

# Karaciğer Lipomu (Olgu Bildirisi)

*LİPOMA OF THE UVER  
(CASE REPORT)*

Dr.Abdullah SONSUZ,Dr.Sebati ÖZDEMİR,Dr.Meral AKDOĞAN,Doç.Dr.Hakan ŞENTİRK,  
Prof.Dr.Gülşen ÖZBAY\*, Prof.Jr.JPerihan AKIN, Prof.Jr.Muzaffer GÜRAKAR

İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi, \*İç Hastalıkları ve \*Patoloji ABD, İSTANBUL

## ÖZET

65 yaşında bir erkek hastada saptanan 210x150x180 mm boyutlarındaki karaciğer lipomu olgusu sunulmuştur. Tümör ultrasonografide homojen yapıda, hiperekojen bir lezyon olarak görülmüş, bilgisayarlı tomografide -23 ile -60 HU dansitesinde bulunmuştur. Anjiyografide tümör içerisinde neovaskülarizasyon ve patolojik kontrast göllenmeleri görülmüştür. Histopatolojik incelemede tümüyle olgun lipositlerden oluşan karaciğer lipomu saptanmıştır.

**Anahtar Kelimeler:** Lipom, Karaciğer lipomu,  
Karaciğer tümörü

T Klin Gastroenterohepatoloji 1992,

Karaciğer lipomu son derece nadir bir tümördür. 1985 yılına kadar 7 olgu bildirilmiştir (1,2). Gelişen görüntüleme yöntemlerinin katkısıyla son yıllarda bildirilen olguların sayısında bir artış gözlenmiş olup, 1985-1991 yılları arasında 12 yeni olgu saptanmıştır. Bu yazıda kliniğimizde izlenen bir dev karaciğer lipomu olgusu sunulmuştur.

## OLGU

S.B., 65 yaşında erkek hasta. 1990 yılı Kasım ayında bir yıl önce ultrasonografi ile saptanmış olan

**Geliş Tarihi:** 10.1.1992

**Kabul Tarihi:** 7.2.1992

**Yazışma Adresi:** Dr.Abdullah SONSUZ  
Cerrahpaşa Tıp Fakültesi  
İç Hastalıkları ABD, İSTANBUL

## SUMMARY

*A case of lipoma of the liver with dimensions of 210x150x180 mm, in a 65 year old male patient is presented. The tumour was visualized in ultrasonography as a homogenous lesion with a hyperechoic image whereas it observed a lesion having a density between -23 to -60 HU in CT. Angiographical examination revealed increased vascularity and pathological accumulation of contrast material. Histopathological examination revealed a lipoma of liver entirely consisting of mature lipocyte.*

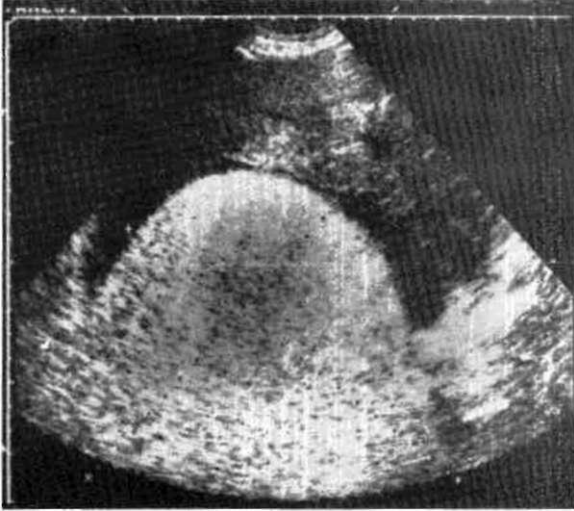
**Key Words:** Lipoma, Liver lipoma, Liver tumours

Turk J Gastroenterohepatol 1992,

karaciğerde tümöral kitle tanısı ile başvurdu. 1989 yılı Ekim ayında bu tanı ile yapılan laparotomide inoperabl karaciğer tümörü düşünülmüş ve biyopsi alınmaksızın operasyon sonlandırılmış.

Hasta son birkaç ay içerisinde giderek artan dolgunluk hissi ve karın sağ üst bölgesinde ağrıdan yakınmaktaydı. Fizik muayenede karaciğer kot yayını 10 cm geçiyordu. İkter, asit, splenomegali yoktu. Diğer sistem muayeneleri normal bulundu.

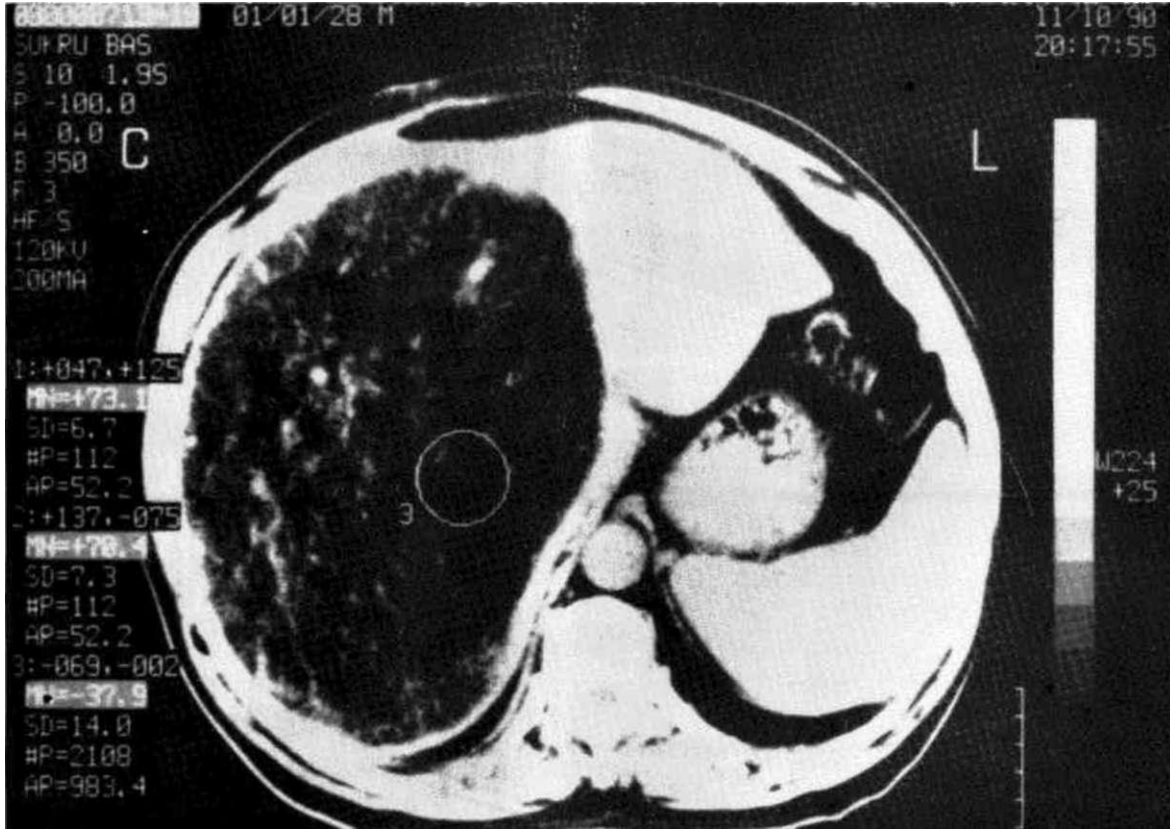
Laboratuvar muayeneleri: Kan sayımı, sedimentasyon, ALT, AST, gamma GT, alkali fosfata/, bilirubin ve protein elektroforezi normal bulundu, a FP < 1'ü, CEA < 1'ü bulundu. Daha önce yapılmış olan ultrasonografide karaciğer sağ lobunda yer alan sınırları düzgün ve belirgin, hiperekojen yapıda bir



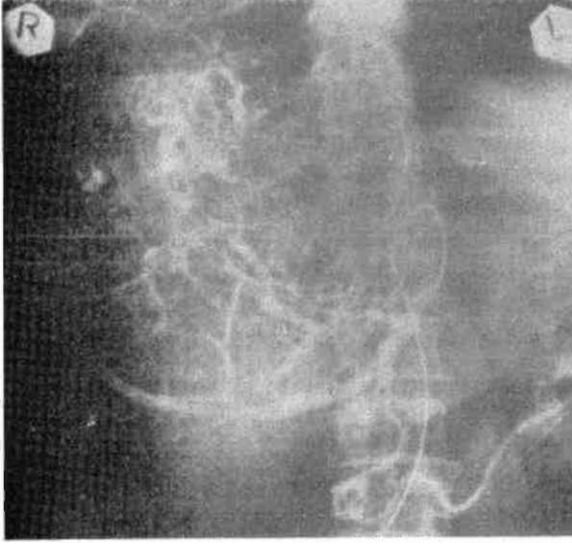
Şekil 1. Tümörün ultrasonografik görünümü.

kitle görülmekteydi (Şekil 1). Bilgisayarlı tomografide sağ lobda 210x150x 180 mm boyutlarında, -23 ile -60 HU dansitesinde tümöral kitle saptandı (Şekil 2). <sup>99m</sup>Tc işaretli eritrositlerle yapılan SPECT de kitle lokalizasyonuna uyan blood pool saptanmadı. Selektif hepatik anjiyografide hepatik arterin kaudale doğru itildiği, tümöral kitlenin içerisinde ince neovaskularizasyon ve patolojik kontrast göllenmeleri bulunduğu saptandı (Şekil 3). Hasta, tümörün rezeksiyonu için cerrahi kliniğine sevk edildi. Operasyonda tümör büyük ölçüde karaciğer dokusundan ayrılarak çıkarıldı. Hasta post operatuar birinci günde kardiyak kotnplikasyonlar nedeniyle vefat etti.

Histopatolojik incelemede tümörün eski ve yeni lipogranülönü alanlarını içeren karaciğer lipomu olduğu bildirildi (Şekil 4).



Şekil 2. Bilgisayarlı tomografide karaciğer sağ lobunda, sınırlan düzenli, düşük dansiteli tümöral kitle.

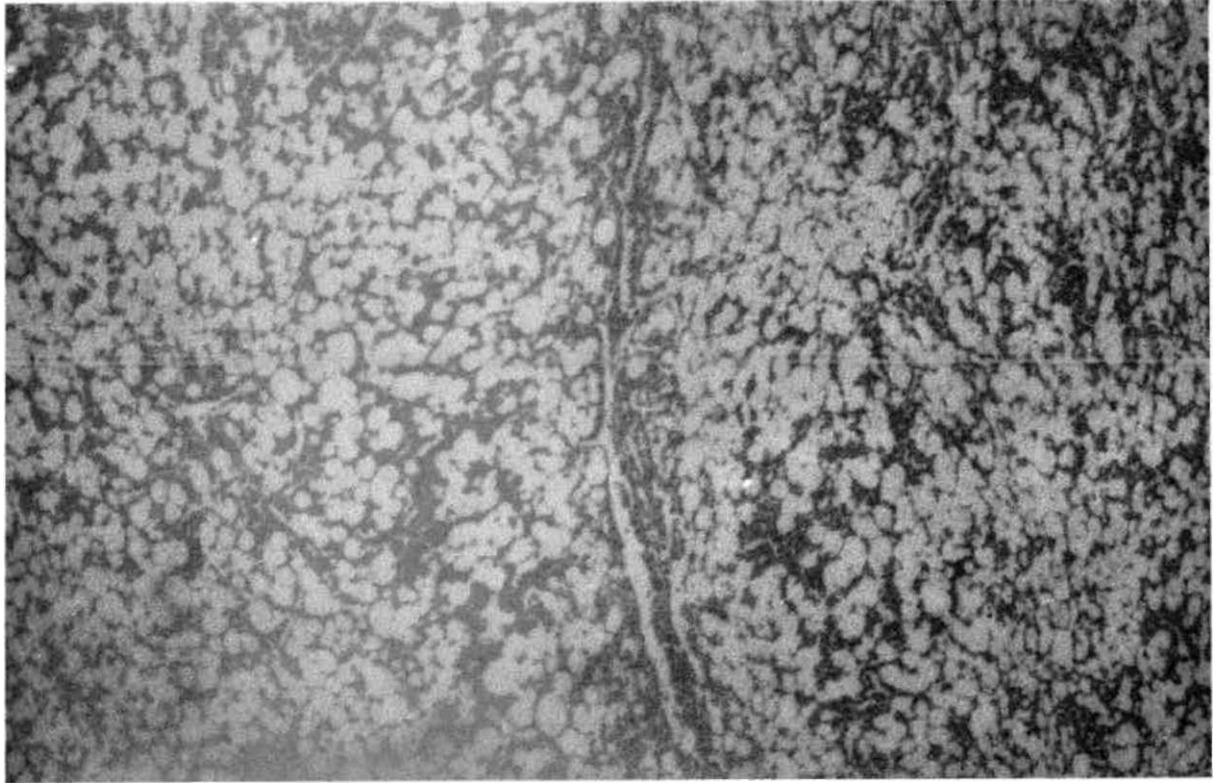


Şeki! 3. ScU'klif lu-palik anjiografide hepatic arterin kaodale doğru itilişi iie tomur içerisinde neovaskularizasyon ve patolojik kontrast gölleiiiineteri görülmektedir.

Karaciğerin lipomatöz tümörleri lipom, angioli-pom, myelolipotn ve angiomyolipom olup bunlar son derece nadir rastlanılan selim tümörlerdir,

Lipom, bütünüyle olgun lipositlerden oluşur. Bugüne kadar bildirilen olgularda tümör boyutları 1-24 cin arasında değişmektedir (2-8). 24 cm çapındaki en büyük karaciğer lipomu olgusu Takayasu ve ark. tarafından rapor edilmiştir (2). Sunduğumuz olgu, tümörün boyutları bakımından şimdiye kadar bildirilen ikinci büyük olguyu temsil etmektedir.

Karaciğer lipomu tanısı çok defa non-invaziv yöntemlerle konulabilmektedir. Ultrasonografide belirgin sınırlı, homojen yapıda hiperekojen kitleler ve posterior akustik kuvvetlenme ile tanınır (7). Bu görüntü bazen hemanjiom ile karıştırılabilirse de bu durumda Tc işaretli eritrositlerle yapılan sintigrafik incelemeler ayırıcı tanıda yol göstericidir. Bilgisayarlı tomografide -20 ile -115 HU dansitesindeki kitleler olarak görünür (6). Kontrast enjeksiyo



Şeki!4. Tümüyle olgun lipositlerden oluşan tomur dokusu (11.B x 80).

nundatı sonraki pozitif dansiteli bölgeler, adenomatöz veya angiomatöz komponentlerin varlığını düşündürür. Sunduğumuz olgu vasküler yapılar açısından oldukça zengin olmakla birlikte (Şekil 3), histopatolojik incelemede angioliipoma özgül vasküler yapılar ve kavernoöz venlere rastlanmıştır.

Angioliipom çok defa tuberoz skleroz ile beraber bulunmaktadır (9,10). Lipomun ise başka bir hastalığa eşlik ettiği bilinmemektedir. Bugüne kadar karaciğer lipomlarında malign dönüşüm görülmemiştir (8).

Karakteristik radyolojik bulgularıyla bu tümörün kolayca tanınabileceğini; basıya ilişkin ya da başka semptomlar bulunmadıkça cerrahi girişime gerek olmadığını düşünmekteyiz.

### KAYNAKLAR

- Ishak KG. Mesenchymal tumors of the liver. In: Okuda K, Peters RL, Eds: Hepatocellular carcinoma. New York: Jolin Willey & Sons, 1976:247-307.
- Takayasu K, Sltirna Y, Muramatsu Y et al. Imaging characteristic of large lipoma and angioliipoma of the liver. Cancer 1987;59:916-21.
- Pham DH, Mauley PN, Nguyen KT. Lipoma of the liver. J Can Assoc Radiol 1986; 37:283-4.
- Robert JL, Fishman EK, Hartman DS, Sanders R, Goodman Z, Siegelman S. Lipomatous tumors of the liver: Evaluation with CT and US. Radiology 1986; 158:613-7.
- Itai Y, Ohtomo K, Kokubo T et al. CT and MRI imaging of fatty tumors of the liver. Journal of Computer Assisted Tomography 1987; 11(2):253-7.
- Bruneton JN, Kerboul P, Drouillard J et al. Hepatic lipomas: Ultrasound and computed tomographic findings. Gastrointest Radiol 1987; 12:299-303.
- Martini-Bonmati L, Menor F, Vizcaino I et al. Lipoma of the liver: US, CT and MRI appearance. Gastrointest Radiol 1989;14:155-7.
- Langsteger W, Lind P, Schneider GH, Költringer P, Beham A, Eber O. Lipoma of the liver: Computed tomographic, ultrasonographic, and cytologic findings. Scand J Gastroenterol 1990; 25:302-6.
- Natio M, Yamamra F, Takashi K, Iwasaki S, Macllinaga M. Hepatic angiomyolipoma. Acta Pathol Japn 1988; 38(6):799-804.
- Bender BL, Yunis EJ. The pathology of tuberous sclerosis. Pathol Annu 1982; 17:339-82.