

SAĞ GÖZ ÜST KAPAĞINDA LOKALİZE BİR DERMATOFİBROSARKOMA PROTÜBERANS VAK'ASI (x)

Dr. G. Aksu (xx)
Dr. H. Volkan (xxx)

ÖZET

Nadir görülen bir dermatofibrosarkoma protüberans vak'ası takdim edilmiştir.

GİRİŞ:

Dermatofibrosarkoma protüberans; progressiv rekurren dermatofibroma, deri fibro sarkomu, derinin sarkomatoid fibromu, keloide benzer sarkomatöz tümör, hypertrophic morphea gibi isimlerle yayınlanmıştır (1),

İlk defa 1890 yılında Taylor ve Sherwell rapor etmişlerdir. Darier ve Ferrand 1924 de tümörün özelliklerini tarif etmişlerdir.

Bu tümörü önceleri nöral orijinli kabul etmişler fakat son raporlarda histiosit orijinli oluşunda fikir birliği vardır (2).

En sık orta yaş gurubundaki kahillerde ve erkeklerde biraz daha fazla görülür (1). Çocukluk yaşlarında nadirdir.

Bu tümör en çok sırtta olmak üzere derinin herhangi bir sahasında görülebilir (Burkhardt ve ark. 1966). Seyrek olarak skatriks sahalardan menşe alabilir.

Dermatofibrosarkoma protüberans dermisten menşe alan, yavaş büyüyen ve dermiste lokalize bir tümördür (3). Bir veya birden fazla ufak, sert, kırmızı veya mavi nodüller halinde başlar. Lokal rekurrense meyil gösterir, fakat metastaz nadir yapar (2). Dermatofibrosarkoma protüberans, deri ve deri-altı dokusunu infiltre etme temayülü gösterir.

Eksizyonla tam çıkarılmazsa lokal rekurrenslar yapar. Bazı yazarlar bu tümörün asla metastaz yapmayacağına inanırlarsa da 10 yıl sonra akciğer ve bölgesel lenf nodüllerine metastazları

(x) Çukurova Oft. Cem. Kongeresinde tebliğ edilmiştir. Gaziantep 1975.

(xx) Atatürk Üni.Tıp. Fak. Göz Kliniği Öğretim Görevlisi.

(xxx) Aynı Klinik Asistanı.

bildirilmiştir (Gentele, Woolridge). Sert tümör nodülleri ufak travmalar nedeni ile ülserle olup kanayabilir ve enfekte olabilir.

Histopatolojik olarak retikülin ihtiva eden differenarsiye fibroblastlar tipik araba tekerleği (Cart wheel) şeklinde dizilmiş olup mitoz sık görülür ve bazı sahalarda skleroz bulunabilir.

Dermatofibrosarkoma protüberans dermoid tümörlerden, yumuşak doku sarkomlarından ve dermatofibromadan histopatolojik özellikleri ile ayrılır.

Tedavide tümörlü saha normal dokudan alınarak genişçe eksize edilir. Radyasyona cevap vermediği için rekürrenslerinde gene genişçe eksizeyon yapılmalıdır (1).

VAK'A:

D. C. 55 yaşında, kadın. Prot. No: 14505/257. İki seneden beri sağ göz üst kapağında gittikçe büyüyen kitleden şikâyetle polikliniğimize müracaat etti. Muayenede hastanın sağ gözünün üst kapağında fındık iriliğinde, deriye yapışık, sert bir kitle tesbit edildi. Bunun dışında her iki gözde bir patoloji yoktu. Tümör üzerindeki deri ile birlikte genişçe eksize edildi. Histopatolojik tetkik, ince bir fibröz kapsül ve kapsül altında değişik istikametlerde seyreden, birbirlerini kesen, yer yer girdaplar yapmış fibroblastlar, bazofilik stoplazma ihtiva eden hiperkromatik nukleuslu atipik fibroblastlar mevcut (resim- 1-2).

Histopatolojik tanı: Dermatofibrosarkoma protüberans.

TARTIŞMA

Nadir bir tümör olan dermatofibrosarkoma protüberans kliniğimizin ilk vak'ası olduğundan ve Türk Oftalmoloji literatüründe rastlanılmadığından takdimi uygun görülmüştür.

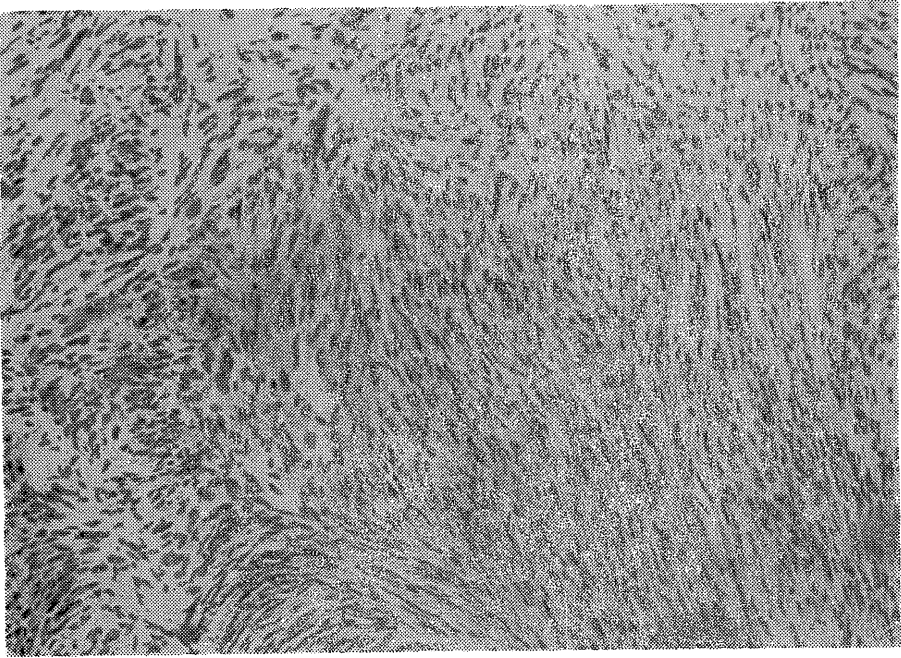
S U M M A R Y

A CASE OF DERMATOFIBROSARCOMA PROTUBERANS ON THE RIGHT UPPER LID.

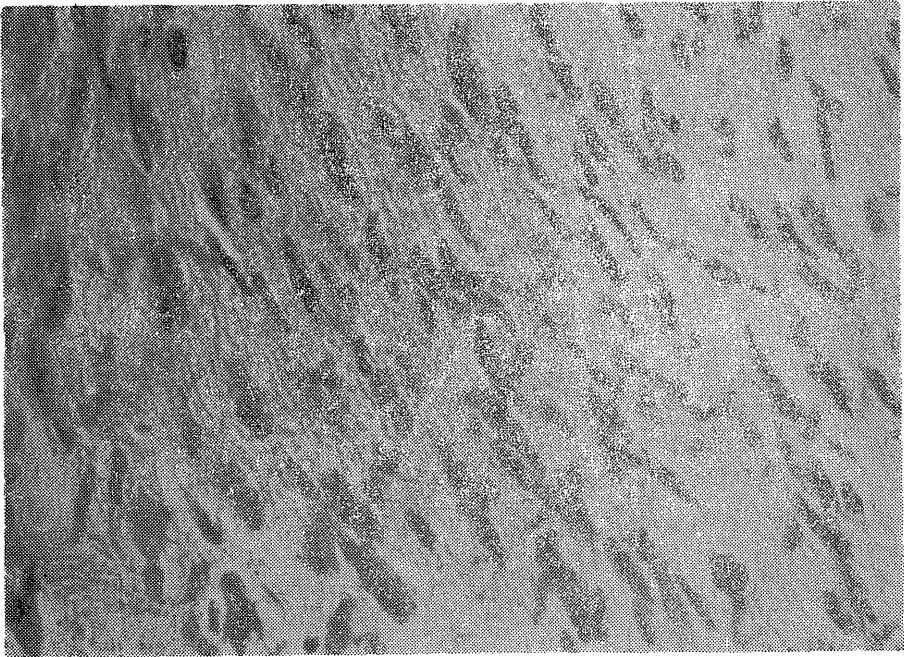
Authors have been presenter a rare case of dermatofibrosarcoma protuberans on the right upper lid of a 55 years old woman.

KAYNAKLAR:

- 1- Joseph Demis, D. Crounse, G. R., Dobson, L. R., Mc Guire, J. Clinical Dermatology Vol. 4. sec. unit 24-18. Harper and Row Company, New York 1972.
- 2- Fitzpatrick, B. T., Arndt, A. K., Clark, H. W., Eisen, Z. A., Van Scott, J. E., Vaughan, H. J. Dermatology in general medicine. Mc Graw-Hill Book Company 1971. New York. pp. 529-530.
- 3- Lever, F. Walter M. D.: Histopathology of the skin, Third edition, J. B. Lippincott Company, Philadelphia 1961. Pp. 524-525.



Resim - I.



Resim - II.