

28. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ

27-30 Ekim 2018

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Morfoloji Yerleşkesi



Patoloji
Dernekleri
Federasyonu



Ankara
Patoloji
Derneği



E-Poster

Sitopatoloji

EPS552(508)

Tükürük Bezi Asinik Hücreli Karsinomunun Sıvı Bazlı Preparatındaki Sitomorfolojik Özellikler: Olgu Sunumu

Şerife Cebeci¹, Canan Sadullahoğlu¹, Şenay Yıldırım¹, Hülya Öztürk¹, Hülya Tosun Yıldırım¹, Üstün Osma², İrem Atalay Karaçay¹, Gamze Kavas¹, Cem Sezer¹

¹ Antalya Eğitim Araştırma Hastanesi, Patoloji Kliniği

² Antalya Eğitim Araştırma Hastanesi, Kbb Kliniği

Giriş

Asinik hücreli karsinom (AHK), tüm tükürük bezi neoplazmalarının yaklaşık% 6 ila% 8'ini oluşturmakla beraber tükürük bezlerinin üçüncü en yaygın epitelyal malignitesidir. Yavaş büyür ve genellikle düşük dereceli tükürük bezi neoplazmı olup prognozu iyidir.

Olgu

Bir yıldır sol preaurikuler bölgede yavaş büyüyen kitle şikayeti olan 51 yaşındaki kadın hastaya yapılan ultrasonografi sonucu sol parotis inferior polde 34x24mm boyutlarında belirgin vaskülarite gösteren düzgün sınırlı lobüle kontürlü kitlesel lezyon saptandı. İnce iğne aspirasyon biyopsisi yapılan sitolojide diskoheziv ve koheziv asiner yapılar oluşturan oval nükleuslu yer yer nükleuslarda üst üste binmenin izlendiği geniş granüler sitoplazmalı hücre grupları izlendi. Malign sitoloji ve ön planda asinik hücreli karsinom olarak raporlandı. Olgunun rezeksiyon materyalinde 3x2 cm boyutunda iyi sınırlı yer yer kalsifiye solid tümör alanı izlendi. Yapılan mikroskopik incelemede ekzantrik nükleuslu, hafif bazofilik granüler sitoplazmalı, poligonal geniş hücreler dikkati çekmiş olup tümör solid büyüme paterni göstermekteydi. Lenfovasküler invazyon , perinöral invazyon ve nekroz gözlenmedi. İmmünohistokimyasal incelemede p53 seyrek(+), Ki-67 %5 (+) izlendi. Olgu asinik hücreli karsinom olarak raporlandı.

Sonuç

AHK, bezinin nadir neoplazmı olup en sık parotis yerleşimlidir. Ortalama 44 yaşında görülmekle birlikte her yaşta izlenebilmektedir. Kadınlarda erkek cinsiyete göre biraz daha fazla saptanmaktadır. İnce iğne aspirasyon biyopsi tükürük bezi lezyonlarının tanısında, bu tümörlerin tanı / tedavi yönetimi hakkında temel bilgiler sağladığı için önemlidir. AHK, nekroz, hücresel pleomorfizm ve yüksek mitotik aktivite gibi malignite özelliklerinin sitomorfolojik özelliklerini bariz bir şekilde taşımadığından yanlış negatif sonucun yaygın bir nedenidir. Asinik hücreli karsinomun İİA sitolojisi, tükürük bezinin benign ve malign lezyonları (Sialoadenozis, onkositik adenom ve sekretuar karsinom gibi) hatta neoplastik olmayan tükürük bezi parankimi ile karıştırılabilir.

28. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ

27-30 Ekim 2018

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Morfoloji Yerleşkesi



Patoloji
Dernekleri
Federasyonu



Ankara
Patoloji
Derneği



Oldukça nadir izlenen bu tükürük bezi tümörünün İİA'una ait sıvı bazlı preparatında izlenen sitomorfolojik özellikleri göstermek için sunuyoruz.

Anahtar Kelimeler :Asinik hücreli karsinom, AHK, tükürük bezi, neoplazm, İnce iğne aspirasyon