

28. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ

27-30 Ekim 2018

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Morfoloji Yerleşkesi



Patoloji
Dernekleri
Federasyonu



Ankara
Patoloji
Derneği



E-Poster

Baş ve Boyun Patolojisi

EPS009(606)

İpsilateral parotiste senkronize malign ve benign tükürük bezi tümörü

Asiye Şafak Bulut¹, Aynur Albayrak¹, Sezer Kulaçoğlu¹

¹ Sbü Ankara Numune Eğitim Ve Araştırma Hastanesi. Patoloji Bölümü.

GİRİŞ

Tükürük bezi içinde aynı histolojiye sahip tümörler multifokal olarak bulunabilir. Farklı histolojik tipe sahip tükürük bezi tümörlerinin aynı gland içinde bir arada bulunması ise oldukça nadir görülen bir durumdur. Senkronize tümörler içinde Warthin tümörü ve pleomorfik adenoma birlikteliği en sık görülen kombinasyon olup literatürde benign ve malign tümör birlikteliğini bildiren az sayıda yayın mevcuttur.

OLGU

İki yıl önce sağ yanakta şişme şikayeti ile başvuran ve sağ parotiste kitle tespit edilen, bu kitleye ait ince ince aspirasyon biyopsisi Warthin tümörü olarak raporlanan ve tanısı histopatolojik inceleme ile doğrulanan 68 yaşındaki erkek hasta, aynı taraf parotiste yeniden şişme şikayeti ile başvurdu. Yapılan ultrasonografide sağ parotis yüzeysel lobu superiorunda 2-2.5 cm çapında, lobule-düzensiz sınırlı, cilt altı ve parotise spiküler uzanımları olan ve belirgin kontrastlanan lezyon ile 0.3 cm çapında ikinci bir nodüler lezyon tespit edildi. Büyük lezyondan alınan ince iğne biyopsisinde lezyon, öncelikle adenokarsinoma, NOS ya da tükürük bezi duktal karsinomu ile uyumlu olabilecek, glanduler farklılaşma gösteren bir tümör şeklinde yorum yapılarak malign sitoloji olarak raporlandı. Yüzeysel parotidektomi materyalinin histopatolojik ve immünohistokimyasal incelemesinde tümörün yaygın perinöral invazyon oluşturan bir tükürük bezi duktal karsinomu olduğu tespit edildi. Derin lob revizyon parotidektomi materyalinde ise Warthin tümörü saptandı. Boyun diseksiyon materyalinde tespit edilen 32 adet servikal lenf nodülünde tümör izlenmedi.

SONUÇ

Daha önce tükürük bezi tümörü nedeni ile opere olan hastaların takibinde yeniden ortaya çıkan kitlelerde, önceki tümörün nüksü yanında senkronize yeni bir tümörün de orta çıkabileceği göz önünde bulundurulmalıdır. Tümörlerden birinin malign olması tedavi yaklaşımını etkileyeceğinden, operasyon öncesi ince iğne aspirasyon biyopsisinin yapılması hastaya yaklaşım açısından önemlidir.

Anahtar Kelimeler : Tükürük bezi, senkronize tümör, tükürük bezi duktal karsinomu