

62 Yaşındaki Kadın Hastada Lipoblastoma

Lipoblastoma in a 62 Years Old Female:
Case Report

Dr. Aysun GÖKÇE,^a
Dr. A. Levent ALBAYRAK,^a
Dr. Sezer KULAÇOĞLU^a

^aPatoloji Bölümü,
Ankara Numune Eğitim ve
Araştırma Hastanesi, Ankara

Geliş Tarihi/Received: 04.01.2008
Kabul Tarihi/Accepted: 29.03.2008

21. Avrupa Patoloji Kongresi'nde olgu
sunumu şeklinde poster sunumu
yapılmıştır.

Yazışma Adresi/Correspondence:
Dr. Aysun GÖKÇE
Ankara Numune Eğitim ve
Araştırma Hastanesi, Patoloji Bölümü,
Ankara,
TÜRKİYE/TURKEY
aysungokce80@yahoo.com.tr

ÖZET Lipoblastoma, fetal beyaz yağdan ortaya çıkan, nadir görülen, iyi huylu yumuşak doku tümörüdür. Primer olarak erken çocuklukta ve bebeklerde görülür. Sıklıkla üst ve alt ekstremitelerde lokalize ağrısız kitle şeklinde ortaya çıkar. Neoplazinin malin potansiyeli yoktur; ancak inkomplet rezeksiyondan sonra nüks oluşabilir. Bu makalede 62 yaşındaki kadın hastanın ayağında oluşan lipoblastoma olgusu sunulmuştur. Mikroskopik olarak tümör fibröz septa ile ayrılmış immatür adipöz doku lobüllerinden oluşmaktaydı. Hastanın ilerlemiş yaşına rağmen tipik histolojik görüntü lipoblastoma tanısı koymamızı sağladı.

Anahtar Kelimeler: Miksoid liposarkoma; S-100 proteini; erişkin

ABSTRACT Lipoblastoma is a rare benign soft tissue tumor arising from fetal white fat that occurs primarily in infancy and early childhood. It manifests as a painless mass located frequently in upper and lower extremities. Although the neoplasm has no malignant potential, it may recur in cases of incomplete resection. We present a case of lipoblastoma occurring on the foot of a 62-year-old female. Microscopically the tumor was composed of lobules of immature adipose tissue separated by fibrous septae. Despite the advanced age of the patient, the typical histological features allowed us to make the diagnosis of lipoblastoma.

Key Words: Liposarcoma, myxoid; S100 proteins; adult

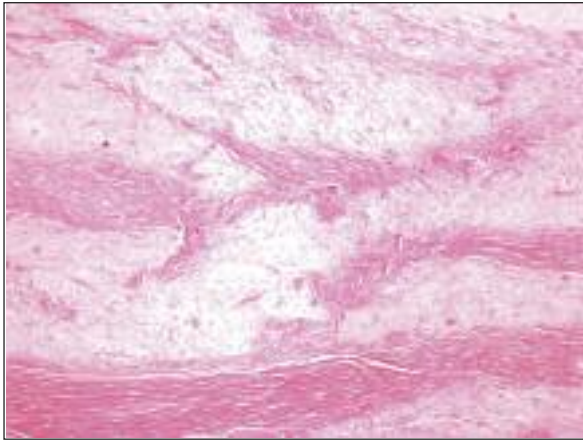
Türkiye Klinikleri J Med Sci 2009;29(3):750-2

Lipoblastoma nadir görülen benign yağ dokusu tümörüdür. Esas olarak erken çocukluk dönemi ve infantlarda görülür.¹⁻⁸ Çoğu hasta üç yaşın altındadır. Hem çocukluk çağında hem de erişkin dönemde erkeklerde daha sık görülme eğilimindedir.³⁻⁵ Genellikle alt ve üst ekstremitelerde ağrısız kitle şeklinde görülür ve daha az sıklıkta baş, boyun, gövde, mediastinum, mezenter, retroperitonda ortaya çıkabilir.^{4,5}

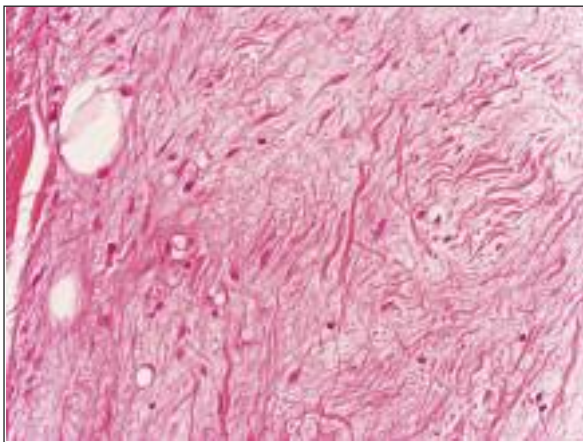
OLGU SUNUMU

Altmış iki yaşındaki kadın hasta ayak dorsumundaki kitle şikâyeti ile hastanemiz Ortopedi Kliniği'ne başvurdu. Eksize edilerek Patoloji Bölümü'ne gönderilen materyal üzerinde 12 x 4 cm ölçülerinde deri elipsi izlenen 13.5 x 10.5 x 4 cm ölçülerinde kapsüllü doku parçası olup, kesitlerinde elastik kıvamlı kirli beyaz renkli ve yer yer sarı renkli alanlar içermekteydi.

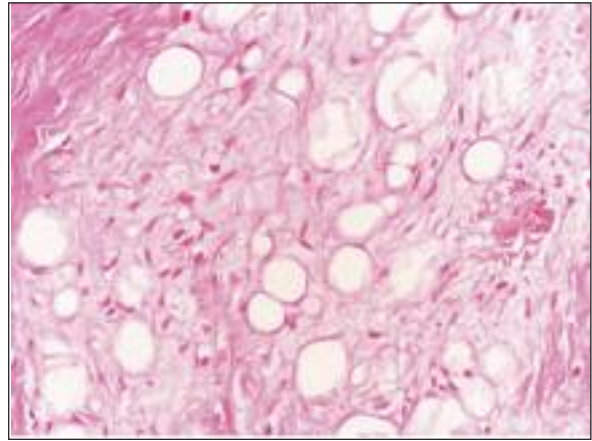
Histopatolojik incelemesinde değişen kalınlıkta fibröz septumlar ile ayrılmış düzensiz şekilli lobüllerden oluşmaktaydı (Resim 1). Lobüllerde gevşek, miksoid görünüme sahip stroma içerisinde stellat, spindle şekilli mezenkimal hücreler, taşlı yüzük şekilli lipoblastlar ve matür adipositler izlendi (Resim 2, 3). Hücre nükleuslarında hiperkromazi, atipi, mitoz gözlenmedi. Olguya uygulanan histokimyasal çalışmada Masson trikrom ile fibröz septumlarda kollajen yönünde boyanma izlendi. İmmünohistokimyasal çalışmada S-100 ve vimentin ile matür adipositler, lipoblastlar ve yer yer stellat ve spindle şekilli hücrelerde boyanma gözlemlendi (Resim 4). Aktin, desmin, CD34, EMA ile tümör hücrelerinde boyanma izlenmedi.



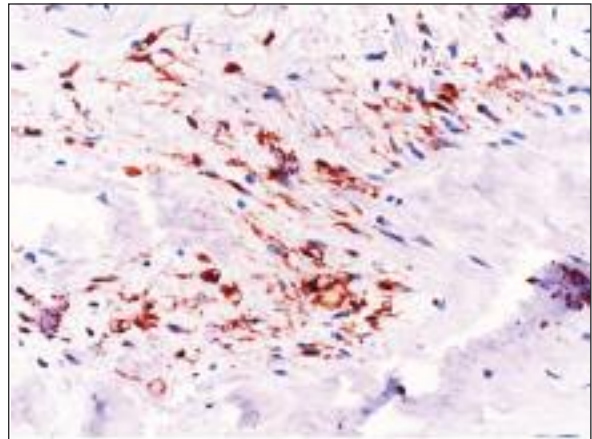
RESİM 1: Fibröz septumlar ile ayrılmış düzensiz şekilli lobüllerden oluşan tümör dokusu (HE, x40).



RESİM 2: Kalın fibröz septumlar ile ayrılan lobüllerdeki gevşek miksoid görünüme sahip stroma (HE, x400).



RESİM 3: Spindle şekilli hücreler arasında taşlı yüzük şekilli lipoblastlar ve matür adipositler (HE, x200).



RESİM 4: Tümör komponentini oluşturan lipoblastlar yanı sıra spindle ve stellat şekilli hücrelerde S100 pozitifliği (x100).

TARTIŞMA

Lipoblastoma esas olarak çocukluk döneminde görülen benign bir tümördür.¹⁻⁸ Çok nadiren ileri yaştaki hastalarda bildirilmiştir. Literatürde 1964 yılında Carcassonne ve ark. 63 yaşındaki hastanın mezenterinde bir lipoblastoma olgusu bildirmiştir.⁷ Ayrıca Stout ve Lattes erişkinde altı olgu, Silverman ve ark. ise 1999 yılında 48 yaşındaki hastada tekrar eden lipoblastoma tanımlamışlardır.^{2,8} Klinik olarak çoğu hastada yavaş büyüyen, asemptomatik kitle şeklindedir. Bazı olgularda hızlı büyüme olabilir. Tümörlerin çoğu 3-5 cm çapında olmakla birlikte daha büyük boyutlara ulaşabilir. Makroskopik olarak çoğu tümör kapsüllü, lobüler

görünümde ve yumuşaktır. Kesitlerinde lipomadan daha soluk, sarı, ten rengi, beyaz, pembe, kırmızı renkli miksoid ya da jelatinöz görünümde olabilir.^{3,5} Lipoblastoma sıklıkla yüzeysel yerleşimlidir.^{2,6} Bizim olgumuzda tümör dokusu deri altında yerleşen kapsüllü doku parçası olup kesitlerinde elastik kıvamlı kirli beyaz renkli, yer yer sarı renkli olarak izlendi. Mikroskopik olarak tümör dokusu matür adipositler ve lipoblastların karışımından oluşan lobülasyonlar ile karakterizedir. Miksoid alanlar, ince dallanan damar yapıları gözlemlenebilir. Lipoblastların bulunması, ince dallanan damar yapılarının varlığı, miksoid alanların görülmesi ile miksoid liposarkomayı akla getirir. Ayrımları çok güç olabilir. Lobülasyonun belirgin olması, nükleer atipi ve

hiperkromazinin bulunmaması lipoblastoma lehine bulgulardır.¹⁻⁶ Miksoid liposarkoma lipoblastomadan daha ileri yaşta görülme eğilimindedir. Ancak nadir de olsa çocukluk çağında bildirilen liposarkomalar mevcuttur.^{2,5,6} Lipoblastomada 8q12 rearrangementi var iken miksoid liposarkomada t(12;16) (q13;11) mevcuttur ve arada kalınan olgularda genetik çalışma yapılabilir.^{1,3,5,6} Lipoblastomanın tedavisi total cerrahi eksizyondur. Eğer yeterli eksizyon yapılmaz ise rekürrensler görülebilir.^{3,5}

Bizim olgumuzda da lobülasyon belirgin olup hücrelerde atipi, hiperkromazi, mitoz görülmedi ve hastanın ileri yaşına rağmen tipik histolojik görüntü bizi lipoblastoma tanısına götürdü.

KAYNAKLAR

1. Sciot R, De Wever I, Debiec-Rychter M. Lipoblastoma in a 23-year-old male: distinction from atypical lipomatous tumor using cytogenetic and fluorescence in-situ hybridization analysis. *Virchows Arch* 2003;442(5): 468-71.
2. Silverman JS, Hamilton J, Tamsen A. Benign recurring lipoblastoma in an adult versus well differentiated subcutaneous myxoid liposarcoma: clinicopathologic, immunohistochemical and molecular analysis of a unique case. *Pathol Res Pract* 1999;195(11): 787-92.
3. Perlis CS, Collins MH, Honig PJ, Low DW. Forehead lipoblastoma mimicking a hemangioma. *Pediatrics* 2000;105(1 Pt 1):123-8.
4. Kloboves-Prevodnik VV, Us-Krasovec M, Gale N, Lamovec J. Cytological features of lipoblastoma: a report of three cases. *Diagn Cytopathol* 2005;33(3):195-200.
5. Weiss SW, Goldblum JR. Benign lipomatous tumors. In: Weiss SW, Goldblum JR, eds. *Enzinger and Weiss's soft tissue tumors*. 4th ed. United States of America: Mosby; 2001. p. 601-5.
6. Kuhnen C, Mentzel T, Fisseler-Eckhoff A, Debiec-Rychter M, Sciot R. Atypical lipomatous tumor in a 14-year-old patient: distinction from lipoblastoma using FISH analysis. *Virchows Arch* 2002;441(3):299-302.
7. Carcassonne F, Bonneau H, Peschard JJ, Ghiragossian O. [Lipoblastoma. Report of a case of its occurrence in the mesentery]. *J Int Coll Surg* 1964;42:311-31.
8. Stout AP, Lattes R. Tumors of the soft tissues. In: Firminger HI, ed. *Atlas of Tumor Pathology*. 2nd series. Fascicle 1. Washington, DC: Armed Forces Institute of Pathology; 1967.p.52-7.