

Vulvada derin yerleşimli lipom

Deep-localized lipoma in the vulva

Gonca Batmaz, Pınar Özcan, Serdar Aydın, Rabia Zehra Bakar, Ramazan Dansuk

Bezmialem Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları BD, İstanbul

Özet

Lipomlar mezenkimal dokudan kaynaklanan en sık görülen iyi huylu tümörlerdir. Bu tümörler sıklıkla sırtın üst yarısında, boyunda, omuzlarda, karın, kalça ve ekstremitelerin proksimalinde subkutan yerleşimli bulunurlar; yumuşak, mobil ve ağrısızdır. Ancak vulvada bu tümörlerin görülmesi oldukça nadirdir ve bu nedenle literatürde az sayıda vulvar lipom olgusu rapor edilmiştir. Bu olguda 35 yaşındaki, yaklaşık 1 yıldır sebat eden ve son birkaç ayda büyüme eğilimi gösteren vulvar kitle nedeniyle kliniğimize başvuran hasta sunulmaktadır. Kitleye total eksizyon yapılmış ve 13,5x 7,5x 3 cm boyutlarındaki kitle mikroskopik incelemede lipom olarak değerlendirilmiştir. Bu olgu vulvar kitlelerin ayırıcı tanısında lipomların gözardı edilmemesi gerektiğini hatırlatmakta ve erken dönemde cerrahi ile eksizyonun yapılmasının önemini vurgulamaktadır.

Pam Tıp Derg 2015;8(3):251-253

Anahtar sözcükler: Lipom, Vulva.

Abstract

Lipomas are the most frequently seen benign tumors which are arising from mesenchymal tissue. They are found over the nape of the neck, upper back, shoulders, abdomen, buttocks and proximal portions of the extremities and they are soft on palpation, movable and painless. However, the presence of these tumors in the vulva is very rare and therefore a small number of vulvar lipoma cases have been reported in the literature. In this case, we presented a 35 years old patient who had committed to our clinic with the complaint of vulvar mass which is ongoing approximately for one year and has been growing in the last couple of months. Total excision of the mass was made and the mass which has the dimension of 13,5x 7,5x 3 cm is evaluated as lipom in the microscopic evaluation. This case reminds us that vulvar lipoma should be kept in mind in the differential diagnosis of the other vulvar masses and it underlines the importance of the surgical excision in the early period.

Pam Med J 2015;8(3):251-253

Key words: Lipoma, Vulva.

Giriş

Vulvanın benign tümörleri köken aldıkları hücreye göre epitelyal ve mezenkimal orijinli olabilirler [1]. Lipomlar mezenkimal hücrelerden köken alan ve en sık görülen benign yumuşak doku tümörleri olmalarına rağmen vulvada nadir görülürler. Genellikle subkutan yerleşim gösteren lipomlar, sıklıkla sırtın üst yarısında, boyunda, omuzlarda, karın, kalça ve ekstremitelerin proksimalinde görülürler [2,3]. Vulvada lipom görülmesi her ne kadar nadir olsa da, literatürde bildirilmiş vakalar bulunmaktadır. Vulvar lipomların klinik ayırıcı tanısında bartholin

bezi kisti, follikülit, vulvar abse, nuck kanal kisti ve liposarkom göz önünde tutulmalıdır [4]. Biz burada uzun süre persiste edip, sonradan büyüme eğilimi gösterip, büyük boyutlara ulaşmış ve derin yerleşim gösteren labium majusta lokalize vulvar lipom vakası sunduk.

Olgu sunumu

Otuzbeş yaşında, primigravid hasta genital bölgesinde yaklaşık 1 yıldır sebat eden ve özellikle son birkaç ayda büyüme eğilimi gösteren vulvada lokalize kitle nedeniyle kliniğimize başvurdu. Travma, cerrahi yada

Gonca Batmaz

Yazışma Adresi: Bezmialem Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları BD, İstanbul
e-mail: drgoncabatmaz@yahoo.com

Gönderilme tarihi: 14.10.2014

Kabul tarihi: 22.01.2015

geçirilmiş enfeksiyon öyküsü olmayan hastanın yapılan muayenesinde sağ labium majusta lokalize, yaklaşık 12x11 cm boyutlarında, mobil, yumuşak bir kitlesi olduğu tesbit edildi. Kitlenin lokalize olduğu yerdeki deri bütünlüğünde bozulma, ısı artışı, kızarıklık, ağrı gibi herhangi bir ek bulguya rastlanmadı. Kitle, genel anestezi altında ve dorsolitotomi pozisyonunda sağ labium majusun labium minore bakan iç yüzüne yapılan insizyondan cerrahi olarak çıkarıldı (Resim 1). Diseksiyon sırasında kitlenin kemik periostuna kadar ilerlediği gözlemlendi ve derin yerleşimi nedeniyle diseksiyonu zordu. Kitle çıkarıldıktan sonra, derin yerleşimli olması nedeniyle oluşan potansiyel büyük boşluğa dren yerleştirildikten sonra insizyon primer olarak onarıldı (Resim 2). Çıkarılan kitle kapsüllü, düzgün yüzeyli ve elipsoid şekilde olup, 13,5x7,5x3 cm olarak ölçüldü. Kitlenin mikroskopik incelemesi sonucu yağ nekrozu alanları ve kalsifikasyon içeren lipom olduğu rapor edildi.



Resim 1. Vulvadan çıkarılan kitle görüntüsü.



Resim 2. Eksizyon sonrası drenli vulva görüntüsü.

Tartışma

Fibroepitelyal polipler, lipomlar, hemanjiomlar ve leiomyomlar vulvada görülen mezenkimal tümörlerdir. Lipomlar genel olarak en sık görülen yumuşak doku tümörleridir. Lipomların oluşumundaki temel etyopatogenez net olarak bilinmemesine rağmen, kalıtımın ya da irritasyon nedeniyle lipositlerde proliferasyona yol açabilecek enfeksiyon, cerrahi ya da travmanın oluşumunda rol oynayabileceği varsayılmaktadır [5]. Vulvar lipomlar nadir görülür, çoğunlukla labium majus ve klitoriste yerleşim gösterir ve 40-60 yaşlarda ortaya çıkarlar [1,3]. Literatürde travma sonucu 17 yaşında adolesanda ya da infantil dönemde gelişen vulvar lipom vakaları da bildirilmiştir [3,6]. Klinik prezentasyonları mobil, ağrısız, yavaş büyüyen, tek ya da çoklu sayıda olabilen ve diğer organların serozasına kadar uzanacak şekilde derin yerleşim gösterebilen kitleler şeklindedir [7,8]. Literatür incelendiğinde bizim sunduğumuz vakadan farklı olarak büyük boyutlara ulaşan lipomların, ekzofitik olduğu görülmüştür [9,10]. Jayı ve ark. [11]. bizim sunduğumuz vakaya benzer şekilde endofitik yerleşimli bir vaka sunmuşlardır ancak bu vakada sunulan vulvar lipomun endofitik yerleşimli olmasına rağmen bizim vakada sunulan vulvar lipom kadar büyük olmadığı görülmüştür.

Tanıda ultrasonografi, bilgisayarlı tomografi ya da manyetik rezonans görüntüleme yöntemlerinden faydalanabilir [6,9,12]. Ayırıcı tanıda benign lezyonlar içinde bartolin kistleri ve malign olarakta liposarkomlar önemlidir. Özellikle Türk literatüründe bartolin kisti olarak tanı alıp, tedavi edilmiş vulvar lipom vakaları bildirilmiştir [13]. Vulvada liposarkom çok nadir görülüp, tüm liposarkomların <math><1\%</math> ini oluşturmasına rağmen, klinik prezentasyonları, muayene bulguları ve görüntüleme yöntemlerindeki bulguları lipomlarla çok benzerlik gösterdiklerinden lipomlarla ayırıcı tanısı önemlidir [14,15]. Güncel literatürde 23 yaşında iki aydır sebat eden ve vulvar kökenli lipom olarak düşünülüp cerrahi olarak çıkarılan kitlenin patolojik incelenmesi sırasında atipik lipomatöz tümör tanısı aldığı görülmüştür [16]. Bu nedenle liposarkomlarda erken tanı ve tedavi prognozu önemli şekilde etkilediğinden, lipom düşünülen vakaların cerrahi olarak çıkarılıp, histolojik inceleme ile liposarkomlardan ayırıcı tanısının yapılması gerekir [17].

Vulvar lipomlar nadir olmasına rağmen, vulvar kitlelerin ayırıcı tanısında akılda tutulması gereken benign yumuşak doku tümörleridir. Bulunduğu bölgenin özelliği nedeni ile hastaları

rahatsız eden, cinsel hayatlarını olumsuz etkileyen ve doktora başvurmalarını geciktirip büyük boyutlara ulaşabilen tümörlerdir. Klinik prezentasyonlarının benzerliği ve liposarkomlarda erken tanının önemi nedeniyle, tanı konulduğu zaman cerrahi olarak çıkarılıp, histopatolojik inceleme ile liposarkomlardan ayırıcı tanısının yapılması gerekliliği de unutulmamalıdır.

Çıkar ilişkisi: Yazarlar çıkar ilişkisi olmadığını beyan eder.

Kaynaklar

1. Haley JC, Mirowski GW, Hood AF. Benign vulvar tumors. *Semin Cutan Med Surg* 1998;17:196-204.
2. Kehagias DT, Smyrniotis VE, Karvounis EE, Gouliamos AD, Creatsas G. Large lipoma of the vulva. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol* 1999;84:5-6.
3. Lee JH, Chung SM. Large vulvar lipoma in an adolescent: a case report. *J Korean Med Sci* 2008;23:744-746.
4. Yiyenoğlu ÖB. Vulvar lipom olgu sunumu; a case report of vulvar lipoma. *Gaziantep Med J* 2013;19:194-195.
5. Signorini M, Campiglo GL. Post traumatic lipomas: where do they really come from? *Plast. Reconstr. Surg* 1998;101:699-705.
6. Jung-T O, Seung HC, Sung GA, Myung JK, Woo IY, Seok JH: vulvar lipomas in children: an analysis of 7 cases. *J Pediatr Surg* 2009;44:1920-1923.
7. Odoi AT, Owusu-Bempah A, Dassah ET, Darkey DE, Quayson SE. Vulvar lipoma: is it so rare? *Ghana Med J* 2011;45:125-127.
8. Aust MC, Spies M, Kall S et al. Lipomas after blunt soft tissue trauma: are they real? analysis of 31 cases. *Br J Dermatol* 2007;157:92-99.
9. Józwiak M, Kołodziejczak M, Klonowska-Dziatkiewicz E, Józwiak M. Giant vulvar lipoma in an adolescent girl: a case study and literature review. *J Pediatr Adolesc Gynecol* 2014;27:e117-e119.
10. Coronil-Belloso P, Fariña-Pérez LA, Picurelli-Oltra L et al. Large vulvar lipoma. *Actas Urol Esp* 2013;37:594-595.
11. Jayi S, Laadioui M, El Fatemi H. Vulvar lipoma: a case report. *J Med Case Rep.* 2014;8:203.
12. Ogasawara Y, Ichimiya M, Nomura S, Muto M. Perineallipoma in a neonate. *J Dermatol* 2001;28:165-167.
13. Özkaya O. Nadir görülen bir vulvar tümör: lipom S.D.Ü. *Tıp Fak. Derg* 2009;16:23-25.
14. Behranwala KA, Latifaj B, Blake P, Barton DP, Shepherd JH, Thomas JM. Vulvar soft tissue tumors. *Int J Gynecol Cancer* 2004;14:94-99.
15. u Hyun Kwak, Sun Mi Shin, Jae Won Kim, Nak Woo Lee. Unusual bilateral vulvar liposarcoma. *Obstet Gynecol Sci* 2014;57:549-552.
16. Cheng CC, Ho CM, Liu CY: Atypical lipomatous tumors of the vulva. *Taiwan J Obstet Gynecol* 2011;50:379.
17. Nucci MR, Fletcher CD. Liposarcoma (atypical lipomatous tumors) of the vulva: a clinicopathologic study of six cases. *Int. J. Gynecol. Pathol* 1998;17:17-23.