

# TİROİDEKTOMİ İLE TANI KONULAN DÜŞÜK DERECELİ FİBROMİKSOİD SARKOM: İLK VAKA BİLDİRİMİ

**Süleyman Özkan AKSOY<sup>10</sup>**

## GİRİŞ

Çok nadir bir tümör olan düşük dereceli fibromiksoid sarkom (Low grade fibromyxoid sarcoma-LGFMS) 1987 yılında Evans tarafından ilk kez tanımlanmıştır (1). Histolojik değerlendirmelerinde benin natürde olmasına rağmen takiplerinde lokal nüks ve uzak metastazlarla seyretmesi nedeniyle klinik olarak malin olarak değerlendirilmektedir. En sık derin yumuşak dokularda görülmekle beraber subkutan dokularda da bildirilmiştir. En sık alt ekstermiteler, omuz bölgesi, kalça ve göğüs duvarında saptanmaktadır. Çok daha nadir olarak batın, baş boyun ve retroperitonealda da saptanmıştır (2). Bu olgu sunumunda, tiroidektomi speysmen incelemesi ile LGFMS tanısı alan olgumuz güncel literatür eşliğinde tartışılarak bu nadir lokalizasyon vurgulanmıştır.

## OLGU

Otuzbeş yaşında kadın hasta, boyunda şişlik nedeniyle polikliniğimize başvurdu. Olgunun yapılan muayenesinde boyun orta hattın solunda krikoid kartilajın inferiorunda yaklaşık 2 cm palpabl nodul (Resim 1) tespit edildi. Laboratuvar testlerinde tiroid fonksiyon testleri; freT3: 3.55 pg/mL, freT4: 1.1 pg/mL ve TSH:0.59 mIU/L (normal aralıkları: freT3: 2.5-3.9 pg/mL, freT4: 0.5-1.51 pg/mL, TSH:0.38-5.53 mIU/L) olarak bulundu.

Tiroid ultrasonografisinde (US) tiroid sağ lobu 22x16x55 mm, sol lobu 21x12x46 mm boyutlarında olduğu, sağ lobda en büyüğü 9x5 mm olan hipoekoik heterojen silik sınırlı nodül formasyonu izlendiği ayrıca İstmusta süperiorda orta hatta 38x12x38 mm boyutlarında hipoekoik heterojen solid düzgün sınırlı nodül formasyonu tespit edildi (Resim 2). İstmustaki nodülden US eşliğinde ince iğne

<sup>10</sup> Doktor Öğretim Üyesi, Dokuz Eylül Üni.Hastanesi Genel Cerrahi.Anabilim Dalı, suleyman.aksoy@yahoo.com

## KAYNAKLAR

1. Evans HL. Low-Grade Fibromyxoid Sarcoma. A report of 12 cases. Am J Surg Pathol. 1993;17:595-600. [doi:10.1097/00000478- 199306000-00007]
2. Lee AF, Yip S, Smith AC, Hayes MM, Nielsen TO, O'Connell JX. Low-grade fibromyxoid sarcoma of the perineum with heterotopic ossification: case report and review of the literature. Human Pathology 2011; 42: 1804-9. [doi:10.1016/j.humpath.2011.01.023]
3. Rahman A G. Extend of surgery for differentiated thyroid cancer: Recommended guideline. Oman Medical 2011;1:56-58. <http://dx.doi.org/10.5001/omj.2011.15> PMid:22043383 PM-Cid:3191614
4. Surov A. Primary Thyroid Sarcoma: A Systematic Review. Anticancer Res. 2015 Oct;35(10):5185-91
5. Fletcher CDM, Unni KK, Mertens F, eds. World Health Organization of Tumors. Pathology and Genetics of Tumors of Soft Tissues and Bone. Lyon: IARC Press. 2002; 104-5.
6. Maretty-Nielsen K, Baerentzen S, Keller J, Dyrop HB, Safwat A. Low-grade fibromyxoid sarcoma: incidence, treatment strategy of metastases, and clinical significance of the FUS gene. Sarcoma 2013;2013:256280.
7. Nichols GE, Cooper PH. Low-grade fibromyxoid sarcoma: case report and immunohistochemical study. J Cutan Pathol 1994; 21: 356-62.
8. Mendoza AS, O'Leary MP, Peng SK, Petrie BA, Li AI, French SW. Low- grade fibromyxoid sarcoma of the sigmoid colon. Exp Mol Pathol. 2015;98(2):300-303.
9. Ferlosio A, Doldo E, Polisca P, Orlandi A. Low-grade fibromyxoid sarcoma: an unusual cardiac location. Cardiovasc Pathol. 2013;22(3): e15-e17.
10. Alevizopoulos A, Mygdalis V, Tyritzis S, Stratoudimou K, Constantinides CA. Low-grade fibromyxoid sarcoma of the renal pelvis: first report. Case Rep Nephrol Urol. 2012;2(2):87-91.
11. Mohamed M. Low-grade fibromyxoid sarcoma: Clinical, morphologic and genetic features. Ann Diagn Pathol. 2017 Jun;28:60-67. doi: 10.1016/j.anndiagpath.2017.04.001.
12. Lindberg GM, Maitra A, Gokaslan ST, Saboorian MH, Albores-Sa-avedra J. Low grade fibromyxoid sarcoma: fine-needle aspiration cytology with histologic, cytogenetic, immunohistochemical, and ultrastructural correlation. Cancer (Cytopathology) 1999; 25; 87:75-82.
13. SilvermanJF,NathanG,OlsonPR,PrichardJ,CohenJK.Fine-need- le aspiration cytology of low- grade fibromyxoid sarcoma of the renal capsule. Diagn Cytopathol 2000; 23: 279-83.
14. Evans HL. Low-grade fibromyxoid sarcoma: a clinicopathologic study of 33 cases with long-term follow-up. Am J Surg Pathol. 2011 Oct;35(10):1450-62. doi: 10.1097/PAS.0b013e31822b3687.
15. Perigny M, Dion N, Couture C, et al. Low grade fibromyxoid sarcoma: a clinico-pathologic analysis of 7 cases. Ann Pathol. 2006; 26:419-425.
16. Lindberg GM et al. Low-Grade Fibromyxoid Sarcoma. Cancer Cytopathol.1999;87:75-82
17. Weiss SW, Goldblum JR. Enzinger and Weiss's Soft Tissue Tumors. In Strauss M. Ed. 4th ed. St Louis.Mosby,2001:425-31
18. KempsonRL,FletcherCDM,EvansHL,HendricsonMr,SibleyRK.Tumorsofthe Soft Tissues. Atlas of Tumor Pathology. 3rd series, Fascicle 30. In Rosai J. Ed. Washington DC: Armed Force Institute of Pathology.. 2001 :99-104
19. Billings SD, Giblen G, Fanburg-Smith JC. Superficial low-grade fibromyxoid sarcoma (Evans tumor): a clinicopathologic analysis of 19 cases with a unique observation in the pediatric population. Am J Surg Pathol. 2005;29:204-210
20. Folpe AL, Lane KL, Paull G, Weiss SW. Low-grade fibromyxoid sarcoma and hyalinizing spindle cell tumor with giant rosettes: a clinicopathologic study of 73 cases supporting their identity and assessing the impact of high-grade areas. Am J Surg Pathol 2000; 24: 1353-60.
21. Guillou L, Benhettar J, Gengler C, et al. Translocation-positive low- grade fibromyxoid sarcoma: clinicopathologic and molecular analysis of a series expanding the morphologic spectrum and suggesting potential relationship to sclerosing epithelioid fibrosarcoma: a study from the French Sarcoma Group. Am J Surg Pathol. 2007;31:1387-1402.

22. Völker T, Denecke T, Steffen I, Misch D, Schön- berger S, Plotkin M, et al. Positron emission tomog- raphy for staging of pediatric sarcoma patients: re- sults of a prospective multicenter trial. J Clin Oncol 2007;25(34):5435-41.