

27 ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ



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

Poster Sunum

Üropatoloji

PS499

BÖBREĞİN MÜSİNÖZ TÜBÜLER İĞSİ HÜCRELİ KARSİNOMU: 5 OLGULUK DENEYİM

Gamze Göktürk¹, Hale Demir¹, Haydar Durak¹, Bülent Önal², Nesrin Uygun¹

¹İ.Ü. Cerrahpaşa Tıp Fakültesi, Patoloji Anabilim Dalı

²İ.Ü. Cerrahpaşa Tıp Fakültesi, Üroloji Anabilim Dalı

AMAÇ

Böbreğin müsinöz tübüler iğsi hücreli karsinomu (MTİHK), 2004 WHO sınıflamasında yeni bir antite olarak tanımlanan böbreğin nadir görülen düşük gradlı epitelyal tümördür. Burada, bölümümüzde tanı alan 5 MTİHK olgusu, kliniko-patolojik özellikleri irdelenerek sunuldu.

MATERYAL-METOD

İstanbul Üniversitesi, Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Patoloji Anabilim Dalı rapor arşivi taranarak 2004-2017 yılları arasında, MTİHK tanısı alan olgular belirlendi. Olguların klinik özellikleri ile rezeksiyon materyallerindeki makroskopik ve mikroskopik bulguların analizi yapıldı.

BULGULAR

Çalışmamızda yer alan 5 olgunun tamamı kadındı. Olguların yaş aralığı 59-87, yaş ortalamaları 73'tü. Tümörlerin üçü sağ, ikisi sol böbrek yerleşimliydi. 2 olguya parsiyel, 3 olguya radikal nefrektomi uygulanmıştı. Rezeksiyon materyallerinde, en büyük tümör çapı 6.5 cm, en küçük tümör çapı 3 cm, ortalama tümör çapı 4.75 cm idi. Makroskopik olarak iyi sınırlı görünen tümörlerin ikisi krem-kahve renkli, diğerleri sarımsı-beyaz renkliydi; biri frajil özellikte, diğerleri sertçe-elastik kıvamliydi. Hiçbir olguda çevre yapılara invazyon görülmedi. Histopatolojik incelemede, tümörlerin ikisi tübüler epitelyal yapılar ve iğsi hücrelerle karakterize klasik morfolojide iken, ikisinde iğsi hücreli komponent , birinde de müsinöz stroma oldukça az oranda görüldü. Tüm olgularda nükleer grad 2 idi. Ek olarak, uygulanan alsıyan mavisı ile olguların tümünde stromal müsinöz komponentte pozitif boyanma saptandı. İmmünohistokimyasal çalışma sonuçları beklenenleri karşılar nitelikteydi.

SONUÇ

Müsinöz stroma , iğsi hücreler, tübül ve papilla yapısı oluşturan kuboidal hücrelerden oluşan bu tümörün tanısı temel olarak histo-patolojik incelemeye dayanmaktadır. Papiller böbrek hücreli karsinom, özellikle de sarkomatoid diferansiyasyon gösteren tip, ayırıcı tanıda yer alan en önemli tümördür. Müsinöz stromanın alsıyan mavisı ile gösterilmesi tanıyı destekleyen önemli bir bulgudur. İmmünohistokimyasal incelemenin ayırıcı tanıdaki yeri kısıtlıdır. Özellikle orta yaş kadın hastalarda görülen bu tümörün, böbrek yerleşimli düşük gradlı tümörlerin ayırıcı tanısında akılda tutulması gerekmektedir.

27 ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ



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

Anahtar Kelimeler : müsinöz tübüler iğsi hücreli karsinom, mtihk, böbrek