



### Primer Over Lenfoması: Bir Olgu Sunumu

#### Primary Lymphoma of the Ovary: A Case Report

Deniz Tunçel<sup>1</sup>, Süleyman Özdemir<sup>1</sup>, Banu Yılmaz Özgüven<sup>1</sup>, Nedim Polat<sup>2</sup>, Fevziye Kabukçuoğlu<sup>1</sup>, Sıdıka Sibel Gülova<sup>3</sup>

<sup>1</sup>S.B Şişli Hamidiye Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesi Tıbbi Patoloji Kliniği, <sup>3</sup>Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği. İSTANBUL; <sup>2</sup>Polat Patoloji Laboratuari. İSTANBUL

*Cukurova Medical Journal 2015;40(1):166-168.*

#### ÖZET

Over lenfoması nadir bir malignitedir. İki şekilde, primer veya sekonder olarak ortaya çıkar. Over lenfoması epitelyal tümörleri taklit edebilir. Histopatolojik ve immunofenotipik bulgular ve klinik verilerle overin primer Diffüz Büyük B Hücreli Lenfoması tanılı olgu erken tanı ve tedaviye gidilmesi açısından dikkat edilmesi gereken bir antite olarak sunulmuştur.

**Anahtar kelimeler:** Primer, over, lenfoma

#### ABSTRACT

Ovarian lymphoma is a rare malignancy. It can occur in two ways, primary or secondary. The tumor may act like it is an epithelial carcinoma. A case with a diagnosis of diffuse large B cell lymphoma as a primary tumour of the ovary was presented with the histopathologic and immunohistochemical profile and clinical features in order to enrich the awareness to the early diagnosis and treatment.

**Key words:** Primary, ovary, lymphoma

#### GİRİŞ

Over, lenfoproliferatif hastalıkların primer yerleşimi açısından nadir bir lokalizasyondur. Primer over non-Hodgkin lenfoması overin tüm malign neoplazilerininin %1,5'ini oluşturmaktadır<sup>1</sup>. En sık görülen tip diffüz büyük B hücreli lenfomadır<sup>2</sup>. Bu çalışmada overin primer Diffüz Büyük B Hücreli Lenfoması tanısı ile 61 yaşında kadın hasta klinik ve histopatolojik özellikleri ile birlikte sunulmuştur.

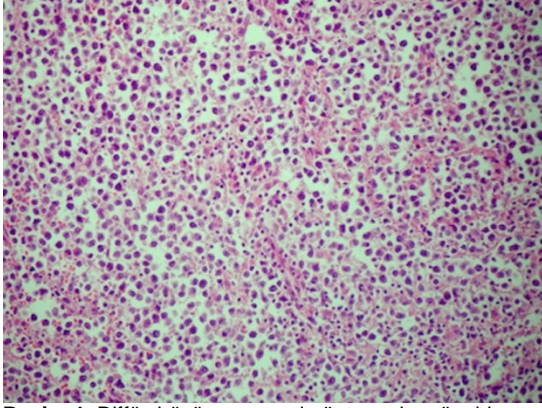
#### OLGU SUNUMU

Bir yıldır karında şişlik şikâyeti ile kliniğe başvuran 61 yaşındaki hastada palpabl adneksiyal kitle saptandı. Alt batın MR görüntülemesinde pelviste 16x14x9 cm boyutlarında, düzensiz

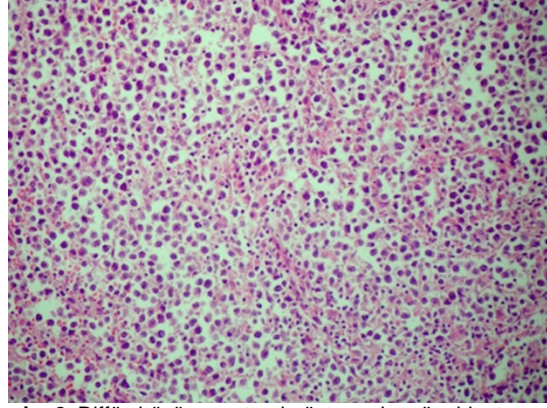
konturlu, içinde nekrotik alanlar içeren ve solid komponentleri bulunan konglomere kitle lezyonu izlendi. Serum CA-125 düzeyi 51 U/ml (Normal: <35 U/ml), CA 15,3, CA 19.9 normal değerlerde saptandı. Total abdominal histerektomi ve bilateral salpingoofektomi ve paraaortik lenf nodu diseksiyonu uygulandı. Makroskopik incelemede 17.5x11x8 cm boyutlarda, kesit yüzü gri pembe renkte izlenen adneksiyal kitleye ait örneklerin histopatolojik değerlendirmesinde diffüz büyüme paterni gösteren immünoblast benzeri büyük hücreler dikkati çekti (Resim 1,2). Batın sıvısı örneği malignite yönünden pozitif olarak saptandı. Uygulanan immünohistokimyasal çalışmada CD20 ile yaygın sitoplazmik boyanma (Resim 3), CD3 ile fokal boyanma mevcuttu. Ki67 proliferasyon indeksi %80 (Resim 4) olup İnhibin, Sitokeratin 7,

Sitokeratin 20 ve Kromogranin, CD5, CD10, CD30 ile boyanma izlenmedi. Hastanın sistemik değerlendirmesinde primer açısından bir odak

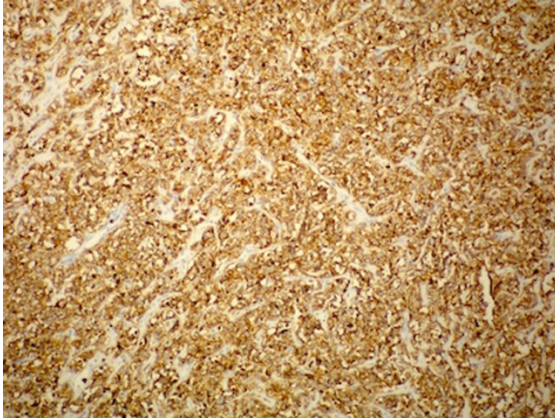
bulunamamış olup bu bulgularla overin primer diffüz büyük B Hücreli lenfoması olarak tanı aldı. Hasta, 6 ay içerisinde ex oldu.



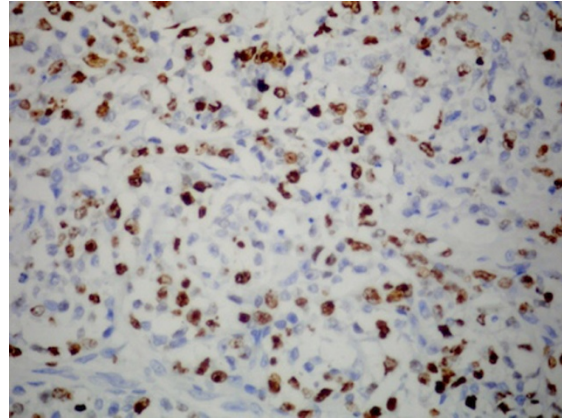
**Resim 1.** Diffüz büyüme paterni gösteren immünoblast benzeri büyük hücreler, H&E, X200



**Resim 2.** Diffüz büyüme paterni gösteren immünoblast benzeri büyük hücreler, H&E, X400



**Resim 3.** CD20 ile yaygın sitoplazmik boyanma, X200



**Resim 4.** Ki-67 proliferasyon indeksi, X400

### TARTIŞMA

Malign lenfomalarda over tutulumu %7-%26 arasındadır<sup>3</sup>. Primer over lenfoması, overin tüm malign neoplazilerinin %1,5'ini oluşturur<sup>1</sup>.

Over lenfomaları her yaş grubunda görülmekle birlikte en sık 40 yaş üstü kadınlarda ortaya çıkar<sup>2</sup>. Olgumuz da 61 yaşında bir kadın hastaydı.

Over kaynaklı lenfomalar karın ağrısı, karında kitle, asid gibi farklı belirtilerle ortaya çıkabilir. Ateş, gece terlemeleri, kilo kaybı %10-%33 olguda izlenmektedir<sup>4,5</sup>. Olgumuzda karında şişlik şikâyeti ön plandaydı.

Over lenfomalarında over stromasında yer alan az sayıdaki lenfositlerin neden olduğuna dair yaklaşımlar vardır<sup>3</sup>. Diğer bir yaklaşım da hiler lenfoid doku veya over teratomlarından kaynaklanmış olabilmektedir<sup>6</sup>. Fox ve arkadaşlarının hazırladığı makalede primer over lenfoması tanısı için 3 kriter ortaya konmuştur: 1) Tanı sırasında tümörün overin bölgesel lenf bezleri veya komşu organlarla sınırlı olması, 2)Kemik iliği ve periferik kanda anormal hücre izlenmemesi, 3) Over dışı saptanan lenfomanın overde saptandan en az birkaç ay sonra ortaya çıkması<sup>7</sup>. Olgumuzda lenfoma over loju ile sınırlı olup kemik iliği ve periferik kanda atipik hücreler izlenmedi. Over dışı odak saptanmadı. Bu bulgularla olgu primer over

lenfoması olarak kabul edildi. Overde en sık görülen lenfoma tipi diffüz büyük B hücreli lenfomadır<sup>2</sup>. Sunulan olguda uygulanan immünohistokimyasal çalışmada CD20 ile yaygın sitoplazmik boyanma mevcut olup diffüz büyük B hücreli olarak tanı aldı.

Sonuç olarak primer over lenfomaları nadir gelişen bir neoplazi olmakla birlikte adneksiyel kitlelerin değerlendirilmesinde ayrırcı tanıda düşünölmelidir.

### KAYNAKLAR

1. Yıldırım Y. Primary ovarian large B-cell lymphoma in patient with juvenile rheumatoid arthritis treated with low Methotrexate. *Gynecologic Oncology* 2005; 96: 249-252.
2. Vang R, Medeiros L J, Warnke R A, Higgins J P, Deavers M T. Ovarian non-Hodgkin's lymphoma: a clinicopathologic study of eight primary cases. *Modern Pathology* 2001; 14: 1093-1099.
3. Chorlton I, Norris H J, King F M. Malignant reticuloendothelial disease involving the ovary as a primary manifestation. A series of 19 lymphomas and 1 granulocytic sarcoma. *Cancer* 1974; 34: 397-407.
4. Dimopoulos M A, Daliani D, Pugh W, Gershenson D, Cabanillas F, Sarris A H. Primary ovarian non-Hodgkin's lymphoma: outcome after treatment with combination chemotherapy. *Gynecologic Oncology* 1997; 64: 446-450.
5. Monterosso V, Jaffe E S, Merino M J, Medeiros L J. Malignant lymphomas involving the ovary: a clinicopathologic analysis of 39 cases. *American Journal of Surgical Pathology* 1993; 17: 154-170.
6. Taskin M I. Primary Ovarian Large B-Cell Lymphoma. *Case Reports in Obstetrics and Gynecology* 2013; 2013: 611-616.
7. Fox H, Langley F A, Govan A D T, Hill S A, Bennett M H. Malignant lymphoma presenting as an ovarian tumour: a clinicopathological analysis of 34 cases. *British Journal of Obstetrics and Gynaecology* 1988; 95: 386-390.

### Yazışma Adresi / Address for Correspondence:

Dr. Nuri Eralp Cetinalp  
Cukurova University Faculty of Medicine  
Department of Neurosurgery  
Email: necetinalp@cu.edu.tr

Geliş tarihi/Received on : 19.03.2014

Kabul tarihi/Accepted on: 21.04.2014