

Aynı Overde Birliktelik Gösteren Epidermoid Kist ve Mikroskopik İnsidental

Granüloza Hücreli Proliferasyon, Olgu Sunumu

Rabia ALAKUŞ, Zülal TAFLIOĞLU, Hacı Hasan ESEN

Necmettin Erbakan Üniversitesi Meram Tıp Fakültesi Tıbbi Patoloji AD, KONYA/TÜRKİYE

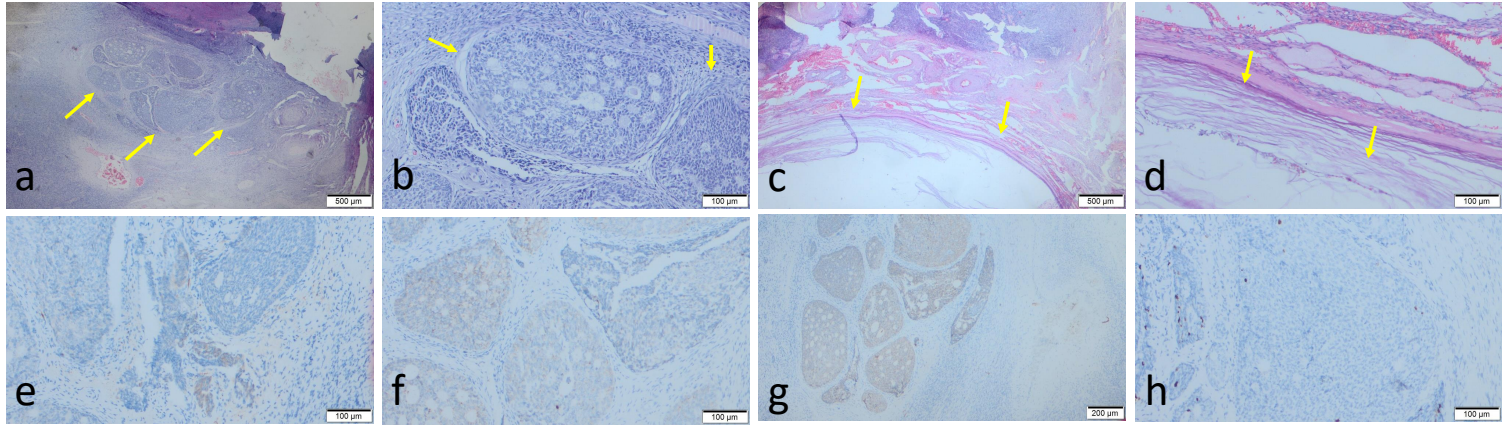


GİRİŞ

Ovaryal epidermoid kistler nadir görülen ve insidental olarak saptanan benign lezyonlardır. Mikroskopik seks kord proliferasyonları ise over ve ekstraovaryan dokularda yine nadir ve rastlantısal olarak görülen lezyonlardır. Seks kord proliferasyonları neoplazmaları taklit edebilirler ve genellikle multipl ve atretik folliküller ile ilişkilidirler. Over dokusunda her ikisinde nadir olan ve birliktelik gösteren epidermoid kist ve insidental granüloza hücre proliferasyonu olgusunu sunmak istedik.

OLGU

52 yaşında kadın hasta, aşırı vajinal kanama şikayeti nedeni ile hastanemize başvurmuş. Yapılan incelemeler sonucunda myoma uteri tespit edilmesi üzerine total histerektomi + bilateral salpingooferektomi ameliyatı yapılmış. Materyalin makroskopisinde; myometriumda myom nüveleri mevcut olup sağ overi 4,5x2,5x0,5 cm ölçülerindedir ve 0.9 cm çapında kist gözlenmiştir. Sağ overin mikroskopik incelemesinde kistik yapının iç yüzeyinin çok katlı yassı epitel ile döşeli olup lümende ise yer yer keratinize lamellöz materyal izlenmiştir. Bu lezyona komşu over stroması içerisinde yaklaşık olarak 2 mm çapa sahip bir alanda, nükleer atipi ve mitoz içermeyen monoton-monomorfik nükleuslu dar sitoplazmalı diffuz görünümde, spesifik bir organizasyon sergilemeyen granüloza hücrelerinden oluşan lezyon izlendi. Olguya uygulanan immünohistokimyasal boyamalarda bu hücreler; α -inhibin ve vimentin pozitif, kalretinin ve pansitokeratin fokal pozitif olup Ki-67 indeksi yaklaşık olarak %1-2' dir. Tüm bu veriler neticesinde olgu insidental mikroskopik granüloza hücreli proliferasyon ve epidermoid kist olarak rapor edildi.



RESİMLER :

- a: Over dokusu içerisinde proliferen granüloza hücre adaları görülmektedir (oklar) (H&E)
b: Prolifere granüloza hücre adalarının yakından görüntüsü (oklar) (H&E)
c: Over dokusunda içerisinde keratinize lamellöz materyal bulunan kistik yapı görülmektedir (oklar) (H&E)
d: İçerisinde keratinize lamellöz materyal bulunan kistik yapının yakından görüntüsü görülmektedir (oklar) (H&E)
e: Granüloza hücreleri kalretinin fokal pozitif (İHK)
f: Granüloza hücreleri pansitokeratin fokal pozitif (İHK)
g: Granüloza hücreleri alfa inhibin pozitif (İHK)
h: Granüloza hücrelerinde Ki-67 ekspresyonu (İHK)

H&E: Hematoksilen-Eozin

İHK: İmmunhistokimya

* Resimlerim sağ alt köşelerinde büyütme kalibrasyonu görülüyor

SONUÇ

Her ikisinde nadir görülen bu mikroskopik lezyonlardan, epidermoid kist olgularının duvarı dikkatlice incelenmeli ve dermoid kistlerle ayırıcı tanısında önemli olan deri ekleri içerip içermediklerine bakılmalıdır. Ayrıca epidermoid kistler overde skuamöz hücreli karsinomlarla birliktelik gösterebilmektedir. Bizim olgumuzda böyle bir alan görülmedi. Mikroskopik granüloza hücreli proliferasyonlar ile ilgili literatürde 2 ayrı görüş vardır. Bunlardan biri bu lezyonların granüloza hücre tümörlerinin öncülü olduğu düşünülmektedir. Diğeri ise gebelikte yüksek HCG seviyelerine bağlı olarak kalıcı granüloza hücrelerinin proliferasyonu olabileceğidir. Bu lezyonların atretik folliküllerle ilişkili olması, boyutlarının küçük olması, hücrelerin atipi içermemesi neoplaziden uzaklaştırmaktadır. İmmünohistokimyasal tetkiklerin bu tanılarının verilmesinde önemli bir yeri bulunmaktadır.

KAYNAKLAR

1- Young RH, Prat J, Scully RE. Epidermoid cyst of ovary: A report of three cases with comments on histogenesis. Am J Clin Pathol. 1980;73:273-76

2- <https://www.pathologyoutlines.com/topic/ovarytumorEIC.html>

3- International journal of gynecological pathology 00:1-4, lippincott williams & wilkins, baltimore copyright 2019 by the international society of gynecological pathologists