

LİPOBLASTOM (OLGU SUNUMU)

LİPOBLASTOMA (A CASE REPORT)

Dr.Ömer ULUOĞLU, Dr.Tülay TECİMER, Dr.Gazi AYDIN*

Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Patoloji Anabilim Dalı, Ankara
Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Pediatrik Cerrahi* Anabilim Dalı, Diyarbakır, Türkiye
Gazi Tıp Dergisi 2 : 145-147, 1991

ÖZET : Lipoblastom fetal - embriyonal yağ dokusunun nadir benign tümörüdür. Hemen sadece bebekleri ve çocukları etkiler. % 14 oranında nüks etmeye eğilimlidir. Bizde 9 aylık bebeğin omuzundaki bir kitleye lipoblastom tanısı koyduk ve ayırıcı tanıda infantların fibroz hamartomu, mikzoma ve özellikle mikzoid liposarkomunu tartışarak, bu açıdan önemli histopatolojik kriterleri gözden geçirdik.

Anahtar Kelimeler : Lipoblastom, Mikzoid Liposarkom.

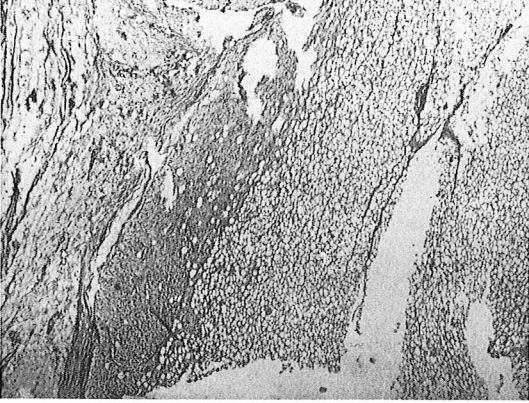
9 aylık kız çocuğunun omuzunda 3 ay içinde hızla büyüyen ve 3 cm'e ulaşan sonra büyümesi duran yumuşak kitle nedeniyle hastahaneye müracaat edilmiş. Fizik muayenesinde kitle dışında patoloji saptanmamış. Ameliyatta kitle kapsüllü olduğu için kolay eksize edilmiş. Altı ay sonra nüks eden olgu tekrar opere edilmiş ve benzer özellikte doku bölümümüze refere edilmiş.

PATOLOJİK İNCELEME : Mikroskopi (ilk operasyona ait materyal) 3x3x2,5 cm boyutlarında lobüle görünümde, kapsüllü izlenim veren, beyazımsı-gri renkte yumuşak kitle, kesit yüzü parlak jelatinö görünümde, aynı olgudan nüks sonucu gelen ikinci materyal benzer makroskopik özelliklere sahipti.

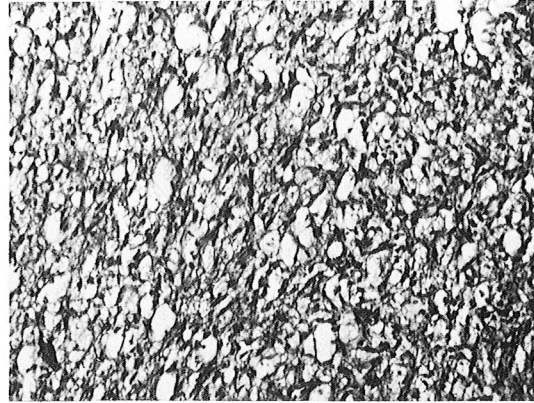
SUMMARY : Lipoblastoma is a rare benign tumor of fetal - embryonal fatty tissue. This is seen almost exclusively in infants and children and tends to recur in 14 % of the cases. A mass in the shoulder of a 9 month old infant was diagnosed as lipoblastoma and the differential diagnosis with the fibrous hamartoma of infancy, myxoma and especially myxoid liposarcoma was discussed an important diagnostic histopathological criteria for this purpose was reviewed.

Key Words : Lipoblastoma, Myxoid Liposarcoma.

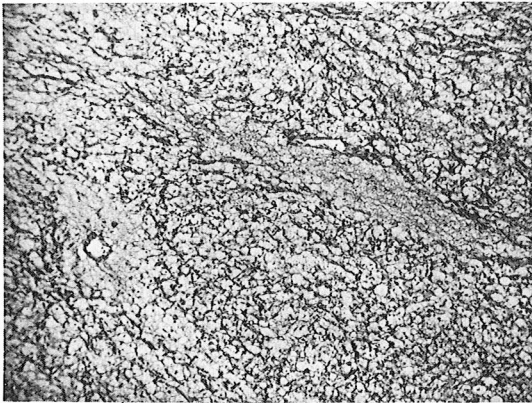
Mikroskopi : Bağ dokusu septalarla ayrılan farklı büyüklükte yağ hücre lobülleri izlendi (Resim 1). Bu lobüller iğ şeklinde primitif mezenşimal hücre benzeri lipoblastlardan, taşlı yüzük hücresi şeklinde differansiye lipoblastlara kadar değişen spektrumda farklı differansiasyonlara sahip lipoblastlardan meydana geliyordu (Resim 2), hücreleri çevreleyen ve yer yer daha geniş alanlar halinde mikzoid sahalar izleniyordu (Resim 3). İkinci gelen materyalden hazırlanan kesitlerde lobülasyonun daha belirgin ve differansiye lipoblastlardan oluşan alanların daha geniş olduğu lobüllerin periferinde daha az differansiye, ortada daha differansiye lipoblastların yer aldığı saptandı. Lobül periferinde daha belirgin olmak üzere zengin kapiller ağına sahip olduğu retikulin boyası ilede belirlendi (Resim 4).



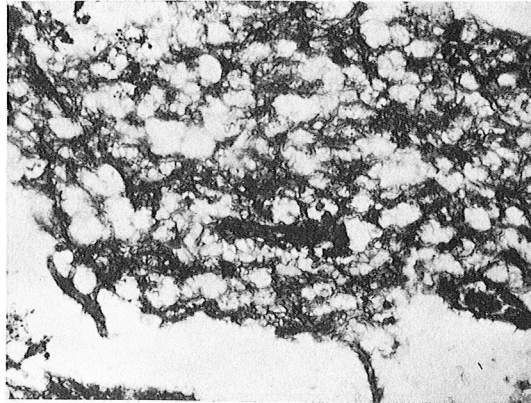
Resim - 1 : Çevrede bağ dokusu ile iyi sınırlı lobüller, lobül periferinde az differansiye ortada ise daha differansiye lipoblastlar HE x 40.



Resim - 3 : Lipoblastlar iğ şeklinde primitif mezenkimal hücrelerden, taşlı yüziük görünümdeki hücelere kadar değişen differansiyasyon spektrumuna sahip HE x 200.



Resim - 2 :Az differansiye ve differansiye lipoblastlardan oluşan alanlar arada mikzoid sahalar HE x 80.



Resim - 4 : Lobülasyonlarda çevre bağ dokusuna bitişik alanlarda zengin kapiller ağı Gümüş x 40.

TARTIŞMA

Lipoblastom terimi ilk defa Jaffe tarafından 1926 yılında immatür yağ hücrelerinin benign tümörünü tanımlamak için kullanılmıştır. Vellious 1958'de bebek ve küçük çocuklarda benign lipoblastik tümör olarak lipoblastomatozisi tanımlamış ve genellikle ayrı bir antite olarak kabul edilmiştir (Enzinger ve Weiss, 1988). Chung ve Enzinger tarafından ileri sürüldüğü gibi sınırlı kapsüllü tümörler için lipoblastom, iyi sınırlı olmayan diffüz büyüme durumlarında ise lipoblastomatozisi terimini kullanmanın doğru olduğu belirtilmektedir

(Jimenez, 1986; Kauffman ve Stout, 1959). Kauffman ve Stout lipoblastomatozisi fõtal veya embriyonel yağ dokusunun bir neoplazmindan ziyade embriyonel lipoblastın lobüle tümör formu oluşturacak şekilde büyümesi olduğunu belirtmişlerdir.

Lipoblastom genellikle yaşamın ilk 3 yılında ve bazen doğumda saptanır. Esas olarak alt ve üst ekstremitelerde ağrısız nodül ya da kitle şeklindedir (Stringel ve ark. 1982).

Işık mikroskopu altında lezyonların, farklı kalınlıkta fibröz septalarla birbirinden ayrılan düzensiz küçük immatür yağ hücre lobülleri ve

gevşek mikzoid görünüme sahip mezenşimal alanlardan oluştuğu ileri sürülmüştür. Lobülleri meydana getiren lipoblastlar'ın primitif iç şeklinde yıldızlı mezenşimal hücrelerden, tek vakuollü taşlı yüzük görünümünde matür yağ hücrelerine kadar değişen spektrumda farklı differansiasyona sahip olduğu, hücrel differansiasyonun aynı tümörde ve aynı lobülde farklılıklar gösterdiği tekrarlanan biyopsilerde hücrel maturasyonun arttığı belirtilmiştir (Enzinger ve Weiss, 1988). İleri sürülen bu bulgular taktim ettiğimiz olgu'ya ait bulgularla uyumlu bulunmuştur.

Bu yayında taktim edilen olgu, kalın fibröz septalar içermemesi ve farklı differansiasyona sahip lipoblastların görülmesi ile infantların fibröz hamartomundan, geniş mikzoid alanlar içermemesi ile mikzomadan ayrılmıştır. Lipoblastların varlığı, ağ şeklinde vasküler pattern ve mikzoid stroma nedeniyle mikzoid liposarkom (Rozai, 1989) ayırıcı tanıda düşünülmüş ancak olgunun bebek olması, belirgin lobulasyon göstermesi, dev hücrelerin ya da pleomorfik nükleusların yokluğu, mitozun izlenmemesiyle ayrılmıştır. Bir yayında lipoblastomda bazen büyük multinükleer hücrelerin ve multipl sitoplazmik vakuollü büyük atipik lipoblastların olabileceğinden fakat atipik mitozun yokluğundan bahsedilmiştir (Jimenez, 1986).

Lipoblastomun histogenezi açık değildir, fütal - embriyonel yağ ile ilişkisi sadece ışık mikroskopik görünümüne dayanılarak ileri sürülmüştür. Lipoblastomun ultrastrüktürü ile ilgili bir yayında kahverengi yağdan ziyade fütal yağ ile ilgili bir neoplazm olduğu belirtilmektedir (Jimenez, 1986).

Tedavide kitlenin konservatif total eksizyonunun nüksü önleendiği bildirilmiş metastaz yayımlanmamıştır.

Yazışma Adresi :

Dr.Ömer ULUOĞLU
Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi
Patoloji Anabilim Dalı
Beşevler
06510 ANKARA - TÜRKİYE
Tel : 4- 212 65 65 / 484

KAYNAKLAR

1. Enzinger FM, Weiss SW : Benign lipoblastoma and lipoblastomatosis in soft tissue tumors, 2nd. ed, CV Mosby Co in USA. 1988, pp. 318 -322
2. Jimenez JF : Lipoblastoma in infancy and childhood J Surg Oncol 32 : 238-244, 1986
3. Kauffman SL, Stout AP : Lipoblastic tumors in children. Cancer 12 : 912-925, 1959
4. Rozai J : Lipoblastomatosis, Rozai J. Surgical pathology, 7 th ed. CV Mosby Co in St Luise. 1989, pp. 1575
5. Stringel G, Shandling KM, Ein SH : Lipoblastoma in infants and children J Pediatr Surg 17 : 277-280, 1982
6. Vellios F, Baez JM, Shumacker HB. Lipoblastomatosis : A tumor of fetal fat different from hibernoma. Report of a case, with observations on the embryogenesis of human adipose tissue. Am J Pathol 34 : 1149-1155, 1958