

Poster Sunum

Pediyatrik ve Perinatal Patoloji

PS593

SERUM AFP YÜKSEKLİĞİ GÖSTEREN TESTİSİN JÜVENİL GRANÜLOZA HÜCRELİ TÜMÖRÜ

Pınar Ergen¹, Ferah Tuncel Daloğlu¹, Caner İsbir²

¹Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıbbi Patoloji Anabilim Dalı

²Mersin Üniversitesi Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı

Giriş

Testisin Jüvenil Granüloza Hücreli Tümörü nadir ve tipik olarak 4 yaş altındaki çocuklarda görülür. Ambigus genitale ve hipospadias eşlik edebilir. Çoğunlukla benign olarak bilinir ancak klinik deneyim kısıtlıdır. Mitotik indeksinin yüksek olması maligniteyi düşündürülebilir. Serum AFP yüksekliği tanı karışıklığına neden olabilir.

Olgu

7 günlük erkek hastada intrauterin dönemde batin içinde saptanan solid ve kistik komponenti bulunan kitle nedeniyle yapılan laboratuvar tetkiklerinde serum AFP değeri 45069 IU/mL olarak belirlendi. Trucut biyopside ise fibröz stromada yuvalanmalar oluşturan tümör görüldü. Tümör hücreleri, küçük, dar eozinofilik yer yer ise şeffaf sitoplazmalı ve orta derecede nükleer pleomorfizm içermekteydi. İmmünohistokimyasal çalışmalarda WT1, CD99, CD56, FLI1 ile boyanma mevcutken; AFP, sinaptofizin, kromogranin, LCA ile boyanma izlenmedi. Trucut raporunda germ hücreli tümör ve seks kord stromal tümör ayrımı yapılamayan olguda kitlenin total eksizyonu önerildi. Eksizyona gelen doku; 11g ağırlığında, 3x2.5x1.7cm boyutlarında, kesi yüzünde 1.5cm kistik alan izlenen orşiektomi materyaliydi. Mikroskopik incelemede hücreler önceki biyopsi ile benzer özellikteydi ancak yuvalanmalar, folikül benzeri kistik yapılanmalar daha belirgin olarak izlendi ve hücrelerin yer yer rozet yapıları oluşturduğu dikkati çekti. 30/10 BBA mitoz sayıldı. İmmünopanelle eklenen inhibin, kalretinin ile kuvvetli boyanma izlenirken, OCT3-4, PLAP, CD30 ile boyanma görülmeydi. Ki67 proliferasyon indeksi %70 olarak saptandı. Mevcut bulgular ile olgu seks kord stromal tümör, jüvenil granüloza hücreli tümör ile uyumlu bulundu.

Sonuç

Jüvenil granüloza hücreli tümör skrotal veya abdominal asemptomatik kitle olarak saptanır. Serum AFP yüksekliği yolk sac tümörünü akla getirebilir. Ancak olgumuzda immünohistokimyasal olarak AFP, CD30, PLAP, OCT3-4 ile boyanma görülmemesi, inhibin ve kalretininin ile kuvvetli boyanma izlenmesi ve histomorfolojik bulgular ile yolk sac tümörü ve diğer germ hücreli tümörler ekarte edildi. İlk önce intraabdominal kitle olarak tarif edilen olguda WT1 ekspresyonu nedeni ile Wilms tümörü akla gelebilecekken yapılan ileri tetkiklerde kitlenin testiste lokalize olduğunun görülmesi ve jüvenil granüloza hücreli tümörde de WT1 ekspresyonunun görülebilmesi tanımımızı destekledi.

27 ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ



15-18 Kasım 2017, Sueno Deluxe Otel - Belek | Antalya

Anahtar Kelimeler : Jüvenil granüloza hücreli tümör, testis, AFP