

28. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ

27-30 Ekim 2018

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Morfoloji Yerleşkesi



Patoloji
Dernekleri
Federasyonu



Ankara
Patoloji
Derneği



E-Poster

Dermatopatoloji

EPS116(791)

Desmoplastik malign melanom: 3 olgu sunumu

Deniz Tunçel¹, Seyhan Özakkoyunlu Hasçıçek¹, Selami Serhat Şirvan², Özge Kocaman¹, Fevziye Kabukçuoğlu¹

¹ Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Şişli Hamidiye Etfal Suam, Patoloji Abd

² Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Şişli Hamidiye Etfal Suam, Plastik Ve Rekonstrüktif Cerrahi Abd

Giriş:Desmoplastik malign melanom, özellikle ileri yaşta, güneş hasarı ile ortaya çıkan kutanöz içsi hücreli melanomların nadir bir varyantıdır. Lezyonda sıklıkla pigmentasyon izlenmediği için nonmelanositik proliferasyon tanısı olarak tanı ve tedavinin gecikmesi ile sonuçlanan bir tanısal tuzak özelliği taşımaktadır. İçsi hücreli melanositler, belirgin desmoplazi ve tipik immünohistokimyasal profili karakteristik özellikleridir. Bu çalışmada desmoplastik malign melanom tanısı almış 3 olgu klinik ve histopatolojik bulguları ile sunulmaktadır.

Olgu:

Olgu 1: 90 yaşında erkek hasta skalpte kitle nedeniyle plastik ve rekonstrüktif cerrahi kliniğine başvuran hastanın lezyonu eksize edilmiş olup histolojik incelemede fibrotik stroma içerisinde belirgin atipik bulguları gösteren atipik içsi hücreler görüldü. Uygulanan immünohistokimyasal çalışmada S100 ve SOX10 ile yaygın boyanma gözlemlendi. Diğer melanositik belirteçler ile boyanma saptanmadı. Desmoplastik malign melanom tanısı aldı.

Olgu 2: 44 yaşında erkek hasta sırt, sağ torakolomber bölgede ciltte endürasyona yol açan kitle nedeniyle plastik ve rekonstrüktif cerrahi kliniğine başvurdu. Dermatofibrosarkoma protuberans, histiyositom klinik ön tanıları ile eksize edilen olguya lokal agresif seyredebilecek bir içsi hücreli lezyon tanısı konularak konsültasyona gönderildi. Ayırıcı tanıya berrak hücreli sarkom ve desmoplastik malign melanom alınmış olup uygulanan immünohistokimyasal ve moleküler çalışma sonuçları desmoplastik malign melanom tanısı ile uyumluydu.

Olgu 3: 56 yaşında erkek hasta 10 yıl önce sol ayak D1 amputasyon ve sol inguinal lenf bezinde lenf bezi metastazı saptanan desmoplastik malign melanom tanılı hastaya ait kemik dokusunu da destrükte eden kitle nedeniyle opere edilen hasta sol dizaltı amputasyon materyali laboratuvarımıza gönderildi. Histomorfolojik bulgular ve immünohistokimyasal belirteçler ışığında desmoplastik malign melanom tanısını destekler nitelikteydi.

Sonuç:Desmoplastik malign melanom nadir görülen, sık rekürrens ve metastaz yapma potansiyeli olan ve özellikle patologlar için tanısal açıdan tuzak oluşturabilecek malign bir tümör olması nedeniyle doğru tanı oldukça önemlidir.

Anahtar Kelimeler :Desmoplastik, malign, melanom