

BİR YENİDOĞANDA TRİKOBLASTOM

Trichoblastoma in a Newborn

MS Köprülü*, C Erdener Çeliktürk*, M İnan*

**Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı*

Giriş

Trikoblastom kıl folikülünün öncülü olarak bilinen saç germinden köken alır.

En sık saçlı deri ve yüzde soliter bir nodül olarak saptanır. Çoğunlukla 40 yaş ve üzerinde tanı alır. Çocukluk çağında ise son derece nadir görülmektedir. Bu sunumda submandibuler kitle ile gelen bir yenidoğan olguyu paylaşmayı amaçladık.

Olgu

10 günlük erkek bebek, sağ çene altında şişlik nedeniyle tarafımıza yönlendirildi. Muayenede sağ submandibuler bölgede yaklaşık 3 cm çapında, ağrısız, sert ve mobil kitle saptandı (Resim 1).



Resim 1: Hastanın klinik görünümü. **A**, Yenidoğan dönemi. **B**, pre-operatif dönem.

Laboratuvar

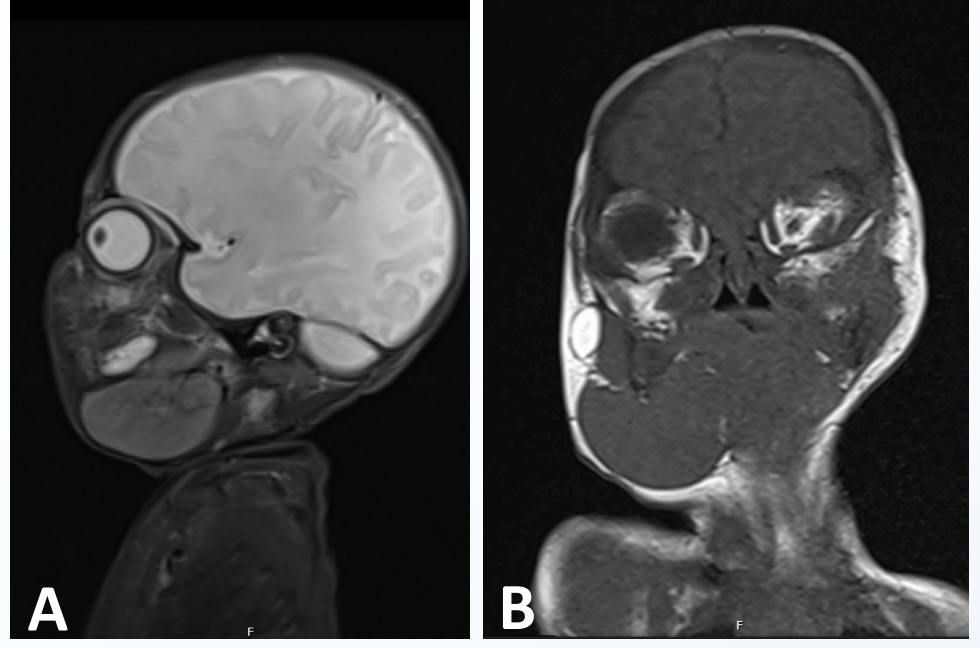
AFP: 3000 ng/mL, Total Bilirubin: 19.2 mg/dL, Direkt Bilirubin: 0.9 mg/dL, bunların dışındaki laboratuvar parametreleri normaldi.

Görüntüleme

USG 37x28 mm boyutlarında, RDUS'ta hipervasküler karakterde olan infantil hemanjiom ile uyumlu lezyon.

MR'da diffüz kontrastlanma sergileyen düzgün konturlu kitle (Resim 2) düşünüldü, histopatolojik tetkik önerildi.

Hasta Çocuk Onkolojisi konseyine çıkarıldı. Biyopsi alınmasına karar verildi.

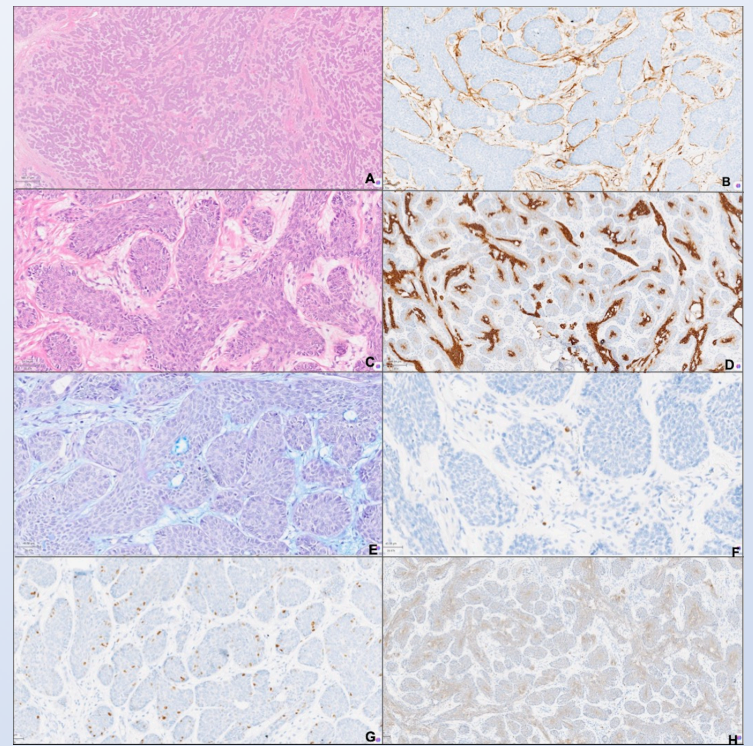


Resim 2: MR görüntüleri. **A**) T2, sagittal, **B**) T1, koronal kesit.

Biyopsi sonucunda malign/benign ayırımı yapılamayan epitelyal bir tümör olabileceği düşünüldü. Hasta 4 aylık iken genel anestezi altında total kitle eksizyonu yapıldı.

Patoloji

Fokal CD10 pozitifliği gösteren, stromal komponentin ön planda olduğu mikronodüler paterne sahip Trikoblastom olarak bildirildi (Resim 3).



Resim 3: Hematoksilen-Eozin boyalı kesitlerde (A-C) Tümörün dar sitoplazmalı, uniform bazaloid hücrelerin foliküler papilla benzeri yapılar oluşturduğu ve perifoliküler kılıfı andıran stromal içinde tabakalar halinde dizildiği görüldü. Immunhistokimyasal çalışmalarda CD34 (B) ile periinsuler boyanma paterni; CK7 (D) ile luminal boyanma; CK20 (F) ile Merkel hücrelerinde boyanma; ESA (H) ile tümör hücrelerinde boyanma; Ki-67 (G) ile %5-10 boyanma izlendi. PAS-AB histokimya çalışmasında tümörde luminal sekrette pozitif reaksiyon izlendi.

Sonuç

Literatürde yenidoğanda bildirilmiş trikoblastom olgusuna rastlamadık. Boyun kitlesi saptanan çocuklarda akılda bulundurulmalıdır. İyi huylu olmasına rağmen bazal hücreli kanser ile karışabileceği dikkate alınmalıdır. Multipl lezyonlarda ise altta yatabilecek genetik geçişli ailesel sendromlara yönelik değerlendirme yapılması önerilebilir.