

# 28. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ

27-30 Ekim 2018

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi  
Morfoloji Yerleşkesi



Patoloji  
Dernekleri  
Federasyonu



Ankara  
Patoloji  
Derneği



## E-Poster

### Meme Patolojisi

#### EPS463(638)

### Memenin Nadir Görülen Primer Solid Nöroendokrin Karsinomu: Olgu Sunumu

Nur Köse<sup>1</sup>, Yeşim Gürbüz<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Sağlık Bakanlığı, Sakarya Üniversitesi Eğitim Ve Araştırma Hastanesi

<sup>2</sup> Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi

#### GİRİŞ

Memenin primer solid nöroendokrin karsinomları oldukça nadir görülen tümörlerdir. Histogenezi, normal memede nöroendokrin hücrelerin bulunduğu kanıtlanamadığından belirsizdir. Görüntüleme yöntemleriyle patognomonik bulgusu olmaması nedeniyle klinik olarak da ayırt edilmeleri zordur. Histopatolojik incelemede karsinom tanısı tümörün meme dışı dokulardan kaynaklanmadığının gösterilmesi ya da in situ bileşeninin bulunması ile konur. İmmün histokimyasal çalışmalarda nöroendokrin belirteçlerin malign hücrelerin %50'sinden fazlasında saptanması saf nöroendokrin tümör tanısı koydurur. Bu yazıda primer saf nöroendokrin meme kanserli bir olgu sunulmuştur.

#### OLGU

Yetmişsekiz yaşında kadın hasta sol meme periareolar alanda 2.5 cm kitle ile başvurdu. Meme renkli doplerinde BRADS kategori 4C olarak raporlandı. Mamografide malignite kuşkulu lezyon olarak tanımlanması ve biopsi önerilmesi üzerine yapılan trucut biopside histopatolojik olarak invazif karsinom açısından oldukça şüpheli olarak raporlandı. Lumpektomi yapılan hastanın materyalinde 2.5 cm çaplı tümör sold nöroendokrin tümör histolojik grade III, sentineal lenf nodları reaktif olarak raporlandı. İmmünohistokimyasal olarak kromogranin ve sinaptofizin ile pozitif boyanma izlendi.

Nöroendokrin meme tümörlerinin farklı patolojik görünüşleri rapor edilmiştir. Bunlar küçük hücreli kanser, büyük hücreli kanserler, karsinoid tümör, nöroendokrin farklılaşma gösteren lobüler ve duktal kanserlerdir. Ancak primer solid nöroendokrin karsinom tanısı immünohistokimyasal nöroendokrin belirteçlerin (nöron spesifik enolaz, kromogranin sinaptofizin) tümör hücrelerinin %50'sinden fazlasında pozitif değerlendirilmesiyle konulur. Bunun yanı sıra memenin nöroendokrin tümörlerinin tamamına yakınında immün histokimyasal incelemelerle östrojen ve progesteron reseptörleri pozitif iken c-erbB2 negatif bulunmuştur.

#### SONUÇ

Memenin primer nöroendokrin tümörleri histopatolojik incelemenin yanı sıra immünohistokimyasal panel ve tümörün metastatik olmadığına ortaya konması ile tanınabilir. Sunduğumuz vakanın immün panelinin literatürle uyumlu olduğu görülmüştür. Tedavisi memenin aynı evredeki invazif tümörlerine

# 28. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ

27-30 Ekim 2018

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi  
Morfoloji Yerleşkesi



Patoloji  
Dernekleri  
Federasyonu



Ankara  
Patoloji  
Derneği



benzer şekilde yapılmıştır. Nöroendokrin farklılaşmanın prognozu nasıl etkilediği konusu belirsizdir.

Tümör davranışının ortaya konması tanı yöntemlerinin geliştirilmesi ve tedavi yaklaşımlarının netleştirilmesi için daha geniş serilere ait verilere ihtiyaç vardır.

**Anahtar Kelimeler :** Meme, Solid Nöroendokrin karsinom, primer