

Memenin Nadir Bir Tümörü: Pleomorfik Liposarkom

Betül Demirciler Yavaş*, Çiğdem Özdemir*, Hasan İlyas Özardalı*, Gülcan Yavuz**, Serdar Boztekin***

*Afyon Kocatepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Patoloji Anabilim Dalı, Afyonkarahisar

**Afyonkarahisar Devlet Hastanesi Patoloji Bölümü, Afyonkarahisar

***Afyonkarahisar Devlet Hastanesi Genel Cerrahi Bölümü, Afyonkarahisar

ÖZ

Meme dokusunun sarkomları tüm meme tümörlerinin %1'inden azını oluşturan ender görülen tümörlerdir. Liposarkomlar ise bu tümörlerin yaklaşık %0,3'ünü oluştururlar. Sağ memede kitle yakınması ile başvuran 54 yaşındaki kadın hastanın yapılan muayenesinde, 3,5 cm çapında sınırları düzensiz lezyon tespit edildi. Lezyon eksizyonel biopsi ile çıkarıldı. Yapılan patolojik inceleme sonucunda olgu pleomorfik liposarkom tanısı aldı. Memenin pleomorfik liposarkomu, diğer pleomorfik tümörler ile ayrımı yapılması gereken, nadir görülen bir tümördür.

Anahtar kelimeler: liposarkom, meme tümörleri, pleomorfik

ABSTRACT

A Rare Breast Tumor: Pleomorphic Liposarcoma

Sarcomas of breast tissue are rare tumors that comprise less than 1% of all of the breast tumors. Liposarcomas constitute 3% of these tumors. In the clinical examination of 54 years old woman who came with palpable mass in right breast, a lesion of 3.5 cm diameter with irregular borders was determined. Lesion is excised surgically. In the pathologic examination, this case is diagnosed as pleomorphic liposarcoma. Pleomorphic liposarcoma of breast is a rare tumor which must be distinguished from other pleomorphic tumors.

Keywords: breast neoplasms, liposarcoma, pleomorphic

GİRİŞ

Memenin sarkomları, tüm malign meme tümörlerinin %1'den azını oluşturan, oldukça nadir görülen tümörlerdir ⁽¹⁾. Liposarkomlar ise memede görülen sarkomların yaklaşık %0,3'ünü oluştururlar ⁽²⁾. Memede liposarkomların büyük çoğunluğu elli yaş üzerinde görülür, ancak genç yaşta da görülebilirler ⁽³⁾.

OLGU SUNUMU

Devlet Hastanesi Genel Cerrahi Polikliniğine, 2-3 aydır memesindeki kitle yakınması ile başvuran, 54 yaşındaki kadın hastanın muayenesinde, sağ meme alt iç kadranda 3,5 cm çapında sınırları düzensiz kitle tespit edildi. Hastaya eksizyonel biyopsi uygulanarak çıkarılan materyal patoloji laboratuvarına gönderildi.

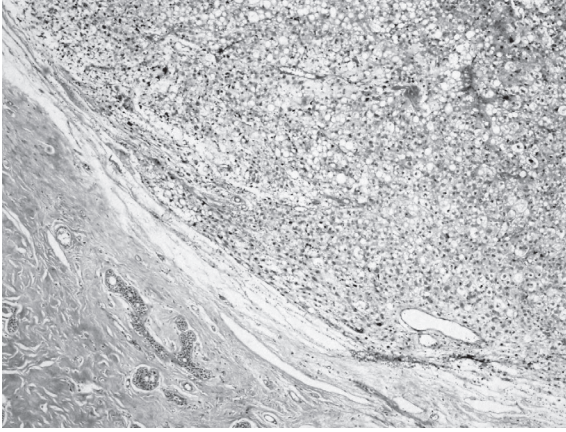
Yapılan makroskopik incelemede; en büyüğü 3,5x3x1,5 cm, en küçüğü 0.3x0.3x0.3 cm ölçüle-

rinde 15 adet sarı-gri renkli doku parçaları izlendi. Gönderilen materyalin tamamı rutin doku takibine alındı. Mikroskopik incelemede, sınırları düzensiz tümöral oluşum izlendi (Resim 1). Tümör dokusunda geniş nekrotik alanlar mevcuttu (Resim 2). Tümör, ileri derecede pleomorfizm gösteren bazıları vakoullu sitoplazmaya sahip, atipik hücrelerden oluşmuştu. Tümör hücrelerinde çok sayıda mitoz ve atipik mitozlar saptandı. Yapılan immunohistokimyasal incelemede, pankeratin ve EMA ile negatif boyanma tespit edildi. Kesin tanı konulabilmesi amacıyla, Tıp Fakültesi Patoloji Anabilim Dalına sevk edilen olguya yapılan immunohistokimyasal incelemede, tümör hücrelerinde pankeratin, EMA ve aktin ile negatif, vimentin ile pozitif ve S-100 ile fokal pozitif boyanma saptandı. PAS ile tümör hücrelerinde reaksiyon izlenmedi. Ayrıca olguya ait parafin bloklardan elde edilen kesitlerde geniş sitoplazmalı, birden fazla vakoul içeren ve çekirdeği santral bölgede yerleşmiş hücreler izlendi (Resim 3). Bu bulgularla olguya pleomorfik liposarkom tanısı kondu.

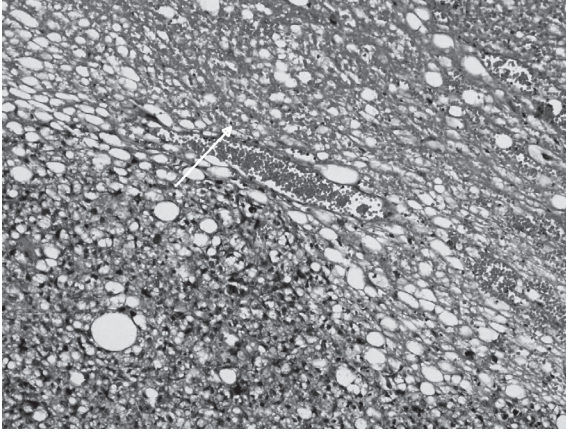
Alındığı Tarih: 12.01.2016

Kabul Tarihi: 06.12.2016

Yazışma adresi: Uzm. Dr. Betül Demirciler Yavaş, Afyon Kocatepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, Patoloji Anabilim Dalı, B Blok Afyonkarahisar
e-posta: betuldy@gmail.com



Resim 1. Meme dokusu içinde, sınırları düzensiz tümöral oluşum (H&E x40).

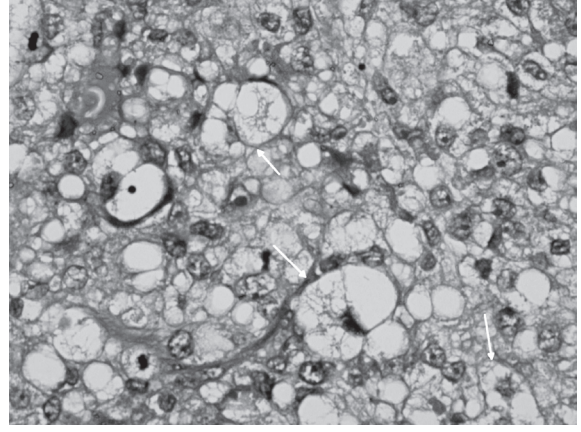


Resim 2. İleri derecede pleomorfik hücrelerden oluşmuş tümör dokusunda nekrotik alanlar (ok ile işaretli) (H&E x100).

TARTIŞMA

Liposarkomlar en sık görülen yumuşak doku tümörü olmasına karşılık, meme dokusunda primer olarak görülmeleri enderdir (4). Filloides tümör dışında malign yumuşak doku tümörleri, tüm meme malignitelerinin %1'inden azını oluşturur. Bunların arasında liposarkomların görülme sıklığı ise değişik serilerde %3 ile %24 arasında değişmektedir (2). Memedeki liposarkomların görülme yaşı 19 ile 79 arasında değişmektedir, ortalama yaş 47'dir (5).

Pleomorfik liposarkomlar, en ender görülen liposarkom alt tipidir. Tüm liposarkomların yaklaşık %5'ini oluştururlar. Olguların büyük çoğunluğu 50 yaş üzerinde karşımıza çıkar. Pleomorfik liposarkomlarda metastaz riski %30 ve mortalite oranı yaklaşık



Resim 3. Geniş sitoplazmalı birden fazla vakuol içeren ve çekirdeği santral bölgede yerleşmiş hücreler (oklar ile işaretli) (H&E x400).

%50'dir. Büyük çoğunluğu ekstremitelere yerleşimlidir. Bu lezyonlarda mikroskopik incelemede ileri derecede pleomorfik, bazıları çok çekirdekli tümör hücreleri yanında tümöre özgü lipoblastlar izlenir (6).

Memede görülen liposarkomların ortalama çapı 8 cm dir, ancak çok daha büyük boyutlara ulaşan olgular da bildirilmiştir (7). Tümör sınırları çoğu olguda düzgün olmasına karşılık, tümörlerin 1/3'ünde düzensiz sınırlıdır. Büyük boyutlu tümörlerde nekroza sık olarak rastlanır (4).

Pleomorfik liposarkomların tanısı, diğer liposarkomlarda olduğu gibi lipoblastların görülmesi ile konur. Ayırıcı tanıda lipoblast ile karışabilecek vakuollü hücreleri içeren lezyonlar düşünülmelidir. Bu lezyonlar başlıca taşlı yüzük hücreli karsinom, miksoid tipte malign fibröz histiositom, silikon granülomu ve yağ nekrozudur. Ayrıca lezyonun metaplastik karsinom ve liposarkoma diferansiyasyon gösteren filloides tümörden de ayrımı yapılmalıdır.

Memede yerleşen miksoid ve pleomorfik liposarkomlar rekürrens ve metastaz gösterebilirler. Aksiller lenf noduna yayılım ise oldukça enderdir (4). Lezyonda metastaz ve rekürrens görülebildiğinden ve tümör sınırlarının genellikle düzensiz olduğundan dolayı, lezyonun cerrahi sınırlarının tümörsüz olacak şekilde komplet eksizyonu önerilmektedir. Rekürrens ve metastazlar genellikle ilk bir yıl içinde görülür. Genel olarak, memede yerleşen pleomorfik liposarkomların prognozu kötüdür ve hastaların çoğu ilk bir yıl içinde kaybedilir (6).

Meme liposarkomlarının tedavisi, literatürde sınırlı sayıda olgu bulunması nedeniyle tartışmalıdır. Liposarkomların aksiller lenf nodlarına nadiren metastaz yapması nedeniyle aksiller disseksiyon önerilmemektedir. Metastazlarının büyük çoğunluğu kan yoluyla olup, en sık metastaz akciğere gözlenir. Cerrahi sınırları pozitif olan veya metastaz izlenen olgularda tedaviye radyoterapi ve kemoterapi eklenir ⁽¹⁾.

Olgumuz 54 yaşındaydı ve memede bulunan 3,5 cm'lik tümöral kitle eksizyonel biyopsi sırasında çevre dokulara fikse olduğu için düzgün bir şekilde çıkarılamamıştı. Cerrahi sınırları pozitif olan lezyonunun eksizyonundan sonra hastanın tedavisi başka bir merkezde devam ettiğinden dolayı takibi yapılamadı.

SONUÇ

Liposarkomlar ve özellikle pleomorfik liposarkom, memenin nadir görülen tümörlerindedir. Tedavi ve prognozu farklı olduğu için, ayırıcı tanısı diğer pleomorfik meme tümörleri ile yapılmalıdır.

KAYNAKLAR

1. Whitsell T, Marcovis K, Ruhs S, Andres M, Beck S. High-grade pleomorphic liposarcoma of the breast. *Grand Rounds Journal* 2011;11:87-91. <https://doi.org/10.1102/1470-5206.2011.0022>
2. Akan A, Eryavuz Y, Akarsu C, Bademci R, Filiz F, Sayılğan T. Primary liposarcoma of the breast. *The Journal of Breast Health* 2012;8:89-91.
3. Nandipati KC, Nerkar H, Satterfield J, Velagapudi M, Ruder U, Sung KJ. Pleomorphic liposarcoma of the breast mimicking breast abscess in a 19-year-old postpartum female: a case report and review of the literature. *The Breast Journal* 2010;16:537-40. <https://doi.org/10.1111/j.1524-4741.2010.00949.x>
4. Pant I, Kaur G, Joshi SC, Khalid IA. Myxoid liposarcoma of the breast in a 25-year-old female as a diagnostic pitfall in fine needle aspiration cytology: report of a rare case. *Diagn Cytopathol* 2008;36:674-7. <https://doi.org/10.1002/dc.20913>
5. Tavassoli FA. Pathology of the breast, 2nd edition. London: McGraw Hill Professional; 1999: 706-709.
6. Tavassoli FA, Devilee P. Pathology and genetics of tumours of the breast and female genital organs, 1st edition. Lyon: Iarc; 2003:96-7.
7. Demaria S, Yee HT, Cangiarella J, Cohen JM, Chheng DC. Fine needle aspiration of primary pleomorphic liposarcoma of the breast: A case report. *Acta Cytol* 1999;43:1131-6. <https://doi.org/10.1159/000331366>