

BÖBREK PLAZMA HÜCRELİ GRANÜLOMU: BİR OLGU SUNUMU PLASMA-CELL GRANULOMA OF KIDNEY: A CASE REPORT

Selami ALBAYRAK*, Yusuf Özlem İLBEY*, Cemal GÖKTAŞ*, Şükrü YILDIRIM**

*Dr. Lütü Kırdar Kartal Eğitim ve Araştırma Hastanesi 2. Üroloji Kliniği, İSTANBUL

**Gülhane Askeri Tıp Akademisi Haydarpaşa Eğitim Hastanesi, İSTANBUL

ABSTRACT

Introduction: Plasma-cell granulomas are uncommon benign tumors of unknown etiology which may develop at different anatomical sites. Plasma-cell granuloma of the kidney is extremely rare. Herein, a case of plasma-cell granuloma of the kidney is reported and literature reviewed.

Materials and Methods: A case of plasma-cell granuloma of the kidney in a 52-years old female is described. Patient's clinical history, diagnostic imaging findings and treatment are presented.

Result: Clinical and radiologic findings of this tumor are similar to those of an adenoma or a carcinoma. The definitive diagnosis was established histopathologic examination of removed kidney.

Conclusion: Although this condition is rare, plasma-cell granuloma, may occur in the kidney and should be considered in the differential diagnosis of renal mass lesions.

Key words: Pseudotumor, plasmaitoma, granuloma, kidney

ÖZET

Plazma hücreli granülomlar; etiyolojisi bilinmeyen, değişik anatomik bölgelerde görülebilen benin, nadir tümörlerdir. Böbreğin plazma hücreli granülomu son derece nadir görülür. Bu çalışmada, bir böbrek plazma hücreli granülom olgusu sunulmuş ve literatür gözden geçirilmiştir.

52 yaşındaki bir bayan böbrek plazma hücreli granülom olgusu, kliniği, görüntüleme yöntemleri ve tedavisi ile birlikte sunulmuştur.

Bu tümörün klinik ve radyolojik bulguları adenom yada karsinomun bulgularına benzemektedir. Kesin tanı eksizye edilen böbrek dokusunun histopatolojik incelemesiyle konuldu.

Her ne kadar nadir de olsa, plazma hücreli granülom böbrekte görülebilir ve bu yüzden böbrek kitlelerin ayırıcı tanısında akıld tutulmalıdır.

Anahtar Kelimeler: Pseudotümör, plazmasitom, granülom, böbrek

GİRİŞ

İnflamatuvar psödotümör, postinflamatuvar tümör yada plazmasitom olarak da bilinen plazma hücreli granülom, vücutta akciğer, karaciğer, dalak, orbita, paratiroid bezi, plevra ve mide gibi birçok değişik anatomik lokalizasyonda görülebilir. Ürogenital sistemde ise en sık görüldüğü yer mesanedir¹. Böbrek tutulumu oldukça nadir olup, literatürde bu güne kadar böbrek pelvisi yada parankimden kaynaklanan yalnızca on beş plazma hücreli granülom olgusu bildirilmiştir².

OLGU

52 yaşındaki bayan hasta sol yan ağrısı yakınması ile baş vurdu. Yapılan fizik muayenede sol kostavertebral bölgede orta derecede hassasiyet mevcuttu. İdrar tahlili ve kan değerleri normaldi. Yapılan batın ultrasonografisi ve bilgisayarlı tomografide, sol böbrek alt pol lateral kenardan kaynaklanan, 5x5x4 cm boyutlarında, perirenal invazyon göstermeyen, solid karakterli bir kitle tespit edildi (Resim-1). Böbrek hücreli kar-

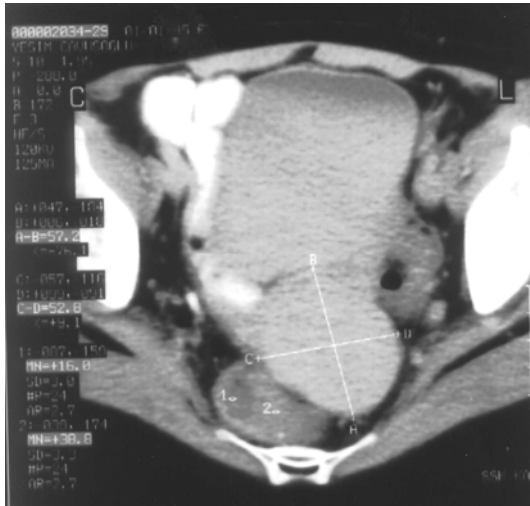
sinom olasılığı ekarte edilemediği için sol radikal nefrektomi uygulandı. Kitlenin boyutunun büyük olmasından dolayı nefron koruyucu cerrahi düşünülmüdü.

Cerrahi spesimenin mikroskopik inceleme-sinde, değişik oranlarda histiosit, lenfosit ve plazma hücreleri tarafından infiltre edilmiş kolla-jenöz matriks içinde iğsi tümör hücreleri gözlen-di (Resim-2). Histopatolojik tanı böbrek parankiminden kaynaklanan plazma hücreli granülomdu.

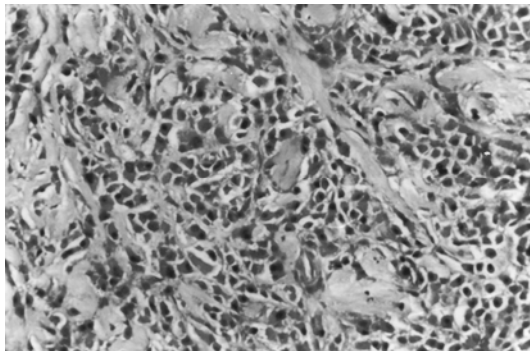
Herhangi bir adjuvan tedavi uygulanmadı. Ameliyat sonrası 19. ayda olan olguda nüks görülmüdü.

TARTIŞMA

Plazma hücreli granülom; etiyolojisi bilinmeyen, enfeksiyon, cerrahi işlem yada travmaya inflamatuvar reaksiyon olarak gelişebilen ve nadir görülen benin bir tümördür. Herhangi bir spesifik enfektif ajan ile ilişkisi gösterilememiştir³.



Resim 1. Bilgisayarlı tomografide sol böbrek alt polden köken almış kitle.



Resim 2. Fibrovasküler stroma içinde plazma hücreleri (H.E. x 100).

Böbreğin plazma hücreli granülomunun radyolojik görünümü nonspesifiktir ve böbreğin diğer kitle lezyonlarından ayırt edilemez⁴. Kesin tanı ancak tümör spesimeninin histopatolojik incelenmesi ile konur. Literatürde bu tümörün metastazı yada malin transformasyonuna yönelik bir bilgi yoktur.

Tanı genellikle histopatolojik inceleme ile konmaktadır. Mikroskopik incelemede iğsi hücreler ve çeşitli sayılarda lenfosit, histiosit ve plazma hücrelerinden oluşan hücre toplulukları görülmektedir.

Böbreğin plazma hücreli granüloму nadir görülen bir tümör olmakla beraber, böbrek kitlelerin ayırıcı tanısında akılda tutulması, gereksiz invaziv cerrahi girişimleri önleyebilir.

KAYNAKLAR

- 1- **Leroy X, Copin MC, Graziana JP, et al:** Inflammatory pseudotumor of the renal pelvis: A report of 2 cases with clinicopathologic and immunohistochemical study. *Arc. Pathol. Lab. Med*, 124 (8): 1209, 2000.
- 2- **Iwaki H, Kajita Y, Shimizu Y, et al:** Inflammatory pseudotumor of the kidney: Report of a case. *Nippon Hinyokika Gakkai Zasshi*, 92 (5): 589, 2001.
- 3- **Gelister JS, Jarmulowicz M, Donald J, et al:** Renal inflammatory pseudotumor. *Br J Urol*, 65 (5): 548, 1990.
- 4- **Kim TJ, Kim SH:** Radiologic findings of renal inflammatory pseudotumor: A case report. *Korean J Radiology*, 1 (4): 219-222, 2000.