

İnfantta Nadir Bir Kitle: Göğüs Ön Duvarının Lipoblastomu A Rare Mass in An Infant: Lipoblastoma of The Anterior Thoracic Wall

Burçak Kurucu, Şule Yeşil, Özkan Cesur, Yasemin Bozdağ, Gürses Şahin, Ayşe Karaman

SBÜ, Ankara Dr. Sami Ulus Kadın Doğum, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
SUAM, Çocuk Cerrahisi ve Çocuk Hematoloji ve Onkoloji Klinikleri

Amaç

Lipoblastomlar, embriyonik yağ dokusunun nadir görülen iyi huylu tümörleridir. Göğüs duvarı lipoblastomları çok nadir görülür. Biz burada cerrahi ile başarılı bir şekilde tedavi edilen bir bebekte göğüs duvarı lipoblastomu olgusunu sunduk.

Olgu

6 aylık kız hasta, 3 ay önce sağ meme altında başlayan ve hızla büyüyerek sağ göğüs ön duvarını kaplayan büyük kitle şikayeti ile başvurdu. Fizik muayenede sağda klavikula hizasından başlayıp kostal arka, ön orta hattan aksiller bölgeye doğru uzanan immobil kitle mevcuttu. Ultrasonografide sağda areolayı dışa iten 46x21x47mm büyüklüğünde kitle saptandı. Laboratuvar testleri normaldi. Toraks manyetik rezonans görüntülemesinde (MRG); sağ toraks ön duvarında, pektoralis major ve minor kasları arasında yerleşimli, inferomedialde intratorasik uzanımı olan, lobüle konturlu, septalı, kalın cidarlı 6x2,4x5,4cm boyutlarında yumuşak doku kitle lezyonu saptandı. İntraoperatif bakıda sarı renkli, lobüle konturlu kitle, pektoral kaslarla, 4 ve 5. kot periostuna dens yapıştı. 8x6cm büyüklüğündeki kitle medialde 4. interkostal aralıktan toraks kavitesine doğru 1,5cm kadar ilerliyordu. Aksiller bölgede derin yerleşimli 3cm'lik ikinci bir kitle daha mevcuttu, her iki kitle total olarak eksize edildi. Postoperatif herhangi bir sorunu olmayan hastanın patolojisi lipoblastom olarak raporlandı. Hastanın 3 ay sonra yapılan kontrol toraks MRG'sinde rezidü/nüks saptanmadı, bilateral retroaerolar alanda 15x11 mm boyutunda meme dokusu izlendi.

Sonuç

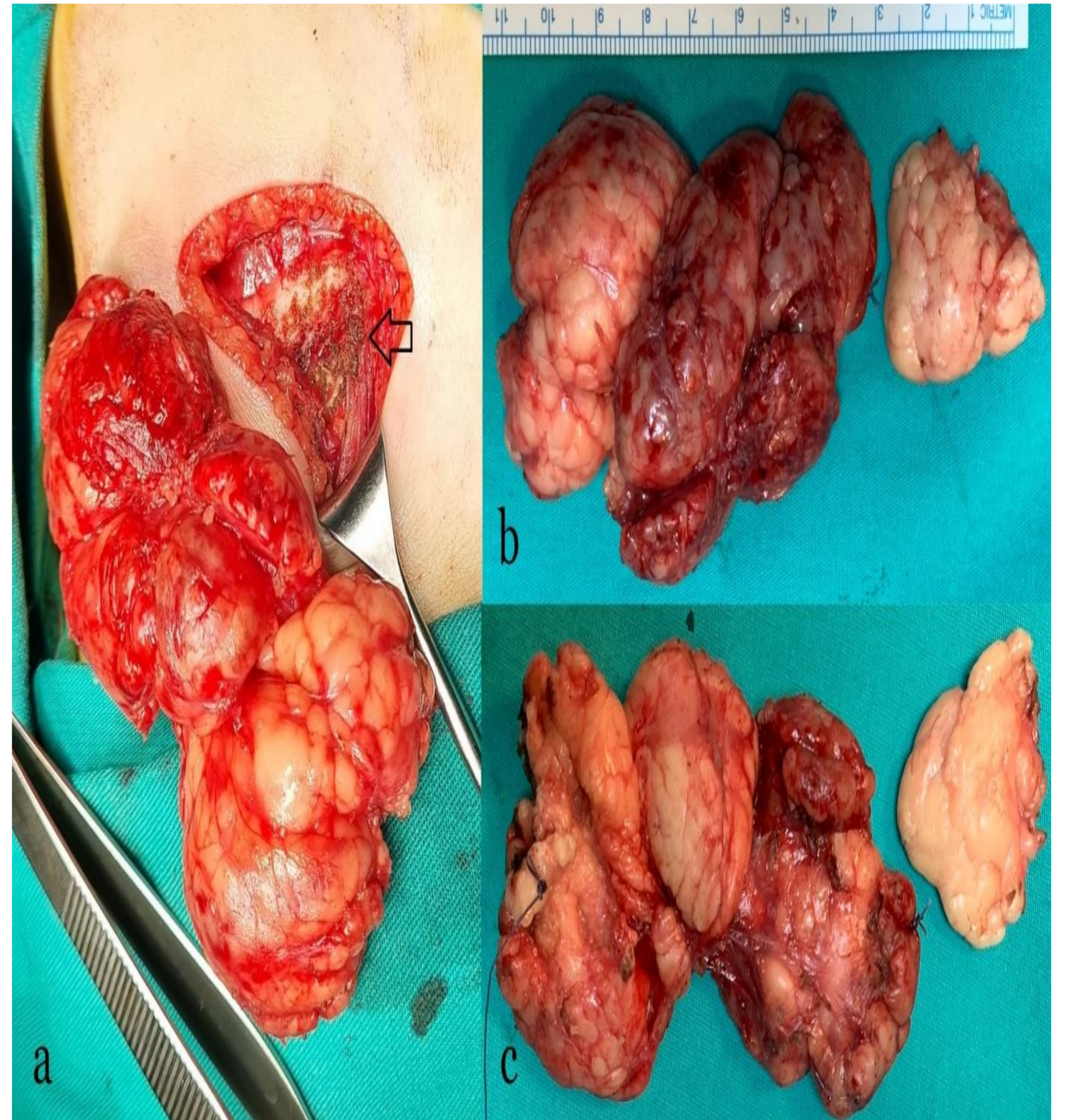
Nadir bir tümör olan lipoblastom, infantta özellikle göğüs duvarında, meme bölgesinde çok nadir görülür. Çocuklarda yağ içeren tümörlerin ayırıcı tanısında lipomlar ve liposarkomlar yer alır. Lipoblastomda, kitlenin total eksizeyonu küratif tedavidir ve zamanında uygulanan tedavi ile prognoz iyi seyreder.

Anahtar Kelimeler:

Lipoblastom, memede kitle, infant, göğüs duvarı



Şekil 1. a. Hastanın preop ve b. postop kontrol görüntüleri



Şekil 2. a. İntraoperatif görüntü (ok işareti kitlenin intratorasik uzanım bölgesinin eksizeyon sonrası görüntüsü), b. Kitlelerin makroskopik anterior (küçük parça aksiller bölgeden çıkarılan ikinci kitle) ve c. posterior yüzlerinin görüntüsü (uzun sütürle bağlanmış kısım kitlenin intratorasik uzanım bölgesi)

Referanslar:

1. Abdul-Ghafar J, Ahmad Z, Tariq MU, Kayani N and Uddin N: Lipoblastoma: A clinicopathologic review of 23 cases from a major tertiary care center plus detailed review of literature. BMC Res Notes 11: 42, 2018.
2. McVay MR, Keller JE, Wagner CW, Jackson RJ and Smith SD: Surgical management of lipoblastoma. J Pediatr Surg 41: 1067-1071, 2006.
3. Shen LY, Amin SM, Chamlin SL and Mancini AJ: Varied presentations of pediatric lipoblastoma: Case series and review of the literature. Pediatr Dermatol 34: 180-186, 2017.
4. Armenise T, Gentile O, Orofino A, Leggio S, Lanzillotto MP, Zullino F and Paradies G: Lipoblastoma in infant: Our experience. J Pediatr Surg Case Rep 3: 63-64, 2015.