

## EDİTÖRE MEKTUP / LETTER TO THE EDITOR

### Vulvar geniş fibroepitelyal polip

#### Vulvar large fibroepithelial polyp

Çağlar Helvacıoğlu<sup>1</sup>, Rafıga Gasımova<sup>1</sup>, Cihan Kaya<sup>1</sup>, Özlem Helvacıoğlu<sup>2</sup>, Murat Ekin<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Bakırköy Dr. Sadi Konuk Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği, <sup>2</sup>Dermatoloji Kliniği, İstanbul, Turkey

*Cukurova Medical Journal 2018;43(Suppl 1):337-338*

Sayın Editör,

Fibroepitelyal polipler (FEP) literatürde akrokordon veya skin tag diye isimlendirilebilirler. Obez erişkinlerde daha sık gözlenmektedir. Vücutta özellikle boyun, aksilla ve kasık bölgesinde gözlenirler. Alt genital traktta ve vajinada daha sık olmak üzere vulvar bölgede ve nadiren servikste de gözlenebilirler<sup>1</sup>. FEP'ler genelde 1 yada 2 cm kadar büyürler . Biopsi diğer lezyonlardan, özellikle maligniteden ayırmak için gereklidir<sup>2</sup>.



#### Olgu 1-2 Vulvar geniş fibroepitelyal polip

Birinci olgumuzda 36 yaşında virgo olan hasta, vulvar bölgede kitle şikayeti ile kliniğimize başvurdu. Ek medikal hastalığı olmayan hasta, 9 aydan beri bu kitleden yakınmakta idi. Vücut kitle indeksi açısından ortalama değerlere sahip idi. Mens periyotları düzenli olan hasta daha önce hiç cinsel ilişki yaşamadığını belirtmekte idi. Genel fizik muayenesi ve sistemik muayenesi normal idi. Vulvar inspeksiyonda sağ vulvar bölgede 7x6x3.5 cm boyutlarında, üzerinde egzofitik çıkıntılar olan kitle izlendi. Palpasyonda elastik kıvamda olduğu hissedildi (Resim 1). Lökosit ve CRP dahil laboratuvar değerlerinde anormallik

saptanmadı. Kitle lokal anestezi altında total olarak eksize edildi. Postoperatif analjezi açısından 2 gün günde 2 kez non-steroid antienflamuar kullanan hasta, eksizyon alanına 7 gün yara bakımı uyguladı. Histopatolojik inceleme sonucunda kitlenin fibroepitelyal polip olduğu anlaşıldı.

İkinci olgumuzda 35 yaşında 1 yıllık evli ve çocuk istemi olan hasta infertilite kliniğine vulvada ele gelen kitle şikayeti ile başvurdu. 7 aydır kitle şikayeti mevcut idi. Ek medikal hastalığı yok idi. Vulvar inspeksiyonda klitoris sağ tarafından kaynaklanan 9\*5\*4 cm boyutlarında, ince sapı olan, yüzeyi irregüler kitle izlendi. Genel sistemik muayenede ve laboratuvar değerlerinde özellik saptanmadı. Kitlenin klitoral bölgeden kaynaklanması nedeni ile larengeal maske anestezi altında total olarak eksize edildi. Postoperatif analjezi açısından diğer olgu ile benzer şekilde 2 gün günde 2 kez non-steroid antienflamuar kullanan hasta, eksizyon alanına 7 gün yara bakımı uyguladı. Histopatolojik inceleme sonucunda kitlenin fibroepitelyal polip olduğu anlaşıldı.

FEP vulvar bölgede yaygın görülmeyen tümörlerdendir. Mezenşimal kökenli olup özellikle reproduktif dönemdeki kadınlarda daha sık gözlenmektedir. Histolojik olarak FEP'lerin, epitelyal ve stromal olmak üzere 2 alt tipi vardır. Hormonal düzensizlikler FEP oluşumunu kolaylaştırmaktadır (yüksek östrojen düzeyleri, gebelikte yükselen progesteron gibi). Geniş lezyonlar hormon duyarlı subepitelyal stromal tabakadaki mezenşimal hücrelerin proliferasyonu ile

Yazışma Adresi/Address for Correspondence: Dr. Çağlar Helvacıoğlu, <sup>1</sup>Bakırköy Dr. Sadi Konuk Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği, Email: caglarhel@hotmail.com

Geliş tarihi/Received: 26.3.2017 Kabul tarihi/Accepted: 24.4.2017 Published online: 17.9.2018

oluşmaktadır. Nadiren bu stromal hücreslerde atipi gözlenebilmektedir<sup>1</sup>. Gerileyen nevüsten köken aldığı düşünölmektedir<sup>3</sup>. Sıklıkla saçlı bölgede gözlenmekle beraber labia major üzerinde de gözlenmektedir. Bu tümörlerin klinik görünömleri değişiklik gösterebilmektedir. Genelde 1 ya da 2 cm boyutlarında olmakla beraber literatürde en geniş 18 cm'lik FEP bildirilmiştir<sup>4</sup>. Nadiren malignite gözlenebilmektedir. Bu durumdan dolayı uzman patolog görüşü gerekebilmektedir. FEP nüks edebilmektedir ve özellikle total olarak eksize edilmediği takdirde rekürrens daha sık gözlenmektedir.

## KAYNAKLAR

1. Carter J, Elliott P, Russell P. Bilateral fibroepithelial polypi of labium minus with atypical stromal cells. *Pathology*. 1992;24:37-9.
2. Nucci MR, Young RH, Fletcher CD. Cellular pseudosarcomatous fibroepithelial stromal polyps of the lower female genital tract: an underrecognized lesion often misdiagnosed as sarcoma. *Am J Surg Pathol*. 2000;24:231-40.
3. Wilkinson EJ, Xie DL. Benign diseases of the vulva, in Blaustein's *Pathology of Female Genital Tract*, 5th Ed. New York, USA, 2002.
4. Madueke-Laveaux OS, Gogoi R, Stoner G. Giant fibroepithelial stromal polyp of the vulva: largest case reported. *Ann Surg Innov Res*. 2013;7:8.