

# 27 ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ



15-18 Kasım 2017, Sueno Deluxe Otel - Belek | Antalya

## Poster Sunum

### Nöropatoloji

#### PS407

### NAZAL KİTLE İLE KENDİNİ GÖSTEREN HIPOFİZ MAKROADENOMU “PROLAKTİNOMA” OLGUSU

Funda Canaz<sup>1</sup>, Evrim Yılmaz<sup>1</sup>, Mustafa Fuat Açıklan<sup>1</sup>, Büşra Hayit<sup>1</sup>, Ercan Kaya<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıbbi Patoloji Anabilim Dalı

<sup>2</sup>Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Kulak Burun Boğaz Hastalıkları Anabilim Dalı

**GİRİŞ:** Hipofiz makroadenomları nadir görülen intrakranial tümörlerdir. Bu tümörlerin çapı 10 mm'nin üzerinde olup farklı klinik tablolarla ortaya çıkabilir. Bazı olgularda sella tursikayı aşarak internal karotid ve kavernoöz sinüs gibi komşu yapılara invazyon gösterebilir. Nadiren sfenoid sinüs ve nazofarinkse ilerleyebilir. Burada, nazal kitle şeklinde ortaya çıkan ve biyopsi sonrası hipofiz makroadenomu (prolaktinoma) tanısı alan bir olgunun klinikopatolojik özellikleri ve ayırıcı tanısı literatür bilgileri eşliğinde tartışılmıştır.

**OLGU:** Kırk beş yaşında kadın hasta burun tıkanıklığı, nefes darlığı ve horlama şikayetleriyle dış merkeze başvurmuştur. Dış merkezden nazal polip ön tanılarıyla Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Kulak Burun Boğaz polikliniğine gelen hastanın fizik muayenesinde sağ nazal pasajı tamamen dolduran polipoid kitle görülmüştür. Paranasal MR incelemesinde sağ nazal konkadan kafa tabanı düzeyine doğru uzanım gösteren, superiorda üçüncü ventriküle dek devam eden, bilateral kavernoöz sinüsü saran kitlesel lezyon tariflenmiştir. Hastanın sağ nazal pasajdan alınan biyopsisinin histopatolojik incelemesinde granüler ve eozinofilik sitoplazmalı, oval-yuvarlak nüveli poligonal hücrelerin ada yapıları oluşturduğu tümöral lezyon izlenmiştir. Bu adaların çevresinde ince vasküler ağ gözlenmiştir. Tümörde birkaç alanda psödorozet formasyonu dikkati çekmiştir. İmmünohistokimyasal boyamalarda tümöral hücreler sinaptofizin, kromogranin, CD56 ve prolaktin pozitifdir. Keratin, CK7, CD99, FLI-1, aktin, HMB-45, inhibin, nörofilament ve tirozinaz negatifdir. S100 ile tümör hücrelerinin periferinde sustentaküler hücre boyanma paterni izlenmemiştir. Histopatolojik ve immünohistokimyasal bulgularla hipofiz makroadenomu (prolaktinoma) tanısı verilmiştir. Hastanın biyopsi sonrası yapılan incelemesinde serum prolaktin düzeyi 470 ng/ml'nin üzerinde olarak saptanmıştır.

**SONUÇ:** Hipofiz makroadenomları farklı lokalizasyonlarda olduklarında tanısal güçlüğü neden olabilmektedir. Bu lezyonların ayırıcı tanısında nöroendokrin tümörler, olfaktor nöroblastom ve paragangliomalar akılda tutulmalıdır.

**Anahtar Kelimeler :** hipofiz, makroadenom, nazal kavite