

Nadir görülen bir vulvar tümör: Lipom

Okan Özkaya

Süleyman Demirel Ün. Tıp Fakültesi Kadın Hast. ve Doğum A.D. Isparta

Özet

Lipomlar en sık görülen mezenşimal kaynaklı tümörlerdir. Ancak vulvada son derece nadirdirler. Vulvar lipomlar Bartholin bezi kisti, Nuck kanal kisti, liposarkom gibi patolojilerle karışabilmektedirler. Biz kliniğimizde kısa aralıklarla saptanan iki vulvar lipom vakasını sunduk. Bunlardan biri 1 yıl süresince Bartholin bezi kisti tanısıyla tedavi edilmişti. Vulvar lipom hastalarının tanısının doğru konulabilmesi ve liposarkomlardan ayrımlarının yapılabilmesi için, erken dönemde cerrahi ile eksizyonun yapılması önemlidir.

Anahtar kelimeler: Vulvar lipom, liposarkom, vulvar kitleler

Abstract

A rare vulvar tumor: lipoma

Lipomas are the most common mesenchymal tumors. But they are seen extremely rare in vulva. Vulvar lipomas can be misdiagnosed as Bartholin's gland cyst, Nuck canal cyst and liposarcoma. We submitted two vulvar lipoma cases that were seen in short intervals in our clinic. One of them has been treated as Bartholin's gland cyst during one year. Excision with surgery in early stage is important for accurate diagnose of vulvar lipomas and distinguishing from liposarcomas.

Key words: Vulvar lipoma, liposarcoma, vulvar masses.

Giriş

Vulvar benign tümörler oldukça nadir görülmele beraber, genellikle dermatologlar tarafından veya yanlış tanımlarla takip edilmektedirler (1). Bu grupta tümörler epitelyal ve mezenşimal olarak gruplandırılabilirler (1). Bunlardan yağ dokusu kaynaklı olan en önemli tümör lipomlardır. Lipomlar en sık görülen mezenşimal kaynaklı tümörlerdir. Genellikle bacak, boyun, gövde gibi vücut kısımlarında görülürler, ancak vulvada son derece nadirdirler (2-4). İngilizce literatürde şu ana kadar yaklaşık 75 vaka bildirilmiştir.

Biz kliniğimizde çok kısa aralıklarla tanısı konulan ve tedavi edilen iki vulvar lipom vakasını literatür ışığı altında sunduk.

Olgu Sunumu

Olgu 1: Yirmi altı yaşında, bekar ve düzenli adet gören hasta 1 yıldır vulvasında olan şişlik nedeniyle kliniğimize başvurdu. Hastanın anamnezinde geçirilmiş bir cerrahi, travma ve önemli bir hastalığı yoktu. Hastanın 1 yıldır bu şikayet ile takip edildiği, Bartholin bezi kisti olduğu söylendiği öğrenildi.

Yazışma Adresi: Doç. Dr. Okan Özkaya
İskender Mh. 121. Cad. Nanelidere Apt. B Blok, No: 34/4
32040 Isparta, Türkiye
Tel : 0 542 326 5900
Faks: 0 246 237 1762
E-mail: drokanozkaya@yahoo.com

Müracaat tarihi: 03.11.2008
Kabul tarihi: 29.04.2009

Hastanın bundan 1 ay önce ağrısının olması üzerine Bartholin bezi absesi düşünülerek iğne ponksiyonu ve antibiyoterapi aldığı saptandı. İğne aspirasyonunda herhangi bir materyal elde edilemediği de öğrenildi. Hastanın tarafımızdan yapılan muayenesinde sol labium majusta alt bölgede, Bartholin bezi lokalizasyonunda, yumuşak kıvamda, düzgün sınırlı kitle saptandı. Kitle kist ile uyumlu kıvamda değildi. Hastada herhangi bir enfeksiyon belirtisi, ısı artışı, ağrı ve kızarıklık yoktu. Hasta yumuşak doku kitlesi tanısıyla operasyona alındı. Cerrahide sol labium majus alt seviyesinden kaynaklı, kolay dizeke olan, yumuşak, sarı renkli kitle saptandı (Şekil 1-2). Kitlenin frozen incelemesi benign lipomatö yumuşak doku kitlesi gelmesi üzerine operasyon tamamlandı. Kesin parafin kesi histopatolojik incelemesi ise lipom olarak rapor edildi.

Olgu 2: Otuz yedi yaşında gravida:3, parite: 2 olan hasta yaklaşık 8 aydır olan ve takip önerilen kitlesinin son 1 aydır büyümesi üzerine kliniğimize başvurdu. Hastanın özgeçmişinde önemli bir hastalığı olmadığı, operasyon ve travma geçirmediği öğrenildi. Hastanın yapılan muayenesinde sağ labium majus üzerinde 2x3 cm ebatlarında, cildi kabartan, yumuşak kıvamda ve düzgün konturlu kitle saptandı. 1. olgudan elde

edilen tecrübeye dayanarak hasta lipom öntanısıyla operasyona alındı. Cerrahide yine 1. olguda olduğu gibi kolay diseke edilen, yumuşak ve sarı renkli kitle eksize edildi. Kitlenin histopatolojik incelemesinde lipom olduğu saptandı.



Şekil 1. Sol labium majus alt bölgede lipom kitlesi



Şekil 2. Kitlenin eksize edildikten sonraki görüntüsü

Tartışma

Lipomlar mezenşim kaynaklı, yumuşak ve yavaş büyüyen tümörlerdir (1). Vulvada genellikle labium majusta ve klitoris çevresinde bulunur (1). Her yaşta görülebilen tümörler olmakla beraber, genellikle 40-50'li yaşlarda siktir (2).

Lipojenik tümörler içerisinde lipomlar, adenolipomlar ve liposarkomlar bulunmaktadır (4,5). Bu nedenle benign olsa bile bu tümörler saptandığı anda eksize edilmelidirler. Lipomların vulvada görülmeleri çok nadirdir. Şimdiye kadar Türkçe literatürde bir yayında iki vaka bildirilmiş, İngilizce literatürde ise yaklaşık 75 vaka sunulmuştur (6).

Vulvar lipomların klinik ayırıcı tanısında en sık karıştırları patolojiler, Bartholin bezi kisti ve Nuck kanal kistidir (2,3). Ancak patolojik tanıda ise liposarkomlarla karışabilmektedirler. Vulvar liposarkomlar çok nadir olmakla beraber, erken tanı ve tedavi prognoz açısından son derece önemlidir (7,8). Bizim özellikle ilk vakamız bir yıl Bartholin bezi kisti tanısıyla takip edilmesi açısından literatür ile uyumludur.

Vulvar lipomlar 4-5. dekatlarda daha sık görülmesine rağmen, infant döneminde bile tanı almış vakalar bildirilmiştir. Van Glabeke ve ark. (9) 5 aylık, Fukamizu ve ark. (10) ise 7 aylık bir infantta lipom vakası tanımlamışlardır. Lee ve ark. (2) ise 17 yaşındaki bir adolesanda dev lipom olgusunu yayınlamışlardır. Bizim her iki olgumuz da lipomların sık görüldükleri yaşlara göre daha genç idiler. Lipomların etyolojileri halen tam olarak saptanamamıştır. Ancak literatürde sıklıkla travma ve irritasyonların neden olabileceği belirtilmektedir (2,11). Lee ve ark. (2) sundukları vulvar lipom olgusunun kronik irritasyon ile bağlantılı olarak geliştiğini savunmuşlardır. Ancak bizim her iki vakamızda da travma, irritasyon gibi herhangi bir öykü yoktu.

Vulvar lipomların tanısında dikkatli bir muayene en önemli tanı yöntemidir. Tanıda bununla beraber, ultrasonografi, tomografi, magnetik rezonans görüntüleme gibi yöntemlerde kullanılabilir (2). Sherer ve ark. (12) büyük bir vulvar lipomu ultrasonografi ile değerlendirmişlerdir. Ultrasonografide homojen ekojen kitle görüntüsünün olması gerektiğini vurgulamışlardır.

Sonuç olarak, lipomlar benign olmasına rağmen liposarkomlar gibi malign, Bartholin bezi kisti gibi benign patolojilerle karıştırılabilmektedir. Bu hastaların iyi değerlendirilmeleri, cerrahi ile eksizyonun erken dönemde yapılması ve histopatolojik olarak liposarkomlardan ayrılmaları önemlidir.

Kaynaklar

1. Haley JC, Mirowski GW, Hood AF. Benign vulvar tumors. *Semin Cutan Med Surg* 1998;17:196-204.
2. Lee JH, Chung SM. Large vulvar lipoma in an adolescent: A case report. *J Korean Med Sci* 2008;23:744-6.
3. Agarwal U, Dahiya P, Sangwan K. Vulval lipoma: a rare occurrence. *Arch Gynecol Obstet* 2004;270:59-60.
4. Kehagias DT, Smyrniotis VE, Karvounis EE, Gouliamos AD, Creatsas G. Large lipoma of the vulva. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol* 1999;84:5-6.

5. Pantanowitz L, Henneberry JM, Otis CN, Zakhary M. Adenolipoma of the external female genitalia. *Int J Gynecol Pathol* 2008;27:297-300.
6. Bildirici K, Eren Ö. Vulva Lipomu. *Haydarpaşa Numune Hastanesi Tıp Dergisi* 2001;41:41-3.
7. AshrafGanjooie T. Case report of vulvar liposarcoma. *J Obstet Gynaecol Res* 2004;30:80-3.
8. Rogers RG, Thorp JM Jr. Liposarcoma of the vulva: a case report. *J Reprod Med* 1995;40:863-4.
9. Van Glabeke E, Audry G, Hervet F, Josset P, Gruner M. Lipoma of the preputium clitoridis in neonate: an exceptional abnormality different from ambiguous genitalia. *Pediatr Surg Int* 1999;15:147-8.
10. Fukamizu H, Matsumoto K, Inoue K, Moriguchi T. Large vulvar lipoma. *Arch Dermatol* 1982;118:447.
11. Copcu E. Posttraumatic fingertip lipoma. *Plast Reconstr Surg*. 2004 Dec;114:1986-7.
12. Sherer DM, Gorelick C, Wagreich A, Lee YC, Serur E, Zigalo A, Abulafia O. Sonographic findings of a large vulvar lipoma. *Ultrasound Obstet Gynecol*. 2007;30:786-7.