

# 28. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ

27-30 Ekim 2018

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi  
Morfoloji Yerleşkesi



Patoloji  
Dernekleri  
Federasyonu



Ankara  
Patoloji  
Derneği



## E-Poster

### Gastrointestinal Patoloji

#### EPS180(846)

#### Regrese gastrointestinal stromal tümör: olgu sunumu

Gamze Erkinç<sup>1</sup>, İbrahim Metin Çiriş<sup>1</sup>, Nermin Karahan<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Süleyman Demirel Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıbbi Patoloji Anabilim Dalı, Isparta

**Giriş:** Gastrointestinal stromal tümörler (GİST), primer olarak GIS ve abdomende yerleşen mezenkimal tümörlerdir. GİST'lerin hücre içi olayları düzenleyen C-kit gen proteini bulunduran Cajal hücrelerinin öncüllerinden gelişmiş olabileceği açıklanmaktadır. GİST'lerde C-kit reseptörü tirozin kinazın özgün inhibitörüne (TİK) yönelik hedef tedavilerin keşfi cerrahiye uygun olmayan GİST hastalarının prognozlarını dramatik olarak değiştirmiştir. İlaç tedavisi sonrasında tümör gelişimi %5 olguda tam kür olduğu bildirilmiştir. Bu makalede iğne biyopsisinden elde edilen hücre blokları ile GİST tanısı konan ve arkasından neoadjuvan tedavi sonrası operasyon materyalinde tam regresyonun gözleendiği nadir bir olgu sunulmuştur.

**Olgu:** 41 yaşında erkek hasta karın ağrısı şikayeti ile hastanemize başvuruyor. Endoskopik incelemede midede submukozal lezyon saptanan hastaya endoultrasonografi eşliğinde aspirasyon yapılıyor. Hücre bloğunda mikroskopik incelemede kan ve fibrin arasında hafif hiperkromatik nükleuslu iğsi hücreler dikkati çekmiştir. İmmünohistokimyasal çalışmada tüm iğsi hücrelerde CD117, DOG1 ve CD34 ile boyanma gözleendi. İlaç tedavisi sonrası mide rezeksiyon materyalinde makroskopik olarak 13,5x10x6 cm ölçülerinde kesit yüzü jelatinimsi görünümde lezyon izlendi. Mikroskopik incelemede midede muskularis mukozanın altında hyalinize, fibrotik, vasküler yapılardan zengin hiposellüler görünümde arada iğsi hücrelerin gözleendiği lezyon izlendi. İmmünohistokimyasal çalışmada tariflenen az sayıda iğsi hücrede CD34 ile ekspresyon izlenmekle birlikte DOG1, CD117, SMA, Desmin, S100, CD68, PanCK ile boyanma gözlemedi. Olgu eski sonucu birlikte değerlendirildiğinde rezeksiyon materyalinde CD117, DOG1 ile tamamen ekspresyon kaybı göz önünde bulundurularak olguya tedavi etkisinde GİST, canlı tümör hücresi %0 olarak tanı verildi.

**Tartışma:** Cerrahi olarak çıkartılamayacak durumda olan nüks, metastatik veya hastanın genel durumunun cerrahiye uygun olmadığı durumlar ile yüksek riskli ameliyat gerektiren olgularda TKİ ilk tercih edilecek tedavi yöntemidir. Tedavi öncesinde eğer patolojik tanı yoksa biyopsi şarttır. Gerileyen tümörlerde cerrahi tedavi için hasta tekrar değerlendirilmelidir. Ciddi bir morbidite ve mortalite riski olan ameliyatlarda neoadjuvan tedavi ile daha az riskli cerrahi işlemler ilaç tedavisi sonrasında mümkün olabilir.

**Anahtar Kelimeler :**GİST, regresyon, neoadjuvan tedavi, CD117