

# Orijinal Soru: Klinik Bilimler 239

- 239.I. BRCA 1 mutasyonu  
II. BRCA 2 mutasyonu  
III. Lynch sendromu

Yukarıdakilerden hangileri over kanseri gelişme riskini artırır?

- A) Yalnız I  
B) Yalnız II  
C) Yalnız III  
D) I ve II  
E) I, II ve III

Doğru Cevap: E

## HIZLI TEKRAR NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

## İLGİLİ NOTLAR

44

TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ



- Karaciğer/dalak kapsül tutulumu; Evre IIIC
- Omentum tutulumu; Evre IIIC
- Sitoloji pozitifliği olan plevral efüzyon; Evre IVA
- Karaciğer/dalak parankimal metastazi; Evre IVB
- İnguinal lenf nodu tutulumu; Evre IVB
- Transmural barsak infiltrasyonu; Evre IVB
- Umblikal tümöral deposit varlığı; Evre IVB
- Over kanserinin evrelemede yeri olmayan...  
Invazyon derinliği
- Epiteyal over tümörleri..
  - Seröz (En sık)
  - Endometrioid
  - Müsinöz
  - Brenner
  - İndiferansiye karsinom
  - Berrak hücreli (Clear cell = Mezonefroid)
- Epiteyal over tümörlerinde tümör hücrelerinin benzediği epiteller...
  - Seröz tümörler: endosalpingeal
  - Müsinöz tümörler: endoservikal, intestinal
  - Endometrioid tümörler: proliferatif endometrium
  - Brenner tümör: transizyonel
- Over kanserlerinin taramasında ROMA indeksi içerisinde Ca 125 ile birlikte kullanılan belirteç... İnsan epididimal protein-4 (HE4)
- Over kansinoma en erken yayılım yolu...  
Transçölojik
- Over kanserinde en önemli prognostik faktör...  
Hastalığın evresi
- Epiteyal over kanserlerinde gizli (okkult) metastazların kuvvetli bir göstergesi... Histolojik grade
- Erken evre over tümörlerinde prognozu kötüleştiren kriterler...
  - Yüksek dereceli olması
  - Berrak hücreli histolojik tip olması
  - Kapsülü aşmış tümör
  - Yüzey tutulumunun olması
  - Asit (malign asit)
  - Sitoloji (+)
  - Preoperatif rüptür
  - Anöloid tümör
  - Pelvik peritonda densadezyon olması
- İleri evrede diğerlerine göre prognozu daha kötü olan epiteyal kanserler... Berrak hücreli ve müsinöz kanser
- Over kanserlerinde en fazla görülen gen mutasyonu...  
p53
- Erken evre epiteyal over tümörlerinde kötü prognostik etkisi olmayan... Tümörün operasyon sırasında iatrojenik rüptürü
- En sık görülen over kanseri ailesi... Epiteyal over kanserleri
- En sık görülen ve en sık bilateral olan malign epiteyal over tümörü... Seröz kistadenokarsinom
- Primer peritoneal kanserlerin histolojik olarak ayrımının yapılamadığı over kanseri... Seröz kanser
- Endometrium kanseri ile en sık birliktelik gösteren over tümörü... Endometrioid kistadenokarsinom
- Endometriozis ile birliktelik gösteren over tümörleri...
  - Endometrioid kistadenokarsinom (en sık)
  - Berrak hücreli karsinom
- En büyük boyuta ulaşan over tümörü... Müsinöz kistadenokarsinom
- Psödomiksoma peritonei yapabilen over tümörü... Müsinöz kistadenokarsinom
- Müsin salgılayan over tümörünün intraperitoneal yayılımı... Pseudomiksoma peritonei
- Overe metastaz yapmış gastrointestinal tümörlerin histolojik olarak ayrımının yapılamadığı epiteyal over tümörü... Müsinöz karsinom
- Cerrahi evrelemede mutlak appendektomi yapılması gereken over tümörü... Müsinöz kistadenokarsinom
- Hiperkalsemi ve hiperpreksi yapabilen over kanseri... Berrak hücreli karsinom
- İn utero DES kullanımı ile ilişkisi olan over tümörü... Berrak hücreli karsinom
- Borderline over tümörlerinin en önemli tanı kriteri... Destruktif stromal invazyon yoktur

Klinik Bilimler 239. soru  
Tusdata Kadın Hast. ve Doğum Hızlı  
Tekrar Notu 1. Fasikül Sayfa 044

- Epiteyal over kanserlerinin risk faktörleri...
  - Aile öyküsü (over ve meme) ve kalıtsal genetik yatkınlık (BRCA1-2 gen mutasyonu, Lynch sendromu)
  - Erken menarş
  - Geç menopoz
  - Nulliparite
  - İnfertilite
  - İleri yaş
  - Beyaz ırk
  - Kronik olarak perineal talk pudra kullanım öyküsü
  - Pelvik enflamatuar hastalık
  - Postmenopozal hormon replasman tedavisi (uzun süreli tek başına östrojen tedavisi)
  - Sanayileşmiş batılı ülkelerde yaşamak
  - Yüksek sosyoekonomik veya kültürel düzey
  - BMI yüksekliği ve boy uzunluğu
- Hem meme ve hem de over kanseri ile ilişkili olan gen mutasyonu... BRCA1 ve 2
- Hem endometrium ve hem de over kanseri ile ilişkili sendrom... Lynch Sendromu
- Kalıtsal genetik yatkınlığı olanlarda prognoz... Sporadik vakalara göre daha iyidir
- Over kanseri riskini azaltan faktörler...
  - Multiparite
  - KOK kullanımı
  - Tüp ligasyonu veya histerektomi öyküsü
  - Emzirme
  - Uzun amenore

368. Leiomyiom ile leiomyosarkom ayırımında aşağıdaki parametrelerden hangisi gereksizdir?

- A) Mitoz sayısı  
B) Nekroz  
C) Atipi  
D) Hiperkromazi  
E) İgisi hücre varlığı

Doğru cevap: E

#### 94. TUBALAR

- Tubanın en sık görülen benign tümörü hangisidir... Adenomatoid tümör (mezotelyoma)
- Primer tuba adenokarsinomu hangi over tümörüne

Klinik Bilimler 239. soru  
Tusdata Patoloji Hızlı Tekrar Notu 1.  
Fasikül Sayfa 086

- Over tümörlerinde görülen mutasyonlar nelerdir... P53, MSH, MLH (Lynch sendromu), BRCA1 ve 2, Her2/neu mutasyonu
- En sık over tümörü nereden köken alır... Yüzey epiteli
- Over tümörleri en çok nereye metastaz yapar... Paraaortik LN
- Yüzey epitelinden kaynaklanan over tümörlerinin tümör markırları nelerdir...
  - CA-125
  - Osteopontin
- CA-125 hangi durumlarda artar...
  - Endometriyoid ve seröz kanserler.
  - Ancak peritonun irrite olduğu inflamasyon durumları veya endometriyoziste de artar.
- Overin en sık primer tümörü hangisidir... Seröz tümör (%60'ı benign)
- Seröz over tümörlerinin risk faktörleri nelerdir...
  - Nulliparite,
  - Aile hikayesi
  - Gonadal disgenezis
  - BRCA-1/2 mutasyonları
  - p53
  - KRAS
  - BRAF mutasyonları
- Seröz tümörlerde koruyucu faktörler nelerdir... OKS ve tüp ligasyonu koruyucudur.
- En çok bilateral olan over tümörü hangisidir... Seröz kistadenokarsinom
- Seröz over tümörlerin high grade ve low grade olanları hangi mutasyonları içerir...
  - High grade: P53 mutasyonu, BRCA-1/2 mutasyonu
  - Low grade: KRAS-BRAF mutasyonu
- Over tümörlerinde hangi gen mutasyonunda tedavide salpingoofektomi yapılır... BRCA-1/2
- Seröz kistadenokarsinomda hangi mikroskopik bulgu görülür... Psammoma cismi
- Peritona yaptığı metastaza ne denir... Peritoneal karsinomatosis
- Seröz tümör epiteli hangi epitele benzer... Tuba uterina epiteline benzeyen hücreler

- Müsinöz over tümörleri için risk faktörleri nelerdir...
  - KRAS mutasyonu
  - Sigara içimi
- Müsinöz tümörün özellikleri nelerdir...
  - %80'i benigndir.
  - Overi en çok büyüten tümördür.
  - Psödomiksoma peritonei'ye en sık neden olan tümördür.
  - Serviks epiteline benzeyen hücrelerden oluşur.
- Endometriyum karsinomuna benzeyen over tümörü hangisidir... Endometriyoid tümör
- Endometriyozis zeminde gelişebilen ve sıklıkla malign olan over tümörü hangisidir... Endometriyoid tümör
- Endometriyoid over tümöründe genetik anomaliler nelerdir...
  - PTEN
  - KRAS
  - B-catenin
  - MSI gen mutasyonları vardır
  - P53 mutasyonları kötü diferansiye tümörlerde görülür.
- Transizyonel epitel içeren over tümörü hangisidir... Brenner tümörü
- Brenner tümörünün klinik özelliği nedir... Sıklıkla unilateral ve benign
- Arias-stella reaksiyonuna benzer histoloji gösteren, hobnail yapıları içeren, endometriyozis zeminde gelişebilen over tümörü hangisidir... Şeffaf hücreli tümör
- Endometriyozis zeminde gelişen over tümörleri nelerdir... Endometrioid, şeffaf hücreli tümör
- Disgerminomun özellikleri nelerdir...
  - Seminomun karşılığı olan over tümörüdür.
  - Bilinen risk faktörü; Gonadal disgenezistir.
  - Genç kadın ve gebelerde en sık görülen malign germ hücreli over tümörüdür.
  - Bol tümoral germ hücresi, fibröz septalar ve reaktif lenfositler ile karakterize over tümörüdür.
  - En radyosensitif over tümörüdür.
  - Oct3, Oct4, Nanog ve c-KİT pozitiftir.
- 2. en sık görülen malign germ hücreli over tümörü hangisidir... Yolk-sac tümör (endodermal sinüs tümörü)
- Schiller-Duval cisimleri içeren, PAS (+) boyanan, alfa fetoprotein sentezleyen over tümörü hangisidir... Yolk sac tümör
- Alfa fetoprotein, beta-HCG (Human Chorionic Gonadotropin) sentezleyen over tümörü hangisidir... Embriyonel karsinom
- HCG sentezleyen malign germ hücreli over tümörü hangisidir... Koryokarsinom
- Over koryokarsinomları ve plasental koryokanserler arasındaki farklar...
  - Overdeki genellikle diğer tümörlerle kombine olur ve kemoterapiye dirençlidir
  - Plasentaldaki genellikle tek başına olur ve kemoterapiye duyarlıdır.