

# 28. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ

27-30 Ekim 2018

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi  
Morfoloji Yerleşkesi



Patoloji  
Dernekleri  
Federasyonu



Ankara  
Patoloji  
Derneği



## PB Sözel Sunum

### Diğer konular

#### PB009(287)

### Bir göğüs hastalıkları ve göğüs cerrahi hastanesi olarak frozen deneyimimiz: Potansiyelimiz nedir?

Halide Nur Ürer<sup>1</sup>, Naciye Arda<sup>1</sup>, Nural Ören<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Sağlık Bilimleri Üniversitesi Yedikule Göğüs Hastalıkları Ve Göğüs Cerrahisi Suam, Tıbbi Patoloji Kliniği İstanbul

**Amaç:** Frozen, intraoperatif patoloji konsültasyonudur. Sonuca göre cerrahi işlemin gidişatına karar verilir. İvedi örnekleme ve histopatolojik değerlendirme, sınırlı klinik bilgiler uygulamanın patolojideki güçlüğüdür. Çalışmamızın amacı bir göğüs hastalıkları ve göğüs cerrahi hastanesi olarak frozen sonuçlarımızı değerlendirmek, erteleme ve yanlışma oranını tartışmaktır.

**Gereç ve Yöntem:** Çalışmaya 2 Ocak-31 Aralık 2016 tarihleri arasında hastanemizde tüm cerrahi klinikleri tarafında talep edilmiş frozen olguları alındı. Olgulara ait frozen ve frozen sonrası rutin takip patoloji raporları tekrar incelendi ve karşılaştırıldı. Olgu sayısı, her bir olgudan talep edilen frozen sayısı, niteliği belirlendi. Kalıcı kesite bırakılan sonuçlar ertelenmiş olarak kabul edildi. Tanı farkı gösterenler yanlış olarak değerlendirildi.

**Bulgular:** Toplam 739 olguya frozen uygunladı. Toplam frozen işlem sayısı 2224 idi. Olgu frozen aralığı 1-17 idi. Günlük ortalama olgu sayısı 2,9; olgu frozen işlem ortalaması  $3,07 \pm 2,52$  belirlendi. Toplam olgu/frozen sayısı bronş cerrahi sınır 483/603, lenf nod 316/1126, parankim ve vasküler cerrahi sınır 20/27, plevra 84/118, mediasten 22/32, pulmoner nodül 257/318 ile intraoperatif 17 ince iğne aspirasyonu saptandı. Frozen tanısı alan soliter akciğer nodülün 112 (%45,1) benign, 136 (%54,8) maligndi. Tanı yanlışma 24 işlemde saptandı. Bunlar mediasten lenf nodu 11, pulmoner nodül 11, mediasten kitle 1, plevra 1 idi. Tanı erteleme toplam 11 işlemli. Pulmoner nodül 7, mediasten kitle 3 işlemde tanı parafin blok sonrası incelemeye ertelendi. Tanı erteleme ve yanlışma olgularda %4,7; frozen işleminde %1,5 olarak belirlendi.

**Sonuç:** Patoloji frozen işlemi, patolojik tanının dakikalara sığdırıldığı hızlı, dinamik ve patoloğun çok çabuk karar verme zorunluluğu olan bir uygulamadır. İşlemin süresi, endikasyonlar belirlenmiş olmakla birlikte frozen işlem kapasitesi, günlük ortalama işlem sayısı, erteleme ve tanı yanlışma sınırları net değildir. Çalışmamız söz konusu değerlerin eşik sınırlarına farklı bir yaklaşım sunmaktadır.

**Anahtar Kelimeler :** Frozen, tanı erteleme, tanı yanlışma