

## Endoserviks Yerleşimli Mavi Nevus : Olgu Sunumu

Dr. Abdullah Aydın<sup>1</sup>, Dr. Nurhan Şahin<sup>1</sup>, Dr. N. Engin Aydın<sup>1</sup>, Dr. Harun Çıralık<sup>1</sup>,  
Bio. Mehmet Gül<sup>1</sup>

*Serviksinde mavi nevousu bulunan 55 yaşında bir kadın vakayı bildiriyoruz. Mavi nevus, myoma uteri nedeniyle çıkarılan histerektomi speysmeninde insidental olarak bulundu. [Turgut Özal Tıp Merkezi Dergisi 1996;3(4):368-370]*

**Anahtar Kelimeler:** Mavi nevus, serviks, melanozis

### Blue nevus of uterine cervix : case report

*We report a case who 55-year old woman has blue nevus of uterine cervix. It was found incidentally in hysterectomy specimen that had been removed for myoma uteri. [Journal of Turgut Özal Medical Center 1996;3(4):368-370]*

**Key Words:** Blue nevus, uterine cervix, melanosis

Stromal veya epitelyal yerleşimlerine bağlı olarak, endoservikte görülen pigment birikimleri; melanozis ya da mavi nevus olarak isimlendirilir (1). Epitelde pigmentasyon varlığı melanozis, stromada pigmentasyon mevcudiyeti ise mavi nevus ismini almaktadır (1,2). Endoservikte mavi nevus nadir bir benign tümördür (3), ve genellikle de biyopsi, konizasyon veya histerektomi esnasında mikroskopik olarak tesadüfen tespit edilir (2-6). İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi Turgut Özal Tıp Merkezi Patoloji Departmanı'nda karşılaştığımız bir endoservikal mavi nevus vakasının histokimyasal çalışmasını sunuyoruz.

### OLGU SUNUMU

55 yaşında kadın hasta, myoma uteri nedeniyle İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi Turgut Özal Tıp Merkezi Kadın Hastalıkları ve Doğum Servisi'nde

operasyona alındı. Operasyon sonrasında total abdominal histerektomi ve bilateral salpingooferektomi speysmeni Patoloji Departmanı'na gönderildi.

### SONUÇLAR

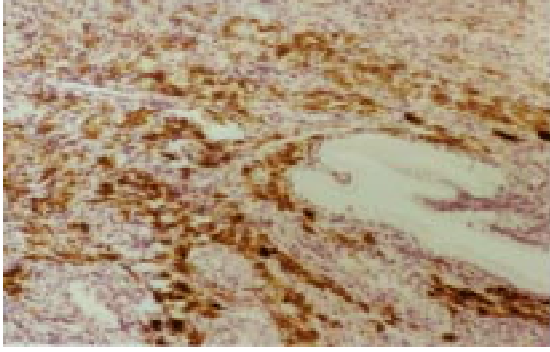
**Makroskopik Bulgular:** Total abdominal histerektomi ve bilateral salpingooferektomi materyali 50 gr ağırlıkta, 10x 6x 3 cm ebatta, sert kıvamdaydı. Serviks ve endoservikal kanal ile endometrial kavitede belirgin bir anormallik görülmedi. Seri kesitlerde büyüğünün çapı 3.5 cm olmak üzere multipl, intramural yerleşimli, kalsifik leiomyom nodülleri görüldü. Her iki over ve tuba uterina normal olarak izlendi.

**Histopatolojik ve histokimyasal bulgular:** Serviksten hazırlanan H&E'le boyanmış preparatların mikroskopik incelenmesinde;

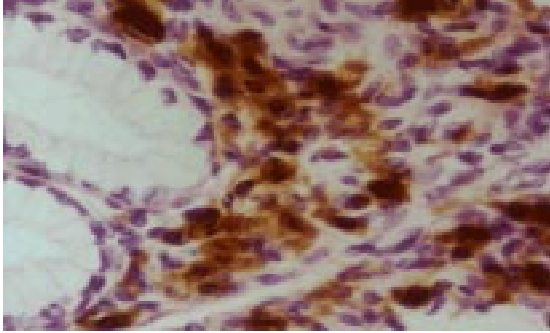
<sup>1</sup> İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi Patoloji Anabilim Dalı, Malatya

endoservikal mukoza altında normal histolojiye sahip endoservikal glandlar arasında, bir alana lokalize işsi stromal hücrelerde intrasitoplazmik kahverengi pigmentasyon mevcudiyeti dikkati çekti (Resim 1, 2).

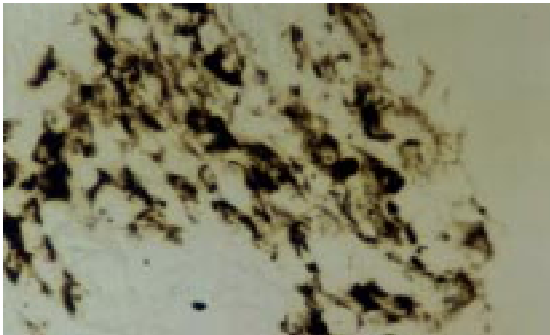
Serviks kesitlerine Fontana-Masson, Perl's Iron, Giemsa, Diastazlı PAS ve Congo boyaları uygulandı ve pigmente alanlarda Fontana-Masson boyası ile



**Resim 1.** Endoservikal glandlar yanında bulunan işsi stromal hücrelerde, kahverengi renkte melanin pigmenti görülmektedir (H&E x 100)



**Resim 2.** Resim 1'deki aynı alanın daha yakından incelenmesinde melanin pigmentinin endoservikal bezi döşeyen epitelde olmadığı stromal hücrelerin sitoplazmasında yerleştiği görülmektedir (H&E x 400).



**Resim 3.** Melanin pigmentini gösteren özel boyama işlemiyle, siyah renkte melanin pigmenti izlenmektedir (Fontana-Masson x 400).

pozitif boyanma tespit edilirken (Resim 3), Perl's Iron ve diğer boyalar ile boyanma izlenmedi.

## TARTIŞMA

Stromal veya epitelyal yerleşimlerine göre endoservikal pigment birikimleri melanozis ya da mavi (blue) nevus ismini almaktadır (1,2,7). Melanoziste epitelin bazal tabakasında benign pigmente melanositlerin mevcudiyeti sözkonusudur (2). Lezyon makroskopik olarak düzgün ve koyu renklidir ve sadece 1-2 mm çaptadır (2). Bu görünümü ile melanozis, mavi nevus ile karıştırılabilmektedir. Ayırım melanozisin sadece epitele sınırlı olması, mavi nevus gibi stromal tutulum göstermemesi ile yapılmaktadır (1,2). Bizim vakamızda da endoservikal pigmentasyon sadece stromal işsi hücrelerde mevcuttu, epitelde pigmentasyon bulunmamaktaydı.

Endoservikal mavi nevus ilk kez 1959'da Cid tarafından tanımlanmıştır (2). Hastaların yaşları 22 ila 73 arasında değişmektedir. Çoğunlukla başka bir nedenle biyopsi, konizasyon veya histerektomi yapılan hastalarda insidental olarak tespit edilir (2-6). Gross olarak mavi-siyah renkte, düzgün ve genellikle 2-3 mm çaptadır (2). Bizim vakamızda da myoma uteri nedeniyle operasyona alınıp rastlantısal olarak serviks kesitlerinde stromal pigmentasyon tespit edildi.

Mikroskopik olarak lezyon; endoservikal epitele paralel yerleşimli, sitoplazmalarında kahverengi melanin pigmenti içeren elonge, dentritik hücrelerden oluşmaktadır (2,3,4). Bu pigmentasyon Grimelius ve Fontana-Masson boyaları ile siyah renkte boyanırken (1,2), Perl's Iron prosedürü ile boyanma izlenmez (1). Bizim vakamızda da stromal yerleşimli nevus hücrelerindeki pigmentasyon Fontana-Masson boyası ile siyah renkte boyanırken Perl's Iron boyası ile boyanma izlenmedi. Bu da pigmentasyonun melanine ait olduğunu, hemosiderin içermediğini kanıtladı. Böylece endoservikal lokalizasyonda olabilecek bir endometriozis odağını ekarte etmek için de destekleyici bir bulgu elde edildi. Ayrıca endometriozisi destekleyecek endometrial stroma veya glandüler yapılara ait bir gelişim de görülmedi.

Myoma uteri nedeniyle opere edilmişken insidental olarak tespit ettiğimiz, oldukça nadir

görülen, mikroskopik endoservikal stromal pigmentasyon vakasını sunduk.

### **KAYNAKLAR**

1. Brennick JB, O'Connell JX, Dickersin GR, et al. Lipofuscin Pigmentation (so-called "melanosis") of the prostate. Am J Surg Pathol 1994;18(5): 446-54.
2. Kurman RJ, Norris HJ, Wilkinson EJ. Tumors of the cervix, vagina and vulva. (ed). Rosai J. Atlas of Tumor Pathology (AFIP) third series, fascicle 4. Washington, 1992;113-4.
3. Wang BG, Li JZ. Blue nevus on the mucosa of the uterine cervix. Chung Hua Chung Liu Tsa Chih 1988;10(1):78-9.
4. Casadei GP, Grigolato P, Cabibbo E. Blue nevus of the endocervix. A study of five cases. Tumori 1987;73(1):75-9.

5. Rochanawutanon M. Blue nevus of the uterine cervix. J Med Assoc Thai 1992;75(Suppl1):94-7.
6. Matsumoto T, Shiraishi T, Yatani R, et al. Blue nevus of the uterine cervix. Asia Ocenia J Obstet Gynaecol 1989;15(1): 17-20.
7. Tétu B, Ro JY, Ayala AG, et al. Atypical spindle cell lesions of the prostate. Seminars in Diagnostic Pathology 1988;5:284-93.

### **Yazışma adresi :**

Yrd.Doç.Dr. Abdullah AYDIN  
İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi  
Patoloji ABD  
44100 MALATYA