mersin

²Mardin Devlet Hastanesi Üroloji Kliniği, Mardin

³Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi Patoloji Anabilim Dalı, Mersin

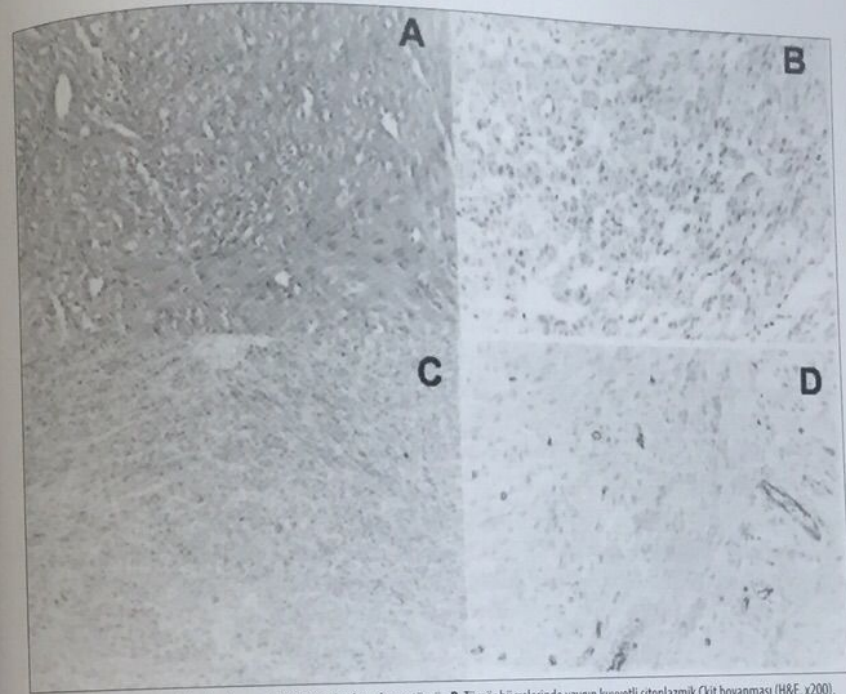
Gastrointestinal Stromal Tümörler (GIST), gastrointestinal sistem duvarında peristaltizmini düzenleyen İnterstisyel Cajal Hücrelerinden (İCC) kaynaklandığı düşünülen mezenkimal tümörlerdir. Ekstragastrointestinal Stromal Tümörler (EGİST) daha nadir görülen, histoloji ve immünohistokimyasal açıdan gastrointestinal stromal tümörler ile benzer ancak gastrointestinal yolak dışında oluşan tümörlerdir.

Olgu: 35 yaşında kadın hasta idrar yaparken yanma ve idrar yapmada zorluk gibi alt üriner sistem yakınmaları ile başvurdu. Hasta şikayetlerinin yaklaşık 6 aydır olduğunu belirtti. Hastanın özgeçmişinde ek kronik hastalık veya herhangi bir nedenle yapılmış cerrahi müdahalesi yoktu. Yapılan ürolojik ve jinekolojik muayenesinde vulvada sağ paraüretral yerleşimli yaklaşık 3 cm çapında üzeri normal epitelyum ile örtülü silgi kıvamında soliter lezyon izlendi. Laboratuvar incelemelerinde herhangi bir bulgu saptanmadı. Çekilen Abdomino-pelvik BT de herhangi bir patolojik bulgu izlenmedi. İnguinal, iliyak, para-aortik veya supraklaviküler bölgede büyümüş lenf nodu izlenmedi. İntraoperatif gözlemlerde lezyonun kapsüler yapıda adipoz görünümde çevre dokulara belirgin invazyon göstermeyen polipoid yapıda olduğu görüldü. Komplet rezeksiyon yapıldıktan sonra patolojik spesmen laboratuara gönderildi.

Kitlenin boyutları 3x2x1,3 cm idi. Hazırlanan kesitlerde fusiform nükleuslu, geniş eozinofilik sitoplazmalı, iğsi hücrelerden meydana gelen tümöral gelişim izlendi (Resim 1A). Tümör hücrelerinin C-kit (Resim 1B) ve desmin (Resim 1C) ile kuvvetli sitoplazmik boyanma, CD34 (Resim 1D) ile fokal soluk sitoplazmik boyanma SMA ile yaygın soluk sitoplazmik boyanma izlendi. Ki-67 ile proliferasyon indeksi %2-3 oranında saptandı. Patolojik spesmenlerin C-kit, desmin ve CD34 ile boyanması ekstragastrointestinal stromal tümör tanısını desteklemiştir. 50 büyük büyütme alanında sadece 4 mitoz varlığı ve Ki-67 ile proliferasyon indeksi %2-3 olduğundan hasta düşük risk grubunda kabul edildi.

Sonuç: Kesin tanı konulana kadar jinekologlar ve ürologların vulva kökenli lezyonlarda ekstragastrointestinal stromal tümörleri akılda tutmalarında yarar vardır. Metastatik olmayan EGİST'lerin cerrahi olarak çıkarılması altın standart tedavidir.

Anahtar Kelimeler: Vulva, ekstragastrointestinal stromal tümör



Resim 1. A. Geniş eozinofilik sitoplazmalı, iğsi hücrelerden oluşan tümör. B. Tümör hücrelerinde yaygın kuvvetli sitoplazmik Ckit boyanması (H&E, x200). C. Tümör hücrelerinde yaygın kuvvetli sitoplazmik desmin boyanması (H&E, x100). D. Tümör hücrelerinde soluk sitoplazmik CD34 boyanması (H&E, x 200).