

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

EPS012(355)

Orta Kulak Adenomu: Olgu Sunumu

Esra Yılmaz¹, Tuğba Günler¹, Necat Alataş²

¹ Tc Sağlık Bakanlığı Sağlık Bilimleri Üniversitesi Konya Eğitim Ve Araştırma Hastanesi, Patoloji Kliniği

² Tc Sağlık Bakanlığı Sağlık Bilimleri Üniversitesi Konya Eğitim Ve Araştırma Hastanesi, Kbb Kliniği

GİRİŞ

Orta kulak adenomu; orta kulağın nöroendokrin ve müsin sekrete eden yönde farklılaşma gösteren benign tümördür. Orta kulağın nöroendokrin adenomu, adenomatöz tümörü, karsinoid tümörü ya da nöroendokrin diferansiyasyon gösteren adenomu gibi farklı isimlerle de anılmaktadır. Tüm kulak tümörlerinin %2' sinden daha az görülmektedir. Her iki cinste de eşit görülmekte olup yaş dağılımı geniştir. Orta kulakta herhangi bir lokalizasyonda görülebilir.

OLGU

43 yaşında erkek hasta işitme kaybı ve kulak akıntısı nedeniyle KBB polikliniğine başvurmuştur. Yapılan incelemeler sonucu sağ timpanik membran hasarı tespit edilmiş olup timpanoplasti planlanmıştır. Operasyon sırasında orta kulağı dolduran yumuşak doku tespit edilmiş olup bu alan eksize edilmiştir. Makroskopik incelemede parçalı halde gönderilmiş topluca 1x0,6x0,3 cm boyutlarında kirli krem renginde doku parçaları izlenmiştir. Mikroskopik incelemede ise kapsül yapısı ya da düzgün sınır göstermeyen, solid tabakalar ve kribriformiteler şeklinde gelişim gösteren infiltratif tümör görülmüştür. Tümörü oluşturan luminal ve bazal hücrelerde mitoz ve pleomorfizm izlenmemiştir. Yapılan immünohistokimyasal çalışmalarda CK, kromogranin A, sinaptofizin ve CD56 ile pozitiflik tespit edilmiştir. Mevcut histomorfolojik ve immünohistokimyasal veriler eşliğinde olgu orta kulak adenomu olarak raporlanmıştır.

SONUÇ

Yüzey epitelinden köken aldığı düşünülen benign epitelyal bir tümör olan orta kulak adenomu ilk kez 1976 yılında Hyams ve Michaels tarafından tanımlanmıştır. Hastalar en sık işitme kaybı ve ağrı şikayeti ile başvurmaktadır. Tümör mikroskopik olarak ekzokrin ve nöroendokrin hücrelerden oluşmaktadır. Hücreler kübik-kolumnar şekilli olup sitoplazma sınırları belirgin değildir. Nöroendokrin özelliğe uygun olarak tuz-biber kromatin yapısı görülebilir. Mitoz oldukça nadirdir. Tedavisi cerrahi eksizyondur. Uzun dönem takip geç rekürrensler ve metastatik hastalık açısından önerilmektedir.

Anahtar Kelimeler :Adenom; Orta Kulak