



VULVAR LENFANJİOMA CIRCUMSCRIPTUM

LYMPHANGIOMA CIRCUMSCRIPTUM OF THE VULVA

SAYI

2

CILT

1

Fındık S, Oltulu P, Esen H, Orkan GS, Tavlı L

Necmettin Erbakan Üniversitesi Meram Tıp Fakültesi Patoloji Anabilim Dalı

Fındık S, Oltulu P, Esen H, Orkan GS, Tavlı L. *Lymphangioma circumscriptum of the vulva. ISJMS 2015;1(2):41-42.*

ABSTRACT

The lymphangioma circumscriptum is a subtype of lymphangioma that formed by dilated lymphatic channels lined with endothel. Vulvar localization is rare. A 23-year-old woman admitted to our hospital with an excessive and irregular bleeding. Clinical examination revealed well-defined, papulovesicular lesions over the vulva. Histologic examination of the lesion showed lymphangioma circumscriptum. It is reported with literature datas because of rare localization and clinical and histopathological similarity with some lesions.

Key Words: Vulva, Lymphangioma, Circumscriptum

ÖZET

Lenfanjioma circumscriptum endotelle dōşeli dilate lenfatik kanallardan oluşan lenfanjiomların bir alt tipidir ve vulvar lokalizasyonu nadirdir. Aşırı ve düzensiz kanama nedeni ile hastanemize başvuran 23 yaşında kadın hastanın fizik muayenesinde vulvada papüloveziküler lezyonlar tespit edildi. Materyalin histopatolojik incelenmesi sonucunda olguya lenfanjioma circumscriptum tanısı konuldu. Lenfanjioma circumscriptumun vulva lokalizasyonunun nadir olması, klinik ve histopatolojik olarak bazı lezyonlarla benzerliğinden dolayı olgu literatür bilgileri eşliğinde sunuldu.

Anahtar Kelimeler: Vulva, Lenfanjioma, Circumscriptum

Giriş

Lenfanjioma; endotelle çevrili, dilate lenfatik kanallardan oluşan hamartamatöz bir oluşumdur. Üç tip lenfanjioma vardır; circumscriptum, kavernoöz ve kistik. En sık görülen tipi lenfanjioma circumscriptumdur. Lenfanjioma circumscriptum; doğumda varsa veya erken çocukluk döneminde gelişmişse primer, lenf akımının bozulmasından kaynaklanıyorsa sekonder veya edinsel olarak kabul edilmektedir. Lenfanjioma circumscriptumun vulva, perine, skrotum, dil ve yanak mukozasında lokalizasyonu nadirdir (1,2).

Bu makalede; vulvar lokalizasyonda nadir görülen lenfanjioma circumscriptum olgusu sunuldu.

Olgu Sunumu

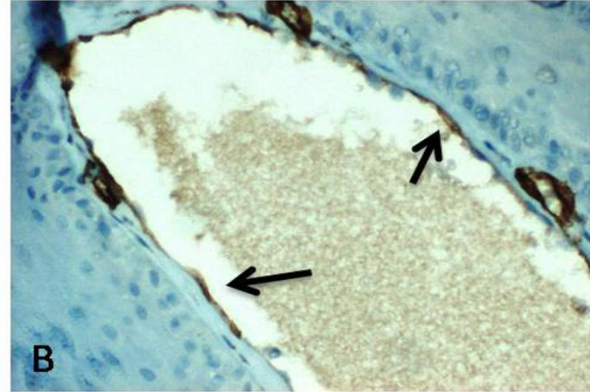
23 yaşındaki kadın hasta aşırı ve düzensiz kanama şikayeti ile fakültemiz Kadın Hastalıkları ve Doğum kliniğine başvurdu. Yapılan fizik muayenede vulvada papülo-veziküler lezyonlar tespit edildi ve histopatolojik inceleme için örnek alındı. Materyal %10 luk formaldehit içerisinde patoloji laboratuvarına gönderildi. Makroskopik incelemede deri yüzeyinde küçük papüller yapılar tespit edildi. Materyalin histopatolojik incelemesinde akantotik çok katlı yassı epitelle

ile örtülü dermiste iç yüzeyleri immünohistokimyasal CD-34 ile pozitif ekspresyon gösteren endotelle dōşeli çok sayıda dilate lenfatiklerden oluşan lezyon görüldü. Dilate yapıların bazılarının lümeninde lenf sıvısı mevcuttu (Resim A ve B, oklar). Bu bulgular ışığında olguya lenfanjioma circumscriptum tanısı konuldu.

Tartışma

Lenfanjioma circumscriptum derin dermis ve subkutan dokulara ilerleyen lenfatik kanalların benign hastalığıdır (3). Kutanöz lenfanjomun en sık görülen formu lenfanjioma circumscriptum, en sık infantlarda ve kız çocuklarında görülmesine rağmen herhangi bir yaşta da görülebilir. En sık aşırı lenfatik ağ içeren ekstremitelerin proksimal alanlarında (aksilla, omuz, kasık, kalça ve perine bölgesi gibi) yerleşim gösterir (4). Lezyonun vulva lokalizasyonu oldukça nadir olup radikal histerektomi, pelvik lenfadenektomi, serviks kanseri nedeni ile radyoterapi sonrası, travma, keloid, skleroderma, penisilamin ve kortikosteroid dermatopatisi ve Crohn hastalığına sekonder olarak görülebilir (5,6). Ancak etyoloji tam olarak bilinmemektedir.

Lenfanjomalar; klinikte içleri şeffaf sıvı ile dolu 1-5 mm boyutlarında çok sayıda vezikül olarak karşımıza çıkar (7). Olgumuzda da vulvar bölgede berrak sıvı içeren papülloveziküler yapılar mevcuttu.



Resim: A; Çok katlı yassı epitel altında kistik genişlemiş lenfatik kanallar (H&E x40, ok) B; İmmünohistokimyasal CD-34 ile pozitif ekspresyon gösteren lenfatik kanal endotel hücrelerinin görülmektedir (x100, oklar).

Lenfanjomaların klinik olarak ayırıcı tanısı genellikle genital siğiller, molluscum contagiosum, tüberküloz, lenfogradüloza venerum ve filariasisi içermektedir (8). Ancak histopatolojik olarak bu lezyonlardan kolayca ayrılacağından bu lezyonlardan biyopsi ile histopatolojik inceleme gereklidir. Lenfanjioma circumscriptumun histopatolojik ayırıcı tanısında, hemanjiom ve lenfanjiosarkomlar düşünülmelidir (9). Olgumuzda dilate yapıların lümenlerinde eritrositlerin bulunmayışı ile hemanjiom, dşeyici endotelde atipi ve mitoz görülmemesi ve kitle oluşturmaması ile de lenfanjiosarkom tanısı ekarte edildi. Klinik ve histopatolojik bulgular bir arada değerlendirilerek olguya lenfanjioma circumscriptum tanısı konuldu.

Lenfanjioma circumscriptumun tedavisinde cerrahi eksizyon, elektrokoter, krioterapi, radyoterapi, sklerozan madde enjeksiyonu, Thorium X, karbondioksit ve argon lazer kullanılabilir ancak lezyonlar kapsüllü olmadığı için derindeki sisternaları içine almayan uygulamalar nedeni ile nüks sıktır. Derin ve geniş uygulamalar ise şekilsiz skarlarla yol açabilir (10). Bu nedenlerden dolayı olgumuza cerrahi eksizyon tedavisi uygulandı ve ileri takiplerinde nüks görülmedi.

Sonuç olarak; Lenfanjioma circumscriptumun vulvar lokalizasyonu nadir olup klinik ve histopatolojik olarak pek çok lezyonla karışabilir. Bu sebeple vulvar bölgede görülen papülloveziküler lezyonların ayırıcı tanısı için biyopsi ile histopatolojik inceleme gereklidir. Makalemizde vulvar papülloveziküler lezyon olarak tespit edilen ancak histopatolojik incelemesinde lenfanjioma circumscriptum tanısı alan olgu bu nadir lokalizasyonu nedeni ile sunuldu.

Kaynakça ve Notlar

1. Amouri M, Masmoudi A, Boudaya S, Amouri A, Ali IB, Bouassida S, et al. Acquired lymphangioma circumscriptum of the vulva. Dermatol Online J. 2007; 13(4):10.
2. Gönül M, Cakmak SK, Soylu S, Kiliç A, Gündüz H, Gül U, et al. Lymphangioma circumscriptum of the vulva: a case report Acta Derm Venereol. 2009;89(2):180-181.

3. Peachey RD, Lim CC, Whimster IW. Lymphangioma of skin. A review of 65 cases British Journal of Dermatology. 1970; 83:519-527.

4. Arpaia N, Cassano N, Vena GA. Dermoscopic features of cutaneous lymphangioma circumscriptum. Dermatologic Surgery. 2006;32:852-854.
5. Weyers W, Nilles M, Konig M. Lymphangioma circumscriptum cysticum following surgical and radiologic therapy. Hautarzt. 1990; 41(2):102-104.
6. Dap RF, van der Meijden WI. Vulvar lymphangiectasias in Crohn's disease. Ned Tijdschr Geneesk. 2000;144 :1692-1695.
7. Mortimer PS. Disorders of lymphatic vessels. In: Champion RH, Burton JL, Burns DA, Breathnach SM, ed. Textbook of Dermatology. 6th ed, London:Blackwell Science Ltd, 1998;2277-2296.
8. Mehta V, Nayak S, Balachandran C, Monga P, Rao R. Extensive congenital vulvar lymphangioma mimicking genital warts. Indian J Dermatol. 2010;55:121-2.
9. Gupta AK, Ellis CN, Gorsulowsky DC. Chronic zosteriform eruption of the lower extremity. Lymphangioma circumscriptum (LC), localized form. Arch Dermatol. 1989; 124: 264-268.
10. Thissen CA, Sommer A. Treatment of lymphangioma circumscriptum with the intense pulsed light system. Int J Dermatol. 2007;46 (Suppl 3): 16-8.

Sorumlu Yazar

Dr. Hasan Esen

Necmettin Erbakan Üniversitesi, Patoloji ABD

email: drhasanesen@gmail.com

Geliş Tarihi: 12 Mart 2015

Kabul Edildiği Tarih: 17 Nisan 2015

Çıkar Çatışması

Hiç bir yazarın açıklayacağı finansal ilişkisi veya beyanı yoktur.