

Adölesan Hastada Toraks Duvarında Lipoblastom Vakası

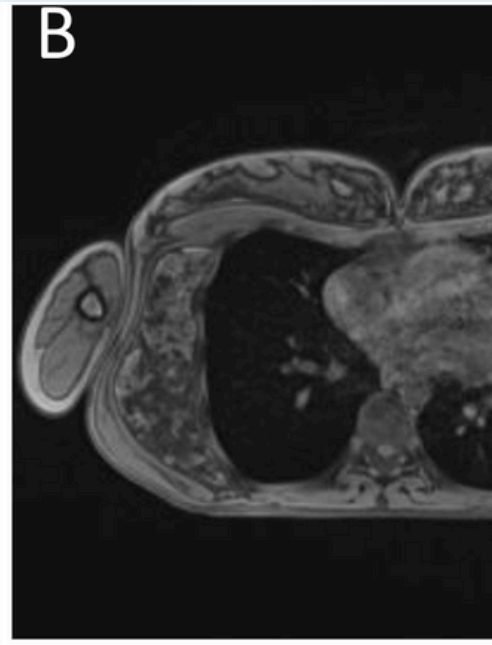
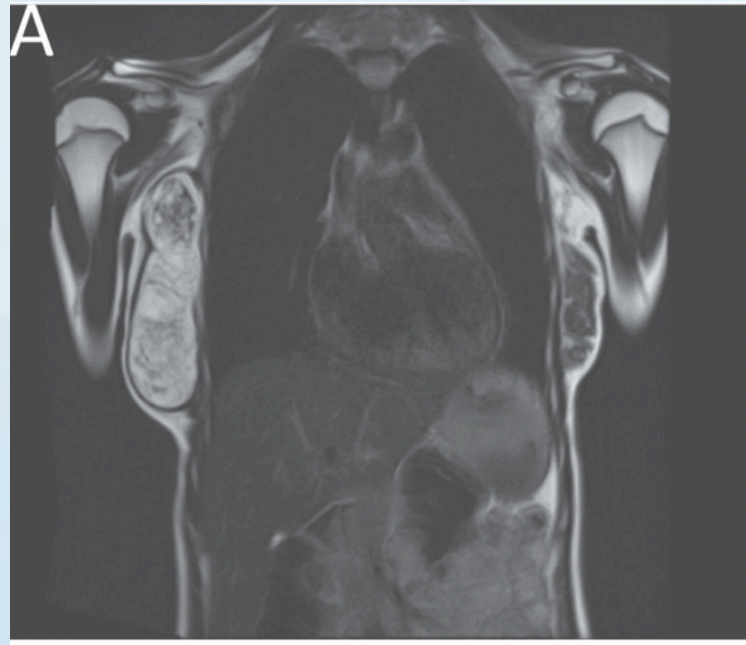
Aliye Kandırırcı , Oktav Bosnalı, Şeyma Nur Atıcı, Muhammed Mücahit Çolak, Ecenur Yakut
SBÜ Prof. Dr. Cemil Taşçıoğlu Şehir Hastanesi, İstanbul, Türkiye

GİRİŞ: Lipoblastoma, embriyonel beyaz yağ hücrelerinden köken alan ve malign transformasyon göstermeyen benign bir yumuşak doku tümörüdür. Genellikle bebeklik ve erken çocukluk döneminde görülmekte olup adolesan dönemde nadirdir. Ayırıcı tanıda liposarkom gibi malign tümörler düşünülmelidir. Göğüs duvarında yerleşimli 14 yaşında kadın hastada nadir bir adolesan lipoblastoma vakası sunulmuştur.

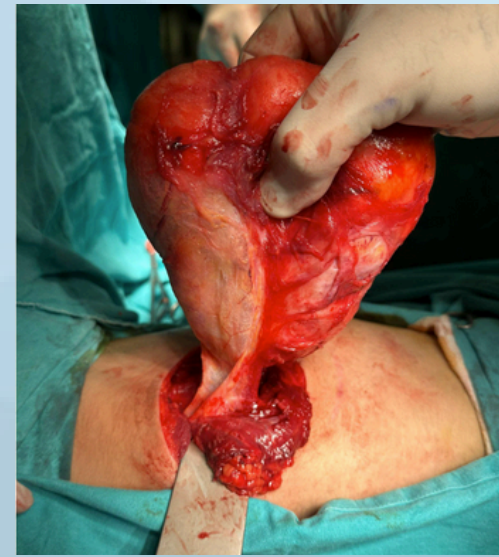
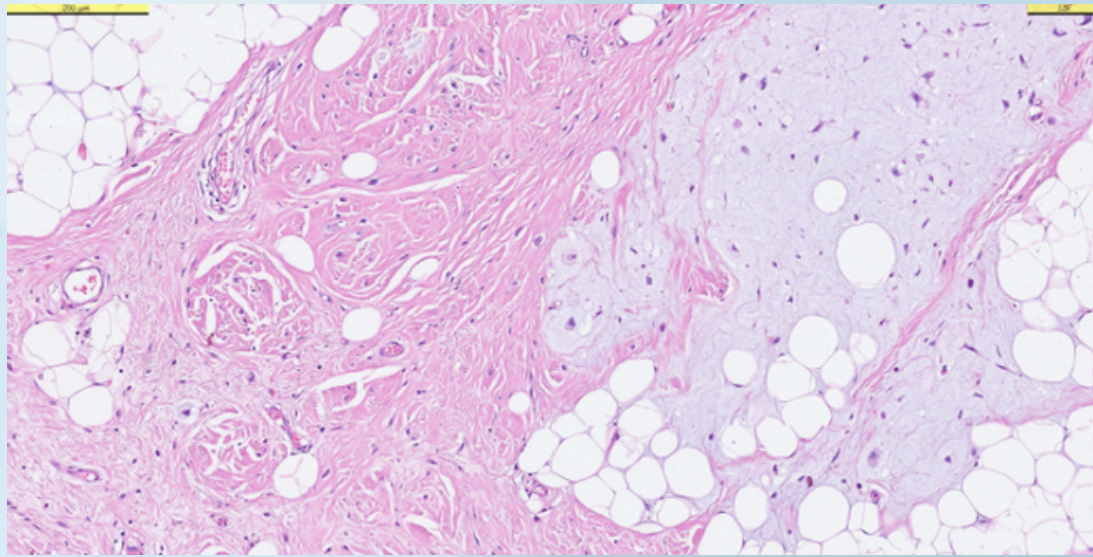


VAKA TAKDİMİ: 14 yaşında kız hasta, sağ aksillerden toraks lateral duvarına uzanan, üç yıldır büyüyen kitle nedeniyle başvurdu. Üç yıl önce çekilen dış merkez toraks BT'de sağ posterior pektoral-lateral torasik bölgede iyi sınırlı yağ dansitesinde kitle izlenmiş ve takip önerilmiş. Yapılan güncel fizik muayenede bu bölgede 13x10 cm boyutlarında, sert ve hassas kitle palpe edildi.

LABORATUVAR: Alınan tetkikleri normal olmasına rağmen, bazı tümör belirteçlerinde hafif artış gözlemlendi. Yüzeysel Doppler USG'de vaskülarizasyon olmayan, 100x40 mm boyutunda heterojen ekojenitede nodül tespit edildi. Toraks MRG'de, sağ aksilladan üst batına uzanan, 11x4x13 cm boyutunda, yağ baskılı sekanslarda baskılanan, heterojen kontrastlanan bir lezyon izlendi; lezyon serratus kas planlarını yaylandırmaktadır ve liposarkom olasılığı düşündürmektedir şeklinde raporlandı.



PATOLOJİ: Yapılan tru-cut biyopside miksoid görünümlü fibrolipomatöz doku görüldü, ancak kesin tanı için yetersizdi. Eksizyonel biyopsi sonucunda immünohistokimyasal incelemede S100 pozitif, CD34 ve CDK4 nonspesifik, MUC4 negatif saptandı ve lipoblastoma tanısı kesinleştirildi.



KARAR: Multidisipliner konseyde lezyonun düzgün sınırlı ve intratorasik invazyon göstermediği belirlenerek total eksizyon kararı alındı. 10x14x4 cm boyutundaki kitle total olarak eksize edildi. Postoperatif dönemde sorun yaşanmadı. Hasta 2. gün tabureu edildi. Histopatolojik inceleme lipoblastoma tanısını doğruladı.

SONUÇ: Lipoblastomanın kesin tanısı histopatolojik inceleme ile konur ve tedavisinde total cerrahi rezeksiyon tercih edilir. Eksik rezeksiyon durumunda lokal nüks riski nedeniyle uzun süreli takip gerektirir. Sunulan olguda, büyük boyutu ve adolesan yaş grubunda görülmesi nedeniyle vaka özel bir önem taşımaktadır.



KAYNAKÇA:

- 1.Radu-Iulian Spătaru , Cătălin Cirstoveanu , Dan-Alexandru Iozsa , Augustina Enculescu , Luminița Florentina Tomescu ,Dragoș Șerban. Lipoblastoma: Diagnosis and surgical considerations. EXPERIMENTAL AND THERAPEUTIC MEDICINE 22: 903. 2021
- 2.Ashish Lal Shrestha, Carmen Kabs, Rainer Wenzel and Stuart Hosie. Childhood lipoblastoma RSS . Journal of Pediatric Surgery Case Reports, 2020-12-01, Volume 63, Article 101677, Copyright © 2020 Link: <https://www.clinicalkey.com/#!/content/journal/1-s2.0-S22135766203031>
- 3.Mayrim V. Rios Perez. *, Nelimar Cruz Centenob, Maria S. Correa Rivase, Victor Ortiz Justinianod . Extremity lipoblastoma in an adolescent. Journal of Pediatric Surgery Case Reports 30 (2018) 11-13
- 4.Pediatric lipoblastomas: A case series. Bassam Osman, Dana Kanafani, Miguel Abboud, Samir Akel, *. Journal of Pediatric Surgery Case Reports 98 (2023) 102716