

28. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ

27-30 Ekim 2018

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Morfoloji Yerleşkesi



Patoloji
Dernekleri
Federasyonu



Ankara
Patoloji
Derneği



E-Poster

Jinekopatoloji

EPS347(193)

Koryokarsinomatöz Diferansiasyon Gösteren Dediferansiye Endometrial Karsinom: Olgu Sunumu

Zehra Durak Şahin¹, Penbe Gül Ergün¹, Serdar Açıkgöz², İclal Gürses¹, Şennur İlvan¹

¹ İstanbul Üniversitesi-cerrahpaşa, Tıp Fakültesi, Patoloji Anabilim Dalı

² İstanbul Üniversitesi-cerrahpaşa, Tıp Fakültesi, Kadın Doğum Ve Hastalıkları Anabilim Dalı

GİRİŞ

Endometrial karsinomlarda trofoblastik diferansiasyon nadirdir. Literatürde şimdiye kadar trofoblastik diferansiasyon gösteren 29 endometrial karsinom olgusu bildirilmiş olup bunların çoğu endometrioid karsinom, 4 tanesi iyi diferansiye endometrioid karsinom ve indiferansiye karsinomun bir arada olduğu dediferansiye endometrial karsinom morfolojisindedir. Nadir görülmesi nedeniyle, koryokarsinomatöz diferansiasyon gösteren dediferansiye endometrial karsinom olgusunu sunmayı uygun bulduk.

OLGU

Postmenopozal kanama şikayetiyle başvuran 62 yaşındaki kadın hastaya yapılan endometrial küretaj materyalindeki bulgularla ön planda indiferansiye endometrial karsinom ve daha az olasılıkla malign mikst müllerian tümör düşünüldü. Sonrasında total histerektomi, bilateral salpingooferektomi, pelvik lenf düğümü diseksiyonu ve omentektomi yapıldı. Makroskopik değerlendirmede, endometrial kavitede 11x6 cm ölçülerinde, krem-gri renkli, yumuşak kıvamlı polipoid kitle izlendi. Mikroskopik incelemede iyi diferansiye endometrioid karsinom alanlarının hemen komşuluğunda, herhangi bir yönde diferansiasyon göstermeyen, orta boyutlu, yer yer nonkoheziv görünümde uniform hücrelerden oluşan solid paternde indiferansiye karsinom alanları görüldü. Ayrıca indiferansiye karsinom alanlarının içinde ve çevresinde sitotroblast, intermediate trofoblast ve sinsiyo trofoblastların karışımından oluşan, nekroz ve hemoraji de içeren koryokarsinom morfolojisinde alanlar dikkati çekti. Bu alanlar tümörün yaklaşık %30'unu oluşturmaktaydı. İmmunhistokimyasal olarak koryokarsinom alanlarında HCG, HPL, PLAP ile diffüz, SALL-4 ve p63 ile fokal pozitiflik izlendi. PAX8 ve CK7 ile iyi diferansiye endometrioid karsinom alanlarında pozitif boyanma görüldü. Bu bulgularla tümör, "koryokarsinomatöz diferansiasyon gösteren dediferansiye endometrial karsinom" olarak değerlendirildi. Tümör myometriyumun yarısından azını infiltre etmekte ve yaygın lenfatik invazyon göstermekteydi. Endoservikal invazyon, pelvik lenf düğümü ve omentum metastazı izlenmedi.

SONUÇ

Endometrial karsinomlarda trofoblastik diferansiasyon, genellikle postmenopozal dönemdeki kadınlarda görülür ve serum β -HCG seviyesinde yükselmeye sebep olabilir. Trofoblastik komponent, olguların çoğunda koryokarsinom morfolojisindedir. Histogenezde, trofoblastik alanların endometrial karsinomdan

28. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ

27-30 Ekim 2018

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Morfoloji Yerleşkesi



Patoloji
Dernekleri
Federasyonu



Ankara
Patoloji
Derneği



geliştiği düşünölmektedir. Uzak metastaz ve hastalığa bağlı ölüm yaradan fazla olguda bildirilmiş olup trofoblastik diferansiyasyonun da kötü prognozda etkisinin olduğu ileri sürölmektedir. Endometrial tümörlerde yeterli örnekleme ile birlikte detaylı inceleme yapmak ve dediferansiye endometrial karsinomlarda da trofoblastik diferansiyasyona rastlanabileceğini akılda tutmak, doğru tanı ve tedavi protokolü için önem kazanmaktadır.

Anahtar Kelimeler : Dediferansiye endometrial karsinom, Koryokarsinomatöz diferansiyasyon