

# 28. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ

27-30 Ekim 2018

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi  
Morfoloji Yerleşkesi



Patoloji  
Dernekleri  
Federasyonu



Ankara  
Patoloji  
Derneği



## E-Poster

### Üropatoloji

#### EPS606(752)

#### Testiküler teratom içinde gelişen primitif nöroektodermal tümör (PNET)

Alev Ok Atılğan<sup>1</sup>, Hampar Akkaya<sup>2</sup>, Tümay İpekçi<sup>3</sup>, Handan Özdemir<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Başkent Üniversitesi Ankara Hastanesi Patoloji Anabilim Dalı

<sup>2</sup> Başkent Üniversitesi Alanya Hastanesi Patoloji Anabilim Dalı

<sup>3</sup> Başkent Üniversitesi Alanya Hastanesi Üroloji Anabilim Dalı

#### GİRİŞ

Teratom içerisinde germ hücre kökenli olmayan somatik tip maligniteler gelişebilir. Sıklıkla sarkom ve karsinom gelişimi izlenir. Primitif Nöroektodermal Tümör (PNET) gelişimi ise oldukça nadirdir. PNET, embriyonik tip nöroektodermal elemanların aşırı büyümesi sonucu gelişmektedir. Bu sunumda mikst germ hücreli neoplazmda teratom içinde gelişen PNET olgusu sunuyoruz.

#### OLGU

36 yaşında erkek hasta, sol skrotumda ağrısız sert kitle fark etmesi üzerine üroloji polikliniğine başvuruyor. Skrotal ultrasonografik incelemede, sol testis parankimi içinde büyükleri 23 mm ve 21 mm çaplarında ölçülen bazılarında kistik dejenerasyon alanları bulunan, heterojen yapıda, 4 adet solid kitle lezyonu görüldü. Tetkiklerinde Alfa-Fetoprotein ve Beta-HCG yüksekliği saptandı. Testiste malign tümör ön tanısı ile sol radikal orşiektomi operasyonu yapıldı. Sol testisin makroskopik incelemesinde parankimde, tunika albugineaya bitişik 3.3 cm, 1.5 cm, 1.4 cm ve 1 cm çapında sırt sırta vermiş, sınırları birbirinden ayrı ve düzgün sınırlı, 4 adet nodüler tümöral lezyon görüldü. Histopatolojik incelemede, en büyük nodülün kesitlerinde yer yer psödorozet, tübül yapıları yapan ve çoğu alanda diffüz büyüme paternine sahip, küçük hiperkromatik nükleuslu hücrelerden oluşan tümör görüldü. İmmunohistokimyasal olarak CD57, sinaptofizin antikorları ile diffüz, NSE antikoruna ile fokal boyanma görüldü. CKAE1/AE3 antikoruna ile fokal boyanma izlendi. Morfolojik bulgular ve immünhistokimyasal veriler eşliğinde, büyük nodülün, teratom içinde gelişen PNET olduğu düşünüldü. En küçük nodül seminom ile uyumlu idi. Diğer iki nodül ise matür teratom idi. Ayrıca intratübüler germ hücreli neoplazi görüldü. Bu bulgular ile olgu multifokal 4 odak halinde mikst germ hücreli neoplazm olarak rapor edildi.

#### SONUÇ

Testiste PNET, matür veya immatür teratom içinde malign transformasyon sonucu ya da immatür nöroepitelyumun aşırı büyümesi ile gelişebilir. Morfolojik ve immünhistokimyasal özellikleri, diğer organlarda gelişen aynı tip tümörlerle aynıdır. PNET'in ayırıcı tanısında küçük hücreli karsinom, immatür teratom, nefroblastom, lenfoma bulunmakta olup kesin tanıda immünhistokimyasal ve morfolojik bulgular yardımcıdır. Ayırıcı tanı hastanın prognozu ve tedavi rejimi açısından önemlidir.

**Anahtar Kelimeler :** Teratom, PNET, Testis