

28. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ

27-30 Ekim 2018

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Morfoloji Yerleşkesi



Patoloji
Dernekleri
Federasyonu



Ankara
Patoloji
Derneği



E-Poster

Üropatoloji

EPS610(989)

Tüm Gleason Skor 6 (3+3) tümörler homojen mi?

Devrim Kahraman¹, Ülker Karagece Yalçın², Seçil Demirkol³, Ömer Günhan¹

¹ Tobb Üniversitesi Tıp Fakültesi

² Gören Patoloji Laboratuvarı

³ Bilkent Üniversitesi Genetik Bölümü

Amaç

Prostat asiner adenokarsinom derecelendirilmesinde Gleason skorlaması halen kullanılan en önemli prognostik derecelendirmedir. Küçük yuvarlak lümen yapısına sahip atipik asiner glandlardan oluşan Gleason 6 (3+3) morfolojisine sahip kanserler International Society of Urological Pathology toplantısında "Grup 1" olarak en iyi prognostik grup altında toplanmıştır. Bu morfolojik yapıya sahip kanserlerin bir kısmı opere edilmeden takip edilebilmektedir. Ancak Gleason 6 (3+3) morfolojisi gösteren bütün tümörler aynı nitelikte olmayabilir. Morfolojik olarak da bu grup içinde farklılıklar bulunabilir. Ayrıca tüm tümör homojen kabul edilemez. Özellikle iğne biyopsilerinde 4 komponentinin gözden kaçması mümkündür. Skorlama yöntemlerinin tekrarlanabilirliği farklılıklar gösterebildiğinden değerlendirmeler için ek yöntemlere ihtiyaç vardır. Günümüzde prostat kanserinin histopatolojisine katkıda bulunabilecek genomik dizinler konusunda çalışmalar yapılmaktadır. Çalışmamızda Gleason 6 skoru ile rapor edilmiş örneklerde farklı morfolojik bulgular ve derecelendirmeye katkı yapabilecek immünohistokimyasal boyamalar üzerinde çalışılmıştır.

Gereç ve Yöntem

Gleason skoru 6 olarak rapor edilen toplam 37 olguda öncelikle morfolojik iki grup halinde değerlendirme yapılmıştır. Glandlardaki düzensiz köşelenmeler, stromadaki dezmozplastik reaksiyon, 100 büyütme ile göze çarpan nükleol varlığı ve nükleomegalinin eşlik ettiği nükleer vezikülasyonlar dikkate alınmıştır. Bu özelliklere sahip olmayan vakalar A grubuna; bu niteliklere sahip olan vakalar ise B grubuna dahil edilmiştir. Her iki grupta immünohistokimyasal olarak p53 ve Ki67 boyanma sıklıkları morfofotrik sayım ile belirlenmiştir. Sonuçlar Independent samples T test ile gerçekleştirilen istatistik yöntemi ile değerlendirilmiştir.

Bulgular

Gruplar arasında Ki67 boyanmaları açısından fark anlamlıdır (p<0.05).

Sonuç

Bulgular Gleason 6 (3+3) olgularının homojen olmayabileceği fikrini desteklemektedir. Farklılıklar hastaların PSA değerleri ile takiplerinin sonucu anlaşılabilir. Genomik değişikliklerin tespiti beklenen

28. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ

27-30 Ekim 2018

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Morfoloji Yerleşkesi



Patoloji
Dernekleri
Federasyonu



Ankara
Patoloji
Derneği



değerlendirmeler için daha fazla veri oluşturabilir. Bu sunumun devamı olarak prostat tümörlerine ait mikrodizi verisetleri üzerinde çalışmayı planlamaktayız.

Anahtar Kelimeler :Prostat, adenokarsinom, Gleason skor