

27 ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ



15-18 Kasım 2017, Sueno Deluxe Otel - Belek | Antalya

Poster Sunum

Gastrointestinal Patoloji

PS208

REKTUMDA BENİGN FİBROBLASTİK POLİP

Ebru Akay¹, Serdal Sadet Özcan¹, Hatice Karaman¹, Kemal Deniz²

¹Kayseri Eğitim Ve Araştırma Hastanesi Patoloji Eğitim Kliniği, Kayseri

²Erciyes Üniversitesi Patoloji Anabilim Dalı, Kayseri

Giriş

Benign fibroblastik polip son yıllarda tanımlanan, kolorektal sistem mukozasının nadir mezenkimal tümörlerindedir. Mikroskobik olarak kripleri ayırarak lamina propriaa yerleşen, atipisi olmayan işi hücrelerin proliferasyonu ile karakterize bu polibi immunohistokimyasal boyama sonuçları ve ayırıcı tanısı ile birlikte sunmaktayız.

Olgu

69 yaşında erkek, kabızlık şikayeti ile genel cerrahi kliniğimize başvurmuştur. Yapılan kolonoskopide rektumda 3mm çapa sahip soliter polip dışında kolonun diğer segmentleri normal olarak değerlendirilmiş ve polip eksize edilmiştir. Patolojiye gelen materyal 0,3x0,2 cm ölçülerinde endoskopik biyopsi materyalidir. Hazırlanan Hematoksilin&Eozin kesitlerde yüzeysel intakt epitel ile örtülü rektuma ait doku izlendi. Yüzeysel epitelinde hafif derecede hiperplazi bulguları mevcuttu. Lamina propriaa yerleşim gösteren kriplerin ayrışmasına neden olan işi hücre proliferasyonunun varlığı dikkati çekti. İşi hücrelerin sitoplazma sınırları belirgin olmayıp soluk eozinofilik sitoplazmalıydı. Nükleolusları göze çarpmayan oval-işsi nükleuslara sahipti. İşsi hücreler arasında eozinofiller ve lenfositler görüldü. Ganglion hücresi görülmedi. Yapılan immunohistokimyasal çalışmalarda işsi hücreler vimentin ile pozitif reaksiyon verirken CD117, panCK,EMA,SMA,CD34,S100, Kromogranin, MelanA,ALK,Desmin,CD68,Beta-katenin ile boyanma olmadı. Ki67 proliferasyon indeksi %1'in altında bulundu. Atipi, mitoz ve nekroz görülmedi. Olgu bu bulgularla benign fibroblastik polip olarak raporlandı.

Sonuç

Benign fibroblastik polipler olgumuzda olduğu gibi en çok 6. dekada ve distal kolonda görülmektedir. Spesifik bir semptomu olmayıp olguların çoğu insidentaldir. Son zamanlarda kolonun benign fibroblastik polibi ile perinöroma'nın aynı antite olduğu öne sürülmüştür. Olguların 2/3'ünde hiperplastik veya adenomatöz değişikliklerin eşlik ettiği bildirilmiştir. Olgumuzda da yüzeysel epitelinde hiperplastik değişiklikler mevcuttur. Ayırıcı tanıda inflamatuvar fibroid polip (Vanek tümörü), GİST, schwannom, ganglionörom, nörofibrom, inflamatuvar kloakogenik tümör, leiomyom/leiomyosarkom gibi düz kas tümörleri, SRÜS, mukozal schwann hücreli hamartom, synovial sarkom ve perinöroma gibi gastrointestinal sistemin diğer işi hücre proliferasyonları bulunmaktadır. Histopatolojik olarak en çok perinöromaya benzemektedir. Ancak EMA negatifliği ile ayrılmaktadır. Ayırıcı tanıda immunohistokimyasal boyalar oldukça yardımcıdır. Sonuç olarak vimentin dışında diğer immunohistokimyasal belirleyiciler ile reaksiyon vermeyen, mukozal yerleşim gösteren, atipi mitoz ve

27 ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ



15-18 Kasım 2017, Sueno Deluxe Otel - Belek | Antalya

nekrozun izlenmediği sakin ve sınırlı bir lezyonda benign fibroblastik polip akla gelmelidir.

Anahtar Kelimeler : mezenkimal tümör, fibroblastik polip, rektum