Vulvar Leiomyoma: Report of a Rare Case and Review of the Literature

Vulvar Leiomyom: Nadir Bir Olgunun Sunumu ve Literatürün Gözden Geçirilmesi

Nadir Bir Vulvar Leiomyom Olgusu / A Rare Case of Vulvar Leiomyoma

Fikriye Işıl Adıgüzel[1], Cevdet Adıgüzel[2], Selim Mısırlıoğlu[2], Sevtap Seyfettinoğlu[2], Pelin Demirtürk[3]
[1]Kadın Hastalıkları ve Doğum Bölümü, Adana Kadın Doğum ve Çocuk Hastanesi,
[2]Kadın Hastalıkları ve Doğum Bölümü, Adana Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi,
[3]Patoloji Bölümü, Adana Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Adana, Türkiye

Özet

Vulvar leiomyom, vulvar kitle ile prezente olan kadınlarda nadiren saptanan bir tümördür. Ayırıcı tanıda vulvanın invaziv kanseri, vulvar leiomyosarkom, bartholin glandı kisti ve tümörleri yer almalıdır. Vulvar leiomyom tedavisinde, genellikle kitlenin basit eksizyonu yeterlidir. Sarkomatöz değişim gösteren olguların tedavisinde kemoterapi ve radyoterapi gibi ek tedavi modalitelerinin kullanılması gerekebilir. Mevcut yazıda nadir saptanan bir vulvar leiomyom olgusu sunulmuş ve literatür eşliğinde tartışılmıştır.

Anahtar Kelimeler

Leiomyom; Leiomyosarkom; Vulvar Kitle

Abstract

Vulvar leiomyoma is a rare tumor, which may be diagnosed in women who present with a vulvar mass. Invasive vulvar cancer, vulvar leiomyosarcoma, Bartholin gland cysts and tumors should be considered in differential diagnosis. For the treatment of vulvar leiomyoma, simple excision of the mass is generally adequate. In cases with sarcomatous differentiation, additional treatment modalities such as chemotherapy or radiotherapy may be utilized. In the present manuscript, a rare case of vulvar leiomyoma is reported and discussed in accordance with the relevant literature.

Keywords

Leiomyoma; Leiomyosarcoma; Vulvar Mass

DOI: 10.4328/JCAM.3354 Received: 01.03.2015 Accepted: 12.03.2015 Printed: 01.08.2014 J Clin Anal Med 2014;5(suppl 4): 502-4
Corresponding Author: Cevdet Adıgüzel, Kadın Hastalıkları ve Doğum Bölümü, Adana Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Yüreğir, Adana, Türkiye.
GSM: +905302123362 E-Mail: cevdetadiguzel@yahoo.com

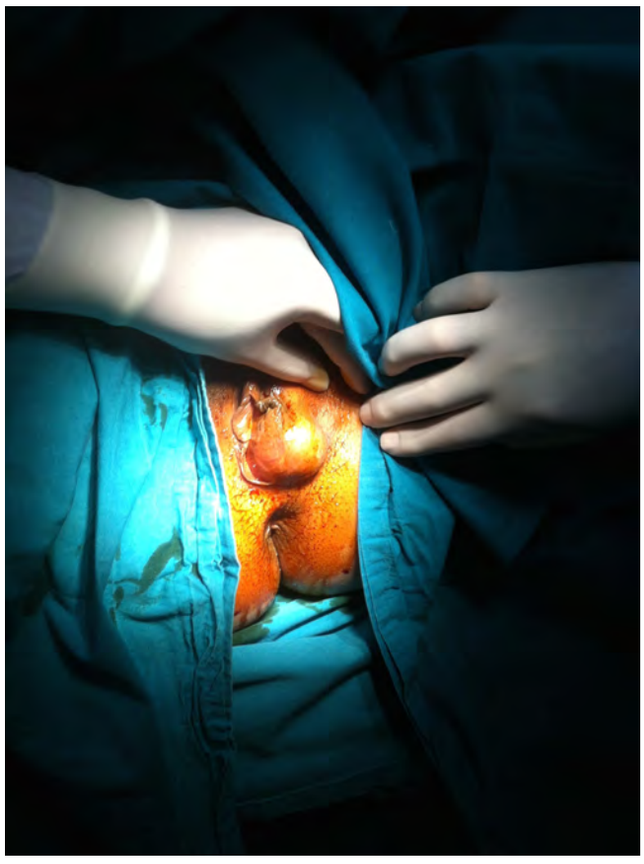
Giriş

Leiomyomalar, düz kas hücrelerinden kaynaklanan benign tümörlerdir. Vulvar leiomyom genellikle uterus rotundum ligamentinden kaynaklanan, nadiren rastlanan ve literatürde genellikle olgu sunumu şeklinde bildirilen benign tümorlerdir[1]. Sıklıkla üreme çağında görülüp gebelikte büyümekle birlikte menapoz döneminde de görülebilmektedir. Hastaların çoğu asemptomatik olmakla beraber, vulvar bölgeden kaynaklanıp semptomatik seyreden vakalarda, benign veya malign ayrımı ile tanı ve tedavi için önerilen yöntem lokal eksizyondur.

Bu yazıda, kliniğimize vulvada ele gelen ağrılı kitle şikayeti ile başvuran, ve nihai patolojik tanısı vulvar miksoid leiyomyom olarak bildirilen hasta sunulmuş ve literatür eşliğinde tartışılmıştır.

Olgu Sunumu

Elli yaşında postmenopozal hasta, kliniğimize vulvar bölgede ele gelen sert ve ağrılı kitle şikayetiyle başvurdu. Pelvik muayenede sol labium majusta yaklaşık 5 cm boyutunda solid kitle saptandı (Resim 1). Transvajinal ultrasonografide uterus ve overler normal olarak izlendi. Laboratuvar incelemesinde hemogram, biyokimyasal tetkikleri ve tümür belirteçleri normal sınırlar içerisinde idi. Vulvar kitle ön tanısı ile operasyon kararı alındı.

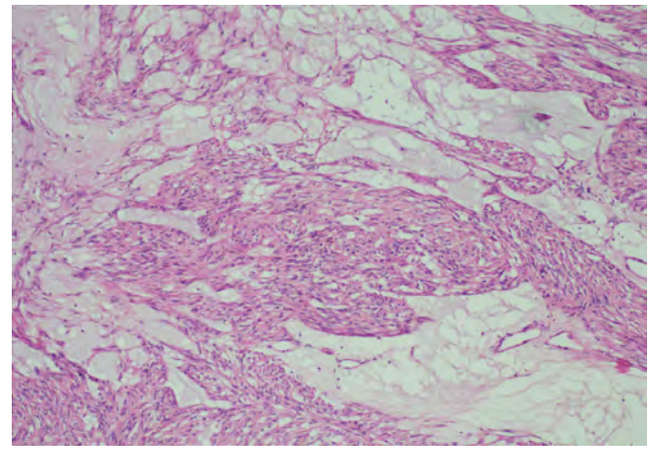


Resim 1. Vulvar kitlenin preoperatif resmi

Operasyonda kitle lokalizasyonundan yaklaşık 3 cm cilt insizyonu yapıldı, kitle tek parça halinde eksize edilerek patolojik inceleme için gönderildi. Postoperatif dönemde herhangi bir komplikasyon gelişmedi. Hasta postoperatif ikinci günde taburcu edildi. Histopatolojik incelemede, makroskopik olarak 6x3x2 cm ölçüsünde düzgün yüzeyli, ince bir kapsülle çevrili kesiti kirli beyaz renkli polipoid solid kitle izlendi (Resim 2). Hematoksilen-eozin boyama sonrası mikroskopik bulgular miksoid leiomyom ile uyumlu idi (Resim 3). İmmunhistokimyasal tetkiklerde aktin ile diffüz, desmin ile fokal pozitif boyanma saptandı. S100 ve CD34 ile boyanma görülmedi. Ki-67 proliferasyon indeksi çok düşük (< %1) olarak saptandı. Nihai patolojik tanı miksoid leiomyoma olarak rapor edildi.



Resim 2. Vulvar kitlenin eksize edilmiş hali



Resim 3: Vulvar kitlenin mikroskopik inceleme görüntüsü. Geniş müsin gölcükleri arasında iğsi hücrelerden oluşan neoplazm (miksoid leiomyom) (H&Ex100)

Tartışma

Leiomyomalar jinekoloji pratiğinde en sık karşılaşılan neoplazilerdendir [2]. Çok büyük bir kısmı uterus yerleşimli olarak karşımıza çıkmaktadır. Ekstrauterin leiomyomlar literatürde nadirdir ve rotundum ligamenti boyunca abdominal, inguinal ve vulvar bölgelerde oluşabilirler. Rotundum ligamenti uterustan başlar ve inguinal kanal boyunca seyredip labia majora'larda sonlanır. Embriyolojik olarak, overlerin pelvise inişinden sorumlu olan gubernakulumun distal kısmının farklılaşması sonucunda oluşur. Rotundum ligamenti, erkekteki gubernakulum testisin kadındaki eşdeğeridir[3]. Vulvar leiomyom insidansı tam olarak bilinmeyen, nadir görülen benign karakterde, değişik boyutlarda prezente olabilen, solid bir tümordür [4]. Sıklıkla üreme çağında görülmekle birlikte, postmenopozal dönemde de görülebilmektedir. Hastaların çoğu asemptomatiktir. Semptomatik olan hastalar vulvada ele gelen kitle, vulvar ağrı, genital kanama, idrar yapmada zorluk gibi şikayetlerle de sağlık merkezlerine başvurabilirler. Klinik ayırıcı tanıda fibromlar, lipomlar, angiofibromlar, lenfangiomalar, granüler hücreli myeloblastomalar (Schwannoma), Nuck kanalı kistleri, bartholin kistleri düşünülmelidir[5, 6].

Nadir olmakla birlikte, uluslararası literatürde vulvar leiomyoma olguları bildirilmiştir. Youssef ve arkadaşlarının bildirdiği 39 yaşındaki bir olguda, vulvada saptanan, 4 yılda yaklaşık 3 cm'den 15 cm'e kadar büyüyen kitlenin histopatalojik incelemesi vulvar leiomyom olarak bildirilmiştir[7]. Levy ve arkadaşlarının sunduğu iki olgu sunumunda bartholin kisti ön tanısıyla iki hastaya kist aspirasyonu denenmiş ve başarısız olunması üzerine kitleler total olarak eksize edilmiştir. Histopatolojik incelemeler sonucunda bir vakada vulvar leiomyom, diğer vakada vulvar leiomyosarkom olarak raporlanmıştır[8].

Vulvar kitlelerde benign/malign ayrımı yapmak zordur. Bu nedenle lokal eksizyon ve patolojik tanı önemlidir. Klinik olarak vulvar leiomyoma ile uyumlu kitleler için, Nielsen ve ark. 25 vakalık çalışmalarında olguları leiomyom veya leiomyosarkom yönünden ayırt etmek amacıyla dört kriter belirlemişlerdir: 1) 5 cm'den büyük tümör 2) çevre dokulara infiltrasyon 3) 10 büyük büyütmeli mikroskop sahasında >5 mitotik aktivite 4) Orta veya ciddi derecede sitolojik atipi. Bu kriterlerden herhangi üçünü içeren olgular leiomyosarkom, ikisini içeren olgular atipik myom, birini içeren olgular ise leiomyom olarak değerlendirilmiştir[5]. Bu yazıda sunulan olguda vulvar kitle 5 cm' den büyük olduğundan, bu dört kriterden bir tanesini içermekte olup leiomyom olarak değerlendirilmiştir.

Özetle, vulva lezyonları arasında vulvar myomlar çok nadir yer almalarına karşın, ayırıcı tanıda düşünülmesi gereken oluşumlardır. Vulvadaki kitlelerde öncelikle mümkünse benign/malign ayrımı yapılması, kesin tanı konulması sonrasında uygun tedavinin belirlenip nüks açısından takip edilmesi önemlidir.

Çıkar Çakışması ve Finansman Beyanı

Bu çalışmada çıkar çakışması ve finansman destek alındığı beyan edilmemiştir.

Kaynaklar

1. Zhou J, Ha BK, Schubeck D, Chung-Park M. Myxoid epithelioid leiomyoma of the vulva: a case report. Gynecol Oncol 2006;103(1):342-5.
2. Buttram VC, Jr., Reiter RC. Uterine leiomyomata: etiology, symptomatology, and management. Fertility Steril 1981;36(4):433-45.
3. Warshauer DM, Mandel SR. Leiomyoma of the extraperitoneal round ligament: CT demonstration. Cli Imaging 1999;23(6):375-6.
4. Fasih N, Prasad Shanbhogue AK, Macdonald DB, Fraser-Hill MA, Papadatos D, Kielar AZ, et al. Leiomyomas beyond the uterus: unusual locations, rare manifestations. Radiographics 2008;28(7):1931-48.
5. Nielsen GP, Rosenberg AE, Koerner FC, Young RH, Scully RE. Smooth-muscle tumors of the vulva. A clinicopathological study of 25 cases and review of the literature. Am J Surg Pathol 1996;20(7):779-93.
6. Nucci MR, Granter SR, Fletcher CD. Cellular angiofibroma: a benign neoplasm distinct from angiomyofibroblastoma and spindle cell lipoma. Am J Surg Pathol 1997;21(6):636-44.
7. Youssef A, Neji K, M'Barki M, Ben Amara F, Malek M, Reziga H. Leiomyoma of the vulva. Tunis Med 2013;91(1):78-80.
8. Levy RA, Winham WM, Bryant CS, Quick CM. Smooth muscle neoplasms of the vulva masquerading as Bartholin gland duct cysts. Proc (Bayl Univ Med Cent.) 2014;27(1):25-7.

How to cite this article:
Adıgüzel F.I, Adıgüzel C, Mısırlıoğlu S, Seyfettinoğlu S, Demirtürk P. Vulvar Leiomyoma: Report of a Rare Case and Review of the Literature. J Clin Anal Med 2014;5(suppl 4): 502-4.