

Olgu Sunumu

Sarkoidozlu Olguda Uterusun Leiomyosarkomu

*Gözde KIR⁽¹⁾, *Handan ÇETİNER⁽¹⁾, **Sadiye EREN⁽²⁾

Zeynep Kamil Kadın ve Çocuk Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi

(1)Patoloji Laboratuvarı, (2) Kadın Doğum Kliniği

*Uzman Dr, **Klinik şefi

Yazışma adresi: Soyak Gökyüzü Konutları, B blok D 46, Koşuyolu- Üsküdar- İSTANBUL

ÖZET

Sarkoidoz tanısıyla izlenen 35 yaşında kadın hastanın uterusunda leiomyosarkom saptadık. Erişebildiğimiz literatüre göre, sarkoidoz ve uterus leiomyosarkomu birlikteliğinin izlendiği ilk olguydu.

Anahtar sözcükler: Sarkoidoz, Malignite, Leiomyosarkom, Uterus.

SUMMARY

Uterin Leiomyosarcoma in a Patient with Sarcoidosis

We encountered an uterin leiomyosarcoma in 35 years old woman who was followed up with a diagnosis of sarcoidosis. To our knowledge this is the first case reported in the literature which describes coexistence of sarcoidosis and uterin leiomyosarcoma.

Key words: Sarcoidosis, Malignancy, Leiomyosarcoma, Uterus.

GİRİŞ

İlk olarak 1974 yılında Brinker ve Wilbek (1) respiratuar sarkoidozlu olgulardaki malignite insidansına diakkati çektiler. Sarkoidozlu hastalarda rastlanan maligniteleri bildiren daha sonraki yayınlarda genellikle lenfo-retiküler ve solid organ neplazilerinden bahsedilmekteydi (2-5). Biz de sarkoidoz tanısı almış 35 yaşında kadın hastada saptadığımız uterus leiomyosarkomu olgusunu literatür bilgileri ışığında değerlendirdik.

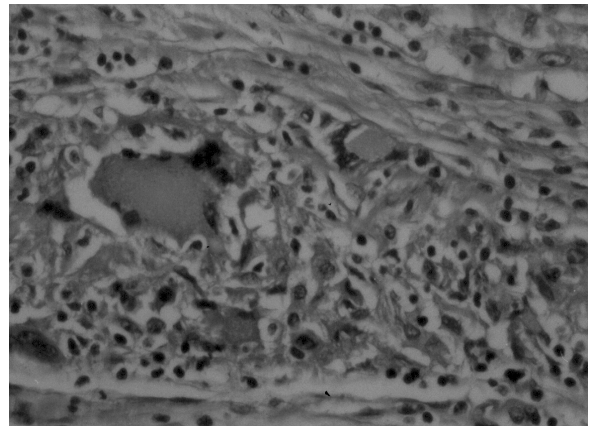
OLGU

35 yaşında, sarkoidoz nedeniyle takip edilen kadın hasta menometroraji şikayetiyle Kadın Doğum Kliniğine başvurdu. Laboratuar bulgularında artmış "anjiotensin konverting enzim" düzeyi, akciğer filminde mediastinal ve hilar lenfadenopatiler dikkati çekti.

Pelvik muayene ve ultrasound incelemede uterusda yaklaşık 8 cm çapında leiomyomla uyumlu kitle saptanarak total abdominal histerektomi ve bilateral sapingooferektomi yapıldı. Spesimenin gross incelemesinde uterus 13x11x9 cm ölçülerindeydi. İntramural-submüköz yerleşimli hemen hemen mutad leiomyom görüntüsünde, çevre myometrium-dan düzenli sınırlarla ayrılan, kesiti solid kirli beyaz, fibriler

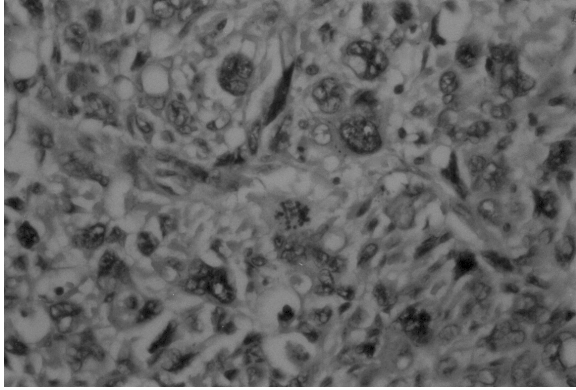
özellikte, soliter myomatöz nodül mevcuttu. En büyük çapı 8.5 cm olan tümörden 32 adet kesit alındı. Serviks, endometrium ve adnekslerin gross incelemelerinde özellik izlenmedi. Mikroskopik incelemede, endometriuma ait kesitlerde nonnekrotizan forme granülom yapıları ve multinükleer dev hücreler görüldü (**Resim 1**).

Resim 1 : Nonkazeifiye granülom yapısı ve multinükleer dev hücreler.



Serviks ve adnekslerde özellik saptanmadı. Tümör kesitlerinde yaygın olarak artmış selülarite, orta-ağır derecede atipi ve 15/10 büyük büyütme alanının üzerinde mitotik aktivite gösteren, çoğu alanda aşık düz kas diferansiasyonu gösteren düz kas tümörü izlendi (**Resim 2**).

Resim 2: Önemli derecede atipi ve artmış mitotik aktivite ve aşikar düz kas diferansiasyonu gösteren düz kas tümörü



Tümör nekrozu görülmedi. Bu histolojik özellikleriyle Hendrickson ve Kempson'un (6) diagnostik kriterlerine göre leiomyosarkom olarak değerlendirildi. Tümöre ait bir kesitte de fokal bir alanda nonkazeifiye granülom yapısı ve multinükleer dev hücreler dikkati çekti. İmmunohistokimyasal çalışmalarda aktin, dezmin ve h-caldesmonla yaygın ve kuvvetli boyanma saptandı.

TARTIŞMA

İlk olarak 1974 yılında Brinker ve Wilbek(1) respiratuar sarkoidozlu olguların artmış malignite insidansına dikkati çektiler. Brinker ve Wilbek'den sonra sarkoidozlu olgularda malignite gelişimini bildiren yayınlar arttı.

Finke ve ark (3) sarkoidozlu hastada lenfoplazmositoid lenfoma, Karakantza ve ark (4) beş adet lenforetiküler neoplazi olgusu bildirdiler. Brincker sarkoidozlu olgularda akciğer kanserlerinin daha sık izlendiğine dikkati çekmiştir (5). Literatürde başta "Hodgkin's" lenfoma olmak üzere lenfomalara sık rastlanmaktadır(7). 1990 yılında Sven ve ark (8) altı sarkoidozlu olguda malignite gelişimini bildirdiler ve bu birliktelik için "malignensi-sarkoidoz sendromu" terimini kullandılar. Akciğer ve lenforetiküler sistem tümörleri dışında meme, testis, over, mide ve uterus kökenli tümörler de bildirilmektedir (5). Sarkoidozlu olguda bildirilmiş mideye ait leiomyosarkom olgusu da mevcuttur(9).

Bazı malign tümörlerin kendi içerisinde (Hodgkin's lenfoma, Seminom) veya lenf nodlarında nonkazeifiye granülom yapıları izlenebilmektedir ve durum "sarkoid reaksiyon" olarak isimlendirilir(7). Bu iki

tanım tamamen farklı iki antite olmakla birlikte, maligniteden önce sarkoidoz tanısı almamış olgularda, sarkoid reaksiyonla, sarkoidozun ayırımı çok güç, bazen imkansız olabilmektedir(7). Literatürdeki olguların çoğu bizim olgumuzda da olduğu gibi önceden sarkoidoz tanısı almış hastalardır. Erişebildiğimiz literatüre göre, sarkoidoz ve uterus kaynaklı leiomyosarkom birlikteliğinin izlendiği ilk olguyu bildirdik. Sarkoidozlu olgularda malignite gelişiminde immünitinin bozulmuş olması suçlanmaktadır(7). Sonuç olarak klinisyenlerin sarkoidozlu olgularda artmış malignite riski yönünden temkinli olması ve ortaya çıkan tüm yeni lezyonlarda, histopatolojik incelemeyle malignitenin ekarte edilmesi önerilmektedir.

KAYNAKLAR

1. Brincker H, Wilbek E. The incidence of malignant tumours in patients with respiratory sarcoidosis. *Br J Cancer* 1974; 29: 247-51.
2. Roth D, West B, Madison J, et al. Gastric carcinoma in a patient with sarcoidosis of the gastrointestinal tract. *Am J Gastroenterol* 1994, 89: 1589-91.
3. Finke R, Lydtin H, Prechtel K. Sarcoidosis and immunocytoma. *Am J Med* 1986; 80: 939-42.
4. Karakantza M, Matutes E, MacLennan K, et al. Association between sarcoidosis and lymphoma revisited. *J Clin Pathol* 1996, 49: 208-12.
5. Brincker H. Solid tumors preceding or following sarcoidosis. *Med Pediatr Oncol* 1987; 15: 82-8.
6. Hendrickson MR, Kempson RL. Pure mesenchymal neoplasms of the uterine corpus. In; Fox H, Wells M. Eds. *Obstetrical and Gynecological Pathology. Vol 1. 5th edn. Edinburg, London ; Churchill Livingstone; 2003 : 497-548.*
7. Caras WE, Dillard T, Baker T, Pluss CJ. Coexistence of sarcoidosis and malignancy. *South Med J* 2003; 96:918-22.
8. Sven JS, Forse MS, Hyland RH, et al The malignancy-sarcoidosis syndrome. *Chest* 1990; 98: 1300-2.
9. Akagawa S, Hashimoto K, Murota N, et al. A case of sarcoidosis associated with gastric leiomyosarcoma. *Nihon Kyobu shikkan Gakkai Zasshi* 1987, 25: 896-900(abstract).