

27 ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ



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

Poster Sunum

Gastrointestinal Patoloji

PS281

GASTROİNTESTİNAL SİSTEMDE İNFLAMATUAR FİBROİD POLİP: 13 OLGUNUN KLİNİKOPATOLOJİK ÖZELLİKLERİ

Deniz Bayçelebi¹, Bilge Can¹, Filiz Karagöz¹

¹Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıbbi Patoloji Anabilim Dalı

AMAÇ

İnflamatuar fibroid polip (İFP) ilk olarak Vanek tarafından 1949 yılında tanımlanmış, gastrointestinal sistemin nadir görülen benign davranışlı lezyonudur. En sık mide (%70) ve ileum (%20), nadiren duodenum, jejunum ve çok ender olarak da özofagus ve kolon yerleşimlidir. Genellikle asemptomatiktir. Gastrointestinal kanal boyunca polipoid kitle oluşturmuş mezenkimal tümör ve tümör benzeri lezyonların ayırıcı tanısı kolay olmayabilir. Çalışmamızda İFP'lerin klinikopatolojik özelliklerinin ve yaşanan ayırıcı tanı zorluklarının tartışılması amaçlanmıştır.

GEREÇ-YÖNTEM

Bölümümüzde tanı konmuş 13 adet İFP olgusu yeniden değerlendirilmiştir.

BULGULAR

Olguların 4 tanesi gastrointestinal stromal tümör ile ayırıcı tanısı için tarafımıza konsülte edilmiştir. Hastaların 7'si kadın, 6'sı erkektir. Yaş ortalaması 55'tir (31-87). Lezyonların 8 tanesi mide, 3 tanesi ince bağırsak ve 2'si kolon yerleşimlidir. Çapı bilinen lezyonlarda çap ortalaması 20,6mm (8-45mm)'dir. İleum yerleşimli lezyonlar daha büyük çaplı olup invajinasyon kliniği oluşturmuştur. Mikroskopide, değişen oranlarda eozinofil lökosit infiltrasyonu, ödem ve/veya kollajenizasyon içeren stromada yer yer perivasküler konsantrik yerleşim gösteren fibroblast benzeri iğsi hücre proliferasyonu izlenmiştir. Lezyonun çapı/yaşına göre histomorfoloji değişkendir. Submukozal yerleşimli lezyonların çoğunda mukozal tutulum da eşlik etmiştir. Tüm lezyonlarda CD117, Dog 1, S-100 protein, ALK ve desmin negatiftir. Olguların çoğunda iğsi hücreler CD34 pozitifdir, ancak CD34 "negatif" olgular da mevcuttur.

SONUÇ

İFP, reaktif olarak gelişen non-neoplastik lezyon kabul edilirken, son yıllarda bu lezyonların bir kısmında aktive edici PDGFRA mutasyonunun saptanması ile neoplastik klonal proliferasyon oldukları hatta gastrointestinal stromal tümör (GIST) ile ilişkilendirilebileceği yönünde tartışmalar mevcuttur. Ayrıca CD34 "negatif", tipik histomorfoloji sergilemeyen psödötümör benzeri varyantları tanımlanmıştır. İFP'in geniş olan ayırıcı tanı listesinde en önemlileri GIST, eozinofilik gastroenterit, kolonun benign fibroblastik

27 ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ



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

polipi ve inflamatuvar myofibroblastik tümördür. Leiomyom ve düz kas hamartomları, schwannom veya schwann hücre hamartomu, nörofibromatozis tip-1 ilişkili lezyonlar, fibromatozis, metastatik malign melanom ve kaposi sarkomu ile ayırıcı tanısı nispeten daha kolaydır.

Anahtar Kelimeler : inflamatuvar fibroid polip, gastrointestinal sistem