

## Uterin Servikste Subklinik Seyreden Pemfigus Vulgaris Olgu Sunumu

Sülen SARIOĞLU\*, Sevkiye SAĞBİL\*, Ayşegül VURAL\*, Sernur YORULMAZ\*\*

S.S.K. Dışkapı Ankara Hastanesi Patoloji Bölümü\*

S.S.K. Etlik Kadın Doğum Hastanesi Kadın Doğum Bölümü\*\*

### ÖZET

Pemfigus Vulgaris (PV) nadir, epidermal ve mukozal epitelin intersellüler köprülerini kaybetmesi sonucu suprabazal bül formasyonu ile seyreden otoimmün bir hastalıktır. Genital mukozalarda nadir tutulum bildirilmiştir. 48 yaşında bayan hastada myoma uteri nedeniyle yapılan total abdominal histerektomi bilateral salpingo ooferektomi materyalinde tesadüfen tesbit edilen servikal pemfigus vulgaris olgusu sunulmuş ve literatür gözden geçirilmiştir.

**Anahtar kelimeler:** Pemfigus Vulgaris, Uterin Serviks,

### SUMMARY

Pemphigus Vulgaris is a rare autoimmune suprabasal bullous disorder resulting from loss of the integrity of normal sellular attachments within the epidermis and mucosal epithelium. Genital mucosal involvement is rarely reported. An incidental finding of cervical pemphigus vulgaris at the total abdominal hysterectomy and bilateral salphingo ooferectomy of a 48 year old women is presented and the literature is reviewed.

**Key words:** Pemphigus Vulgaris, Uterin Cervix,

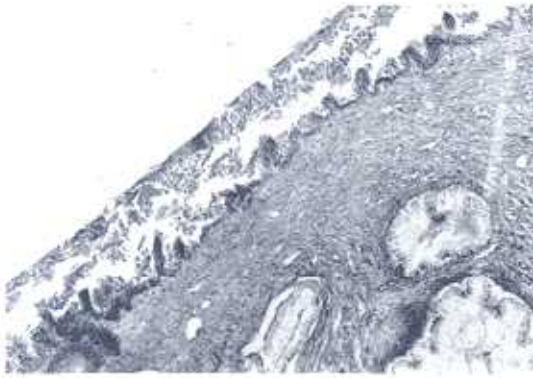
PV epidermiste ve serumda intersellüler ara maddeye karşı antikorların pozitif bulunduğu otoimmün kökeni olduğu düşünülen suprabazal bül formasyonu ile giden nadir bir hastalıktır(1). En sık orta yaşlarda (40-60) başlamak üzere her iki cinstе eşit olarak izlenir(2). Oral lezyonlar neredeyse daima mevcuttur ve genellikle ilk bulgudur(1). Genital mukozalarda tutulum daha çok vulva ve 1/3 alt vaginada olmak üzere nadiren bildirilmiştir(3,4). Uterin servikste tutulum daha da nadirdir (3,4,5,6).

### OLGU SUNUMU

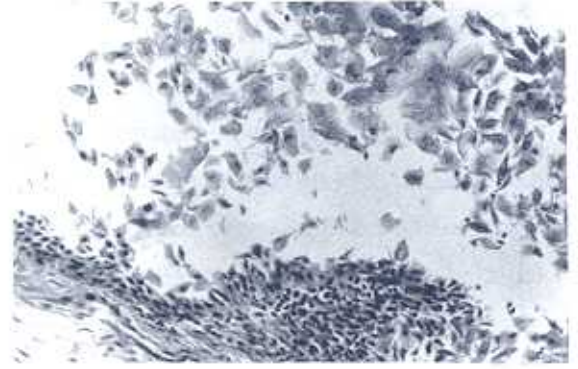
Patoloji Anabilim Dalımıza Kastamonu'dan 48 yaşında, gravida: para: 4 menopozda kadın hastadan myoma uteri ön tanısıyla total abdominal histerektomi, bilateral salpingo ooferektomi materyali gönderildi. Gross olarak uterus 10x9x7cm serviks 3x2.5 boyutlarda uterusu subseröz ve intramural yerleşimli küçüğü 2. büyüğü 5cm çapta myomatöz yapılar izlendi. Servikste mukozada düzensiz kabarıklıklar ve mukoza altında kistik yapılar dikkati çekti. Overlerde patolojik bulgu saptanmadı.

Mikroskopik incelemede uterusu endometrit, intramural ve subseröz leyomyomalar izlendi. Servikte, porsiyö çok katlı yassı epitelinde suprabazal yerleşimli hücreler görüldü. Bazı hücrelerin üzerindeki epitelin olmadığı, bazı hücrelerin ise hiperkromatik, yuvarlak nükleuslu, homojen, yuvarlak sitoplazmalı akantolitik hücrelerle dolu olduğu izlendi. Yüzeyindeki epitelin incinen hücrelerin tabanında rejenerasyon olmuş birkaç sıra bazal hücre izlendi. (Resim 1,2). Epitel altında çok sayıda Nabothi kistleri stromada lenfoplazmositer infiltrasyon görüldü. Overlerde follikül kistleri ve korpus albicanslar izlendi. Olgu, bu görünümü ile uterusu endometrit, leyomyoma uteri; servikte kronik servisit ve PV olarak rapor edildi.

Kastomoru'dan alınan epikrizde, olgunun 3 yıllık PV öyküsü bulunduğunu, preoperatif jinekolojik bakıda servikal erozyon olarak değerlendirildiği, operasyon sırasında sistemik alevlenme bulunmadığı öğrenildi.



**Resim 1.** Servikal Mukozada suprabazal akantolitik hücrelerle dolu bul formasyonu; dermiste kronik nonspesifik iltihabi infiltrasyon ve nabothi kistleri (HE x80).



**Resim 2.** Servikal PV olgusunda akantolitik hücrelerin detay görünümü (HE x360).

## TARTIŞMA

PV gibi generalize kütanoz hastalıklarda genital traktusun deri ve mukozal yüzeylerinin de tutulmasını beklemek olasıdır(4). Jinekolojik incelemede, bu bölgede ağrı ve kanama yakınması olmadan önce, 1-2mm çaplı, kırmızı soyulmuş mukoza alanlarının izlendiği, Nikolsky fenomeninin pozitif olabileceği bildirilmiştir(4,7). Olgumuzun Servikal Jinekolojik bulguları erozyon olarak değerlendirilmiştir.

PV genital mukozaları nadiren tutar. Ancak bu tutulum, vaginal smearlerde karsinoma karışabilen sitolojik bulgulara neden olmakta ve bu nedenle önem göstermektedir(3,5). Sitolojik olarak PV olgularında, akantolitik hücreler yanısıra reperativ ve inflamatuvar hücre değişiklikleri de bu duruma yol açar(3,4,5). Akantolitik hücreler, pleomorfik, büyük nükleuslu, nükleus sitoplazma oranları artmış, kromatin granuler, büyük, irregüler 1-4 nükleuslu olarak izlenirler. Grup halinde düştüklerinde, intersellü-



ler köprülerin kaybolmasına bağlı hücrelerin birbirinden ayrıldığı dikkati çeker. Bu anormal özelliklerin bir çoğu yassı hücreli karsinomalarda da bulunabilir(3,5). Bu özellikler nedeniyle PV'li olguların smear, konizasyon ve histerektomi materyalleri gönderilirken, patoloğa bilgi verilmesinin gerektiğine inanıyoruz.

Ayrıca Dvoretzky ve arkadaşlarının bildirdiği şekilde servikal PV'li olgularda yassı hücreli karsinomun da birlikte bulunabileceği, PV'de uygulanan immün supresiv sağaltımının bu riski arttırdığı vaginal smearların değerlendirilmesinde unutulmamalıdır(3,8,9).

PV'nin en sık orta yaşlarda izlendiği ve her iki cinsi eşit sıklıkla tuttuğu bildirilmiştir(2). 48 yaşındaki bayan hastamız literatürle uyumludur.

Sonuç olarak servikal PV'nin histopatolojik özelliklerini taşıyan olgunun ilgili kaynakların ışığında sunulmuştur. Literatürde az sayıda servikal PV olgusuna rastlanmış ancak tutulumu sıklığı hakkında bilgi edinilememiştir.

#### KAYNAKLAR

1. Cotran RS, Kumar V, Robbins SL. Robbins Pathologic Basis of Disease. Fourth Edition. Philadelphia: Saunders, 1989; 1304.
2. Lever WF, Schaumberg-Lever G. Histopathology of The Skin. Seventh Edition, Philadelphia: Lippincott Company 1990; 116-121.
3. Dvoretzky PM, Bonfiglio TA, Patten SF, Helmkamp BF. Pemphigus vulgaris and microinvasive squamous-cell carcinoma of the uterine cervix. Acta Cytol 1985; 29: 403-410.
4. Kaufman RH, Watts JM, Gardner HL. Pemphigus vulgaris: Genital involvement, report of two cases. Obstet Gynecol 1968; 33: 264-267.
5. Valente PT, Ernst C, Atkinson BF. Pemphigus vulgaris with subclinical involvement of the uterine cervix. Report of the case with persistence of abnormal Papanicolou smears post hysterectomy. Acta Cytol 1984; 28: 681-683.
6. Mikhail G, Drukker B, Chow C. Pemphigus vulgaris involving the cervix uteri. Arch Dermatol 1967; 95: 496-498.
7. Fox H, Heines and Taylor Obstetrical and Gynaecological Pathology, Third Edition, London, Longman Group UK Limited 1987; 251.
8. Kay S, Frable WJ, Hume DM. Cervical dysplasia and cancer developing in women on immunosuppression therapy for renal homotransplantation. Cancer 1970; 26: 1048-1052.
9. Mahomed Y, Mandel M, Cramer S, Michel B. Squamous Cell carcinoma arising in pemphigus vulgaris during immunosuppressive therapy. Cancer 1980; 46: 1374-1377.