



Püyojenik Granülom Benzeri Kaposi Sarkomu: Olgu Sunumu

Sare Şipal, Elif Demirci, Muhammet Çalık, Betül Gündoğdu, Eren Altun, Nesrin Gürsan

Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi, Patoloji Anabilim Dalı, Erzurum

Özet

Kaposi sarkomu, ön planda ve daha sık olarak immünsüprese hastalarda izlenen, infeksiyöz, immunolojik ve neoplastik süreçlerin iç içe girdiği tümöral bir yapılanmadır. İlk kez Moritz Kaposi tarafından "idiopatik multiple pigmentli sarkoma" olarak tanımlanmıştır. Biyolojik davranış açısından düşük malignite potansiyeli taşıyan vasküler tümörler grubunda yer alır. Sıklıkla organ nakli alıcısı ve kazanılmış immün yetmezlik sendromu gibi immünsüprese hastalarda daha çok gelişen, lokalizasyon olarak alt ekstremiteler derisini tercih eden bu tümör başlıca 5-6. dekatlardaki erkeklerde görülür. Tümörün deri lezyonları ile birlikte organ tutulumu yapabilen farklı klinik formları vardır. Son yıllarda birçok alt tipi tanımlanan bu tümörde patolojik tanı giderek önem kazanmaktadır. Burada nadir görülen püyojenik granüloma benzeri tip tanısı konan altmış üç yaşındaki bir erkek hasta olgusu sunulmuştur.

Anahtar Kelimeler: Kaposi Sarkomu; Alt Tip; Püyojenik Granülom Benzeri.

Pyogenic Granuloma-like Kaposi Sarcoma: Case Report

Abstract

Kaposi's sarcoma, the most frequently affecting immunosuppressed patients, is the tumoral structure that is mixed with infectious, immunologic, and neoplastic processes. The tumor was first described as "Idiopathic Multiple Pigmented Sarcoma" by Moritz Kaposi. According to the biological behavior, Kaposi Sarcoma is located in the vascular tumors group with low malignant potential. The disease occurs more often in the transplant and immunosuppressed patients such as Acquired Immune Deficiency Syndrome, affects mainly men in their fifth or sixth decades, and involves the low extremities. The tumor, that can present cutaneous lesions with or without internal involvement, has different clinical forms. In recent years, the pathological diagnosis of the tumor, which has several sub-types, is becoming increasingly important. We presented a sixty three years old male's case, diagnosed with seldom seen pyogenic granuloma-like Kaposi's sarcoma.

Key Words: Kaposi Sarcoma; Sub-Types; Pyogenic Granuloma-Like.

GİRİŞ

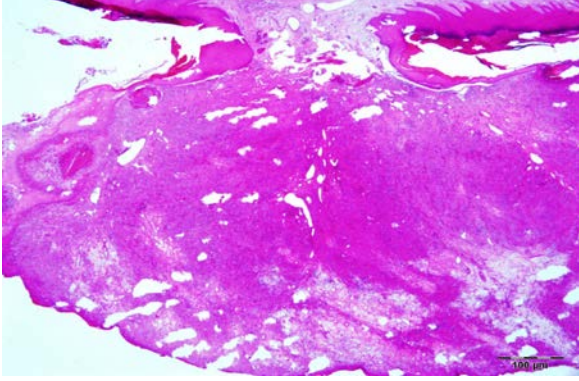
Kaposi sarkomu (KS) ilk kez 1872 yılında Viyana'lı dermatolog Moritz Kaposi tarafından tanımlanan, infeksiyöz, immunolojik ve neoplastik süreçlerin birbiri içine geçtiği düşük malign potansiyelli vasküler bir tümördür (1). Organ nakli alıcısı ve AIDS (Acquired Immune Deficiency Syndrome) gibi immünsüprese hastalarda daha sıklıkla gelişen, alt ekstremiteler derisini lokalizasyon olarak tercih eden bu tümör başlıca 50-60 yaş grubundaki erkeklerde görülür (2,3). Burada, son yıllarda birçok alt tipi tanımlanan KS'da, nadir görülen püyojenik granülom benzeri alt tip tanısı alan olgu sunulmuştur.

OLGU SUNUMU

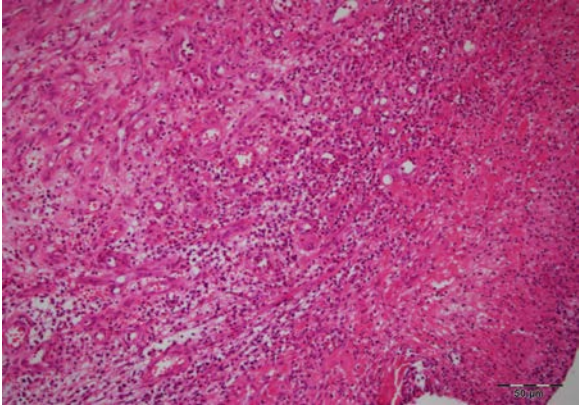
Altmış üç yaşında erkek hasta, sol bacak ön yüzde

yedi aydır var olan, ağrısız mor renkli lezyon sebebi ile dermatoloji kliniğine başvuruyor. Yapılan fizik muayenede sol bacak ön yüzde 2×1,5 cm kırmızı-mor renkte yüzeyi ülser ekzofitik lezyon saptanıyor ve püyojenik granülom düşünülerek mevcut lezyon eksize ediliyor. Eksizyon materyalinin makroskopik değerlendirmesinde; deri elipsi üzerinde 2×1,5 cm ölçülerinde, kırmızı-mor renkte, yüzeyi ülser, ekzofitik lezyon görüldü. Lezyonun kesit yüzeyi solid, kırmızı renkte ve kanamalıydı. Mikroskopik incelemede; ülser çok katlı yassı epitel altında, lobüler yapılanma gösteren, ince damar ağına sahip, kapiller vasküler proliferasyon saptandı (Resim 1). İnflamasyonun da eşlik ettiği damar yapılarının arasında, mitoz da gösteren iri-hiperkromatik nükleuslu atipik iğsi hücreler, ekstrasöz eritrositler dikkati çekti (Resim 2). Damar ağını döşeyen endotel hücreleri, perisitler ve iğsi hücreler, immünhistokimyasal olarak Faktör VIII (F8), Alfa-düz kas aktini (α -SMA), CD31 ve

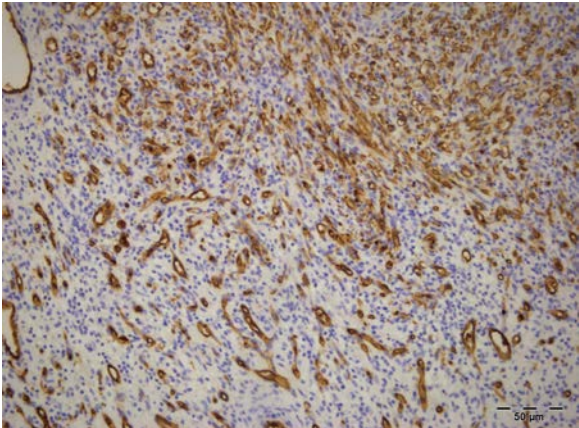
CD34 antikorları ile sitoplazmik, insan herpes virüs 8 antikorunu (HHV-8) ile nükleer boyanma gösterdi (Resim 3 ve 4). Histopatolojik ve immünohistokimyasal bulgular ile olgu, püyojenik granülom benzeri KS olarak rapor edildi.



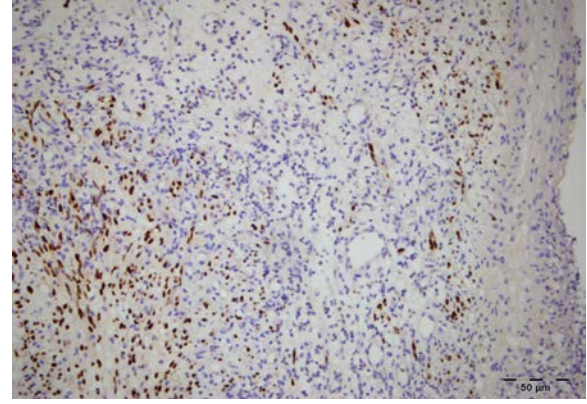
Resim 1. Yüzeysel ülserde eksofitik nodül (H-E×25)



Resim 2. İnflamasyonun da eşlik ettiği damar yapılarının arasında atipik iğsi hücreler, ekstrasvaze eritrositler (H-E×100)



Resim 3. CD31 antikorunu ile endotelial ve iğsi hücrelerde sitoplazmik boyanma (DAP×100)



Resim 4. HHV-8 antikorunu ile nükleer boyanma (DAP×100)

TARTIŞMA

Düşük malignite potansiyelli bir vasküler malignensi olan KS, dört farklı epidemiyolojik form yelpazesinde kategorize edilir; klasik KS; Afrika tipi (endemik) KS; İyatrojenik KS; İnsan immün yetmezlik virüsü/edinsel bağışıklık yetmezlik sendromu (HIV/AIDS) ilişkili KS (4). Yavaş büyüyen mavi-kahverengi makülden plağa kadar ilerleyen klasik tip, daha agresif seyreden ve çocuklarda lenf nodu tutulumunu da barındıran endemik tip, distal ekstremitelerde tutulumu ile giden ve immünoyapımsuz hastalarda gözlemlenen iyatrojenik tip bu yelpazenin değişik noktalarında yer alır (4,5). Hastalığın immünoyapımsuz kişilerde varlığı, HIV negatif hastalarda gözlenmesi KS etiolojisinde farklı bir ajan varlığını destekleyen bulgular iken, etiolojiye yönelik 1994 yapılan çalışmalarda Chang ve arkadaşları tarafından KS ile ilişkili Human Herpes Virüs 8 (HHV-8) tanımlandı (6). HHV-8 varlığı yanı sıra bazı HLA gruplarının da KS gelişimine yardım ettiği, HHV-8'in damar endoteli büyüme faktörü (VEGF) yapımını uyararak interlökin-6 (IL-6) oluşumunu indüklediği de yapılan diğer çalışmaların sonuçlarını oluşturur (7,8).

KS; yama, plak ve nodül evreleri birbirini izleyen histopatolojik lezyon görünümünü oluştururken, birbirinden farklı birçok alt tipe sahiptir. En yaygın histolojik alt tip, hastalığın progresyonu yanı sıra KS'un tanısal histolojik özelliklerinin de baskın olduğu olağan tip KS olgularıdır (9). Eksofitik büyüme paterni ve yüzeysel ülserasyonu ile nodüler evre KS, klinik ve histolojik olarak püyojenik

granülomu taklit edebilir (9). Bu püyojenik granülom benzeri histolojik alt tip olguların nadir görülen bir grubunu oluşturur. Kandemir ve arkadaşlarının yaptığı çalışmada 151 kütanöz klasik KS lezyonu histolojik alt tipler açısından retrospektif olarak incelenmiş ve püyojenik granülom benzeri histolojik alt tip görülme oranı %2 olarak belirtilmiştir (10). Olgumuz klinik verileri yeterli olmamakla beraber histopatolojik değerlendirmesi ile göz önüne alındığında; nodüler eksofitik görünümü, ülsere yüzey epiteli altında yoğun mikst inflamasyonu kapsayan vasküler proliferasyonu, bu proliferasyon arasındaki iğsi hücreleri ve kuvvetli HHV-8 pozitifliği ile bu nadir tip içinde değerlendirilmiştir.

Kaposi sarkomu erken dönem lezyonları belli belirsiz olabilir ve klinik olarak telenjiyektazi, pigmente purpurik dermatoz, psödokaposi ve anjiosarkomdan ayırımı zor olabilir. Ayırımında erken dönem Kaposi sarkomunda gözlenen küçük çaplı patolojik damarların daha düzensiz yapıda olması ve inflamatuvar infiltrasyonda plazma hücrelerinin görülmesi yardımcıdır. Anjiosarkom'da dermis kollajen demetlerini diseksiyen vasküler proliferasyon paterninin varlığı ve endotelial atipinin daha belirgin olması ayırıcı tanıda önemlidir (1).

İğsi hücre proliferasyonunun yoğun olduğu nodül evresi lezyonlarda, iğsi hücreli hemanjiyoendotelyoma, dermatofibrom, düz kas tümörleri ile ayırım gerekebilir. Dermatofibromda gözlenen köpüksü stoplazmalı hücreler, dev hücreler, epidermal hiperplazi, bazal tabakada pigment artışı histopatolojik ayırımında yardımcı özelliklerdir (1). İğsi hücreli hemanjiyoendotelyom kaposi sarkomu ile benzerlik gösterebilir. Ancak genellikle bunu oluşturan damarlar daha kavernoöz görünümündedir ve Kaposi sarkomunda beklenen eozinofilik globüller bu tümörde tarif edilmemiştir (1).

Kaposi sarkomu tanı ve ayırıcı tanısında, klinik ve

histopatolojik bulgularla birlikte, HHV-8 immunreaktivitesinin değerini koruduğu söylenebilir.

İlk bakıda gözden rahatlıkla kaçabilecek bu neoplastik oluşum, basit bir cilt lezyonu olarak düşünülen her olgunun temelde barındırabileceği patolojik değeri ortaya koyması açısından anlamlıdır.

KAYNAKLAR

1. Weedon D. Vascular tumors. In: Weedon D, eds. Weedon's Skin Pathology. 3rd edition, Philadelphia: Churchill Livingstone Elsevier; 2010. p. 913-8.
2. Iscovich J, Boffetta P, Franceschi S, Azizi E, Sarid R. Classic kaposi sarcoma: epidemiology and risk factors. *Cancer* 2000;88:500-17.
3. Guttman-Yassky E, Kra-Oz Z, Dubnov J, Friedman-Birnbaum R, Segal I, Zaltzman N, et. al. Infection with Kaposi's sarcoma-associated herpesvirus among families of patients with classic Kaposi's sarcoma. *Arch Dermatol* 2005;141:1429-34.
4. Hbid O, Belloul L, Fajali N, Ismaili N, Duprez R, Tanguy M, et. al. Kaposi's sarcoma in Morocco: a pathological study with immunostaining for human herpesvirus-8 LNA-1. *Pathology* 2005;37:288-95.
5. Schwartz EJ, Dorfman RF, Kohler S. Human herpesvirus-8 latent nuclear antigen-1 expression in endemic Kaposi sarcoma: an immunohistochemical study of 16 cases. *Am J Surg Pathol* 2003;27:1546-50.
6. Chang Y, Cesarman E, Pessin MS, Lee F, Culpepper J, Knowles DM, et. al. Identification of herpesvirus-like DNA sequences in AIDS-associated Kaposi's sarcoma. *Science* 1994;16:1865-9.
7. Prince HE, Schroff RW, Ayoub G, Han S, Gottlieb MS, Fahey JL. HLA studies in acquired immune deficiency syndrome patients with Kaposi's sarcoma. *J Clin Immunol* 1984;4:242-5.
8. Hengge UR, Ruzicka T, Tyring SK, Stuschke M, Roggendorf M, Schwartz RA, et. al. Update on Kaposi's sarcoma and other HHV8 associated diseases. Part 2: pathogenesis, Castleman's disease, and pleural effusion lymphoma. *Lancet Infect Dis* 2002;2:344-52.
9. Grayson W, Pantanowitz L. Histological variants of cutaneous Kaposi sarcoma. *Diagn Pathol* 2008;25:31.
10. Kandemir NO, Gün BD, Barut F, Yurdakan G, Bahadır B, Bektaş S, ve ark. Klasik Kaposi sarkomu olgularında histolojik alt gruplar: Ön çalışma. *Türkderm* 2010;44: 73-8.

Received/Başvuru: 13.10.2012, Accepted/Kabul: 20.10.2012

Correspondence/İletişim

Sare ŞİPAL
Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi, Patoloji Anabilim
Dalı, ERZURUM
E-mail: sare@atauni.edu.tr

For citing/Atıf için:

Şipal S, Demirci E, Çalık M, Gündoğdu B, Altun E, Gürsan N. Pyogenic granuloma-like kaposi sarcoma: Case report. *J Turgut Ozal Med Cent* 2013;20(1):77-79
DOI: 10.7247/jtomc.20.1.18