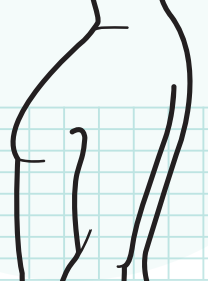


BÖLÜM 23



Plevranın Benign Tümörleri ve Cerrahi Tedavisi

İlhan OCAKÇIOĞLU¹

Giriş

Plevra tek bir mezotelyal hücre tabakasının altında yatan kollajen, elastik lifler, lenfatikler ve kan damarlarından oluşan bir yapıdır. Bu plevral bileşenlerin herhangi birinden kaynaklanan plevra tümörleri diğer neoplazmlara göre daha nadir görülür. Tüm plevral neoplazmların %90'ı malign mezotelyoma, %5'i soliter fibröz tümörler (SFT) ve kalan %5'i daha az sıklıkta görülen varyantlardan oluşur (1). Mezotelyoma dışında primer plevral tümörlerin en sık görülen formu olan SFT benign plevral tümörlerin çoğunluğunu oluşturmaktadır. Plevranın soliter fibröz tümörü dışındaki benign tümörleri nadir görülürler ve genelde olgu sunumları şeklinde bildirilmişlerdir.

Plevranın benign ve malign tümörleri Tablo 1 de özetlenmiştir. En yaygın başvuru

semptomu, eğer varsa parankimal kompresyona ek olarak dispnedir. Göğüs ağrısı plevranın iyi huylu tümörleri için alışılmadık bir durumdur.

Tablo 1. Plevranın benign ve malign tümörleri

Benign

Soliter fibröz tümör
Kalsifiye fibröz tümör
Adenomatoid tümör
Sklerozan pnömositoma (hemanjiyom)
Plevral lipoma
Plevral Schwannoma

Malign

Soliter fibröz tümör
Desmoplastik küçük yuvarlak hücreli tümör
Lokalize malign mezotelyoma
Primer plevral timoma
Sinovial sarkom
Primer plevral liposarkom
Plevranın fibrosarkomları ve desmoid tümörler

¹ Doç. Dr., Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Sancaktepe Şehit Prof. Dr. İlhan Varank Eğitim ve Araştırma Hastanesi, ilhanocakcioglu@hotmail.com

Plevral Plak ve Diffüz Plevral Kalınlaşma

Plevral plaklar ve plevral kalınlaşma plevra-nın bir tümörü olmasa da çevresel iritanlara reaksiyon sonucu gelişir ve maligniteyi taklit edebilir. Plevral plaklar tipik olarak göğüs du-varı veya diyaframda yer alan ve asbest ma-ruziyeti ile tetiklenen reaktif fibrozisdir. Bu plakların kalsifikasyonu ise asbestozis için patognomoniktir. Diffüz plevral kalınlaşma ise yaygın inflamatuvar durumlar, radyasyona maruz kalma, enfeksiyon (ampiyem) ve ilaç reaksiyonu sonucu gelişir.

Kaynaklar

- McNamee CJ, DaSilva MC, Adams AS, Wolf AS, Sugarbaker DJ. Pleural Tumors. In: Kuzdzal J, Asamura H, Detterbeck F, Goldstraw P, Lerut A, Thomas P, Treasure T, ESTS Textbook of thoracic surgery, Medycyna Praktyczna, Cracow 2014; 233-252.
- Cardillo G, Lococo F, Carleo F, et al. Solitary fibrous tumours of the pleura. *Current Opinion in Pulmonary Medicine*. 2012; 18:339-346.
- England DM, Hochholzer L, McCarthy MJ. Localized benign and malignant fibrous tumors of the pleura: A clinicopathologic review of 223 cases. *Am J Surg Pathol*. 1989; 13:640-658.
- De Perrot M, Kurt AM, Robert JH, et al. Clinical behavior of solitary fibrous tumors of the pleura. *Ann Thorac Surg*. 1999; 67:1456-1459.
- Bosman FTJE, Lakhani SR, Ohgaki H. WHO Classification of Tumours of the Lung, Pleura, Thymus and Heart. Lyons, France, International Agency for Research on Cancer (IARC), 2015.
- Robinson LA. Solitary fibrous tumor of the pleura. *Cancer Control* 2006; 13: 264-9.
- Bini A, Brandolini J, Davoli F, et al. Solitary fibrous tumor of the pleura: surgery and clinical course in 18 cases. *Asian Cardiovasc Thorac Ann* 2009; 17: 378-81.
- Liu CC, Wang HW, Li FY, et al. Solitary fibrous tumors of the pleura: clinicopathological characteristics, immunohistochemical profiles, and surgical outcomes with long-term follow-up. *Thorac Cardiovasc Surg* 2008; 56: 291-7.
- Lu C, Ji Y, Shan F, et al. Solitary fibrous tumor of the pleura: an analysis of 13 cases. *World J Surg* 2008; 32: 1663-8.
- Usami N, Iwano S, Yokoi K. Solitary fibrous tumor of the pleura: evaluation of the origin with 3D CT angiography. *J Thorac Oncol* 2007; 2: 1124-5.
- Cardillo G, Carbone L, Carleo F, et al. Solitary fibrous tumors of the pleura: an analysis of 110 patients treated in a single institution. *Ann Thorac Surg* 2009; 88: 1632-7.
- Weynand B, Collard P, Galant C. Cytopathological features of solitary fibrous tumour of the pleura: A study of 5 cases. *Diagnostic Cytopathology*. 1998; 18:118-124
- Rena O, Filosso PL, Papalia E, et al. Solitary fibrous tumour of the pleura: Surgical treatment. *European Journal of CardioThoracic Surgery*. 2001; 19:185-189
- Magdaleinat P, Alifano M, Petino A, et al. Solitary fibrous tumour of the pleura: Clinical characteristics, surgical treatment and outcome. *European Journal of Cardio-Thoracic Surgery*. 2002; 21:1087-1093
- Nogales FF, Issac MA, Hardisson D, et al. Adenomatoid tumors of the uterus: an analysis of 60 cases. *Int J Gynecol Pathol* 2002; 21:34-40.
- Kaplan MA, Tazelaar H, Hayashi T, et al. Adenomatoid tumors of the pleura. *Am J Surg Pathol* 1996; 20(10):1219-23.
- Plaza JA, Dominguez F, Suster S. Cystic adenomatoid tumor of the mediastinum. *Am J Surg Pathol* 2004;28(1):132-8.
- Minato H, Nojima T, Kurose N, et al. Adenomatoid tumor of the pleura. *Pathol Int* 2009;59(8):567-71.
- Isaka M, Nakagawa K, Maniwa T, et al. Disseminated calcifying tumor of the pleura: review of the literature and a case report with immunohistochemical study of its histogenesis. *Gen Thorac Cardiovasc Surg* 2011;59(8):579-82
- Suh JH, Shin OR, Kim YH. Multiple calcifying fibrous pseudotumor of the pleura. *J Thorac Oncol* 2008;3(11):1356-8.
- Mito K, Kashima K, Daa T, et al. Multiple calcifying fibrous tumors of the pleura. *Virchows Arch* 2005; 446(1):78-81
- Travis WD, Colby TV, Corrin B, et al. In Collaboration with Sobin LH and Pathologists from 14 Countries. World Health Organization International Histological Classification of Tumours. Histological Typing of Lung and Pleural Tumours. 3rd edition. Springer-Verlag; 1999.
- Politis J, Funahashi A, Gehlsen JA, DeCock D, Stengel BF, Choi H. Intrathoracic lipomas: Report of three cases and review of literature with emphasis on endobronchial lipoma. *J Thorac Cardiovasc Surg*. 1979; 77:550-6.
- Gaerte SC, Meyer CA, Winer-Muram HT, Tarver RD, Conces DJ., Jr Fat-containing lesions of the chest. *Radiographics*. 2002; 22:S 61-78.
- Salahudeen HM, Hoey ET, Robertson RJ, Darby MJ. CT appearances of pleural tumors. *Clin Radiol*. 2009; 64:918-30.
- Devouassoux-Shisheboran M, Hayashi T, Linnoila RI, et al. A clinicopathologic study of 100 cases of pulmonary sclerosing hemangioma with immunohistochemical studies: TTF-1 is expressed in both round and surface cells, suggesting an origin from primitive respiratory epithelium. *Am J Surg Pathol* 2000;24(7): 906-16.
- Boland JM, Colby TV, Folpe AL. Intrathoracic peripheral nerve sheath tumors-a clinicopathological study of 75 cases. *Hum Pathol* 2015; 46:419-425.