

[Abstract:0314][EP-112]

Anterior peritoneal metastazlı miksoïd liposarkom: Olgu Sunumu

Fatih Tay¹, Mustafa Büyükkör², Ayşe Ocak Duran², Çiğdem Irkkan³

¹Bursa Ali Osman Sönmez Onkoloji Hastanesi, Tıbbi Onkoloji

²Ankara Dr. Abdurrahman Yurtaslan Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Tıbbi Onkoloji

³Ankara Dr. Abdurrahman Yurtaslan Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Tıbbi Patoloji

Amaç: Liposarkomalar yerleşim yerleri genellikle alt ekstremitte ve retroperitoneumda bulunur. Fakat bilinenin aksine dediferansiye vücudun her bölgesinde görülebilir. Batın içi yerleşimde hemen hemen tamamına yakını retroperitoneal yerleşim göstermektedirler. Anterior peritoneal yerleşim gösteren dediferansiye liposarkomlar literatürde çok nadir vaka bazlı yayınlar haricinde gösterilememiştir. Liposarkomalar için çok nadir bir metastaz yeri olan anterior peritoneal miksoïd liposarkomanın bir olgu sunumunu incelendi.

Olgu: 50 yaşında erkek hasta, Ağustos 2016'da uylukta lokalize miksoïd liposarkom tanısıyla opere edildi. İlk operasyonda, R0 rezeksiyon ile 8.5x9.0x5.5 cm'lik bir kitle çıkarıldı. Hastaya T2N0M0 Grade1 ve evre 1B hastalıkla tedavisiz takip edildi. 2018 ve 2020 takiplerinde lokal nükslerle tekrar kitle rezeksiyonu uygulandı. Mart 2021'de, abdomen anterior peritoneal yerleşimli difüz omental implantlar tespit edildi.

Sonuç: Bu vakada olduğu gibi, sarkomlar çok nadir ve alışılmadık yerlere metastaz yapabilir. Ve bu nadir lokalizasyonların vaka bazında paylaşılmasının, literatüre ve klinik deneyime katkı sağlayacaktır.

Anahtar Kelimeler: Anterior Peritoneal Metastaz, Diferansiye Liposarkom, Yumuşak Doku Sarkomu

Mikroskopik görünüm

Figure 2. Multimodular developed, hypo- to moderately- cellular, neoplasm with an arborizing plexiform capillary network, rich in mature appearing adipocytes in some nodules (HE, x16).

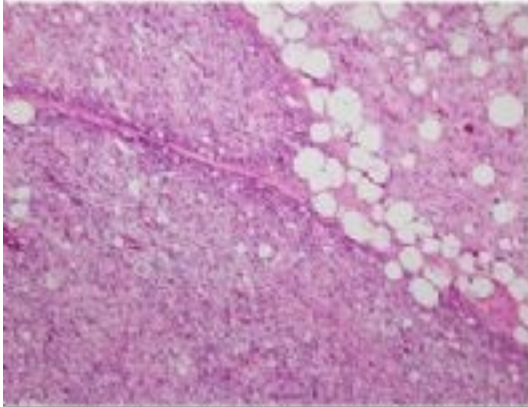


Figure 3. One or few cytoplasmic vacuolated small nonpleomorphic lipoblasts are seen between non-atypical uniform round cell populations (HE, x40).

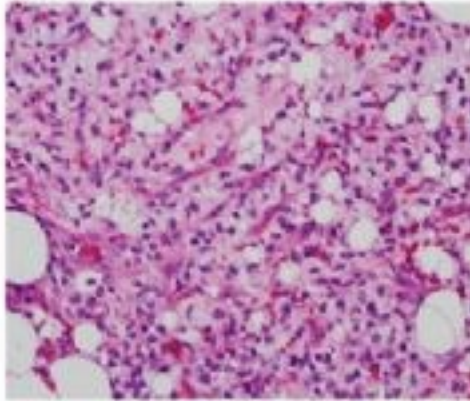


Figure 3. In hypocellular areas, myxoid matrix accumulations formed small pulmonary edema-like pools (HE, x20).

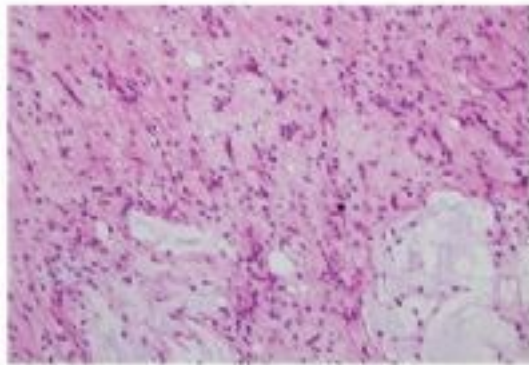


Figure 4. Hypocellular proliferation of monotonous cells with arborizing capillary networks in between (HE, x20)

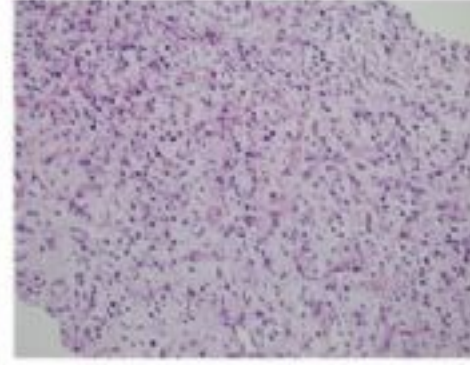


Figure 5. Tumor with myxoid matrix production (upper left), merging into widely necrotic zones (lower right) (HE, x20).

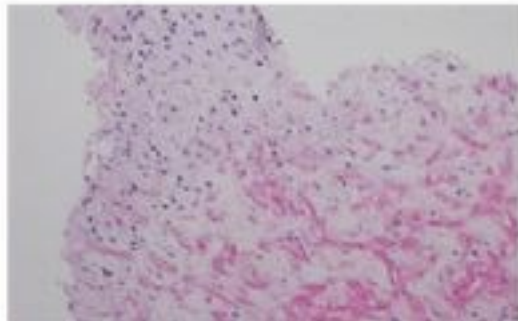
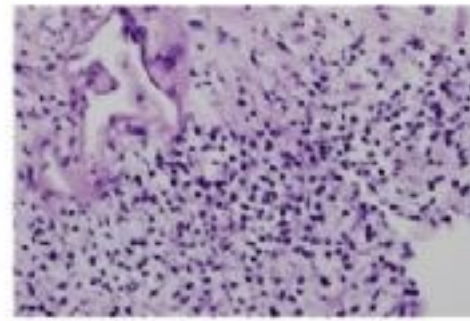
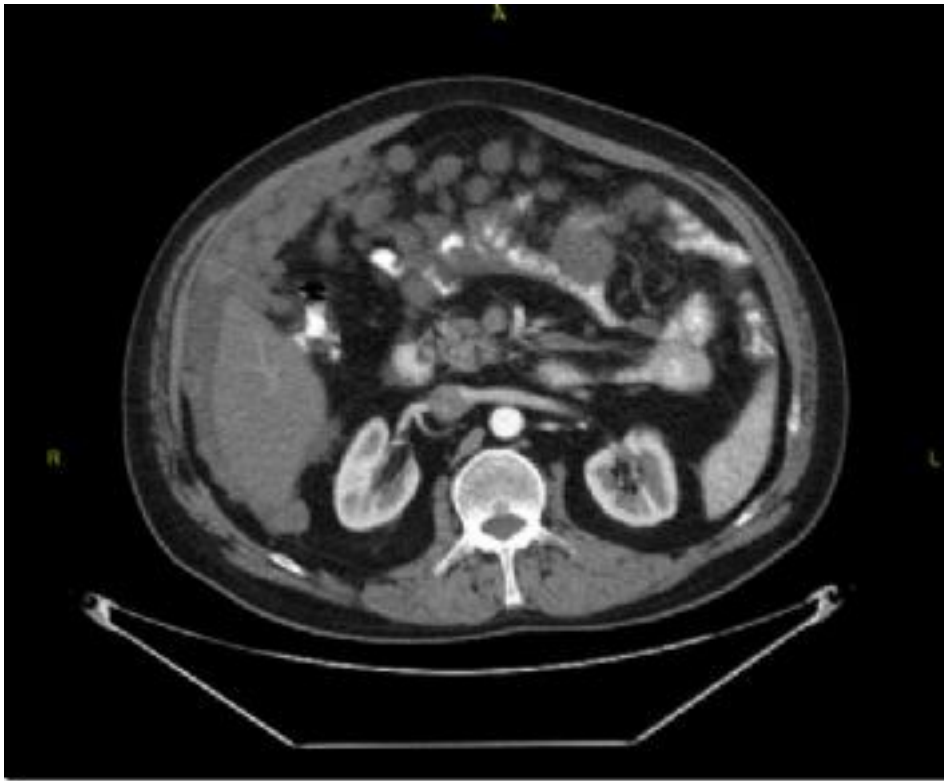


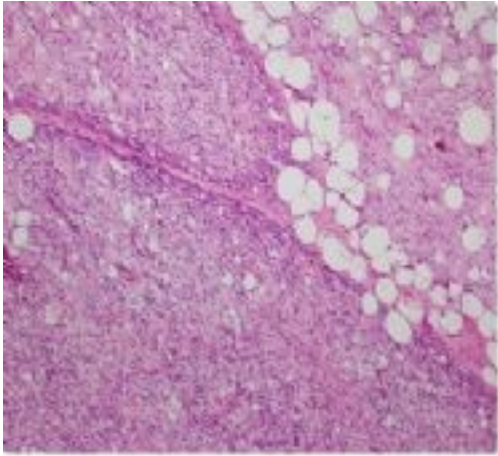
Figure 6. Focally increased cellularity but with cytoplasmic vacuoles representing the lipoblastic nature of the cells (HE, x40).





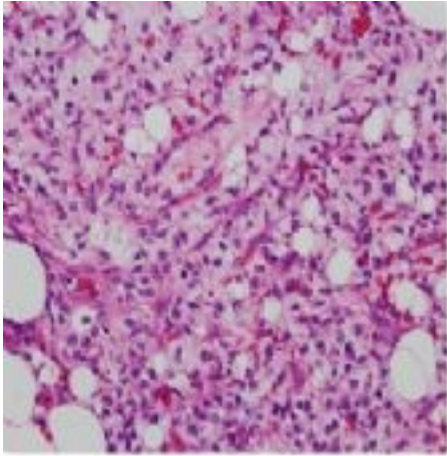
Abdominal BT: Peritoneal implants, omental and mesenteric conglomerate masses*

Resim 2



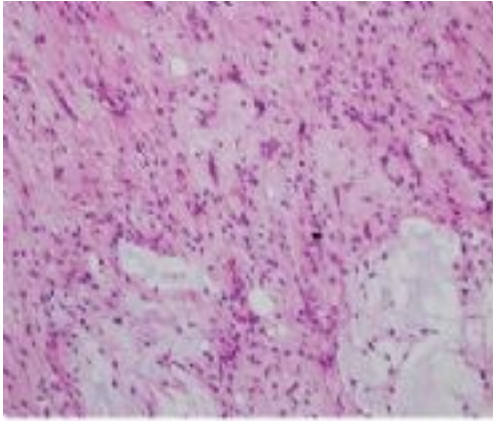
Multinodular developed, hypo- to moderately- cellular, neoplasm with an arborizing plexiform capillary network, rich in mature appearing adipocytes in some nodules (HE, x10).

Resim 3



One or few cytoplasmic vacuolated small nonpleomorphic lipoblasts are seen between non-atypical uniform round cell populations (HE, x40).

Resim 4



In hypocellular areas, myxoid matrix accumulations formed small pulmonary edema-like pools (HE, x20).