

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 240

240. Yirmi bir yaşındaki cinsel aktif olmayan kadın hasta kasık ağrısı şikâyetiyle başvuruyor. Hastada sağ overden kaynaklanan kistik bir lezyon tespit ediliyor ve laparoskopi kararı alınıyor. Ameliyat sırasında sağ over yerleşimli, yaklaşık 6 cm çaplı ve düzgün kapsüllü kist dışında herhangi bir patolojik bulgu tespit edilmiyor. Kistin eksizyonu sırasında, kapsül rüptüre oluyor ve yağlı materyalle birlikte kıl içeriğinin Douglas boşluğuna döküldüğü izleniyor.

Bu kitle için en olası ön tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Seröz kistadenom
- B) Dermoid kist
- C) Folikül kisti
- D) Endometrioma
- E) Tuboovaryan apse

Doğru Cevap:B

KAMP NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

İLGİLİ NOTLAR


94

TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ



Disgerminom

- En sık görülen malign germ hücreli over tümörüdür (E-95, E-97).
- Gebelikte en sık karşılaşılan malign over tümörüdür (% 20-30) (N-02).
- En sık bilateralite gösteren malign germ hücreli over tümörüdür (% 10-15) (N-04, N-07, N-10).
- Benign olan gonadoblastomdan gelişir. Erkeklerdeki seminoma ile homologdur.
- Olguların %95'inde LDH ve plasental alkalin fosfataz (PLAP) seviyeleri artar. Disgerminomlarda AFP asla yükselmez. hCG genellikle negatiftir.
- En sık yayılım şekli lenfatik yayılım olup en sık lenfatik yolla yayılım gösteren over tümörüdür.
- Tedavi konservatif cerrahi olup disgerminom için yapılacak minimum cerrahi unilateral salpingoofektomidir. Metastatik hastalıkta ise adjuvan KT uygulanır. En sık kullanılan kemoterapötik rejim BEP (bleomisin, etoposid, sisplatin) protokolüdür.
- Radyoterapiye duyarlı tek over tümörüdür.
- Tüm malign germ hücreli over tümörleri içerisinde en iyi prognozu olan tümör disgerminomdur.

 Gonadoblastomlarda, germ hücreleri ve seks kordstroma bulunmaktadır. WHO sınıflamasına göre germ hücreli/seks kord stromal tümörler olarak belirtilmektedir.

Teratomlar

İmmatür Teratom

- ☑ Tümör belirteçleri sıklıkla negatiftir. Saf teratomların bazılarında AFP yükselebilir ancak hCG yükselmez. Bazı vakalarda CA125, CA19-9 ve CEA yüksekliği de olabilir.
- ☑ En önemli prognostik faktör tümörün grade'dir. Grade'i belirlemek için immatür nöroepitelyal doku miktarı kullanılır ve sağ kalım süresi ile ilişkilidir.
- ☑ Tedavi prognozunu belirleyen hastalarda tek overe sınırlı tümörlerde unilateral oofektomi ve sınırlı

Klinik Bilimler 240. soru

Tusdata Kadın Hast. ve Doğum Kamp Notu 1. Fasikül Sayfa 094

Matür Kistik Teratom (Dermoid kist)

- ☑ En sık görülen teratomdur (% 95) Ayrıca tüm over neoplazmlarının %10-25'i, ve tüm benign over neoplazmlarının ise %60'ıdır.
- ☑ Endo, ekto ve mezodermal komponentler içerirler. En sık rastlanılan ektodermal orijinli komponentlerdir (saç follikülü, yağ ve ter bezleri). Tüm matür kistik teratomlarda karyotip 46 XX olarak izlenmektedir.
- ☑ Başlangıçta tamamen benign olan teratomun en sık gelişen kanseri skuamöz hücreli kanserdir.
- ☑ En sık görülen komplikasyonu torsiyon olup en sık torsiyone (%15) olan over tümörüdür (E-89, A-10).
- ☑ Matür kistik teratomlar gebelikte en sık görülen benign over tümörleridir (E-93).
- ☑ Tedavide kistektomi yeterlidir, nadiren oofektomi yeterlidir.

Monodermal Teratom

- ☑ Struma ovarii, benign bir teratomdur. Ana komponenti tiroidin parankimal dokusudur ve klinik olarak hipertiroidi bulguları verir (N-90). Tedavisi basit cerrahi eksizyondur (E-01).
- ☑ Karsinoid tümör, teratom içinde yer alan gastrointestinal ve respiratuvar epitelden kaynaklanırlar. Olguların çoğu postmenapozaldir. İdrarda 5-HİAA atılımı vardır. Tedavisi cerrahi eksizyondur.

Endodermal Sinüs Tümörü (EST) (Yolk Sac Tümörü) (% 10)

- Primitif vitellin kesesinden gelişmekte olup ekstraembriyonik dokulardan köken almaktadır (N-96).
- Çok hızlı büyümesi karakteristik bulgusudur.
- Tümörlerin çoğu AFP salgılar (E-91, E-02, E-04, E-13, N-15). Hastalığın yaygınlığı AFP düzeyi ile de koreledir. hCG düzeyi ise normaldir. Az bir kısmında ise tespit edilebilir seviyede alfa 1 antitripsin salgılanmaktadır.

Bu soru hakkında daha fazla referansımızı görmek için www.tusdata.com'u ziyaret ediniz.

- Alfa-FP sekrete eder.
- Histolojide **Schiller-Duval cisimcikleri** (glomerüloid cisimcik) ve intra ve ekstrasellüler PAS (+) hyalin globüller izlenir.
- **Çok agresif bir tümördür** ve batında hızlı büyüyen kitle ile prezente olur.

Embriyonel Karsinom

- Hem AFP hem HCG seviyeleri yüksektir. Bol miktarda sinsityotrofoblastik hücre içerir.
- Genç yaşlarda görülür.

Koryokarsinom

Klinik Bilimler 240. soru
Tusdata Patoloji Kamp Notu 1. Fasikül Sayfa 117

Benign (Matür) Kistik Teratom

- Genç kadınların ve gebelerin **en sık germ hücreli over tümörüdür**.
- **%90 tek taraflıdır**.
- Sıklıkla epidermis ve deri ekleri ile çevrili bir kistik yapı izlenir (dermoid kisti).
- **En sık skuamöz hücreli karsinom** olmak üzere içerdiği elemanlardan biri malign transformasyona uğrayabilir.

İmmatür Kistik Teratom

- Matür tiplere göre daha solid olan ve erken yaşlarda görülen tümörlerdir.
- **Nöroepitelyal diferansiyasyon gösterenler** kötü gidişlidir; agresiftir ve metastazlar yaparlar.

Seks-Kord Stromal Tümörler

Granüloza Hücreli Tümör

- Menopozdan sonra sık görülen, **%90 tek taraflı**, sıklıkla **östrojen üreten** tümörlerdir.
- Çocuklarda **puberte prekoks**a, erişkinde **endometriyal hiperplazi** ve kansere neden olabilir.
- Karakteristik mikroskopik özelliği çekirdeklerinde **kahve çekirdeği görünümü** olmasıdır.
- **Call-Exner cisimleri** denilen küçük rozetler tarzında dizilmiş mikrofolliküller izlenir.
- **FOXL2 gen mutasyonu** görülür.
- Tümör markeri **inhibindir**.
- **Bazen androjen üreterek** virilizasyona neden olur.

Teka Hücreli Tümör (Tekoma)

- Ovaryan stromadan kaynak alan, içsi hücrelerden oluşan, lipid içeren tümörlerdir.
- Steroid hormon sentezlerler.

Sertoli-Leydig Hücreli Tümör

- Genellikle **tek taraflı** olan, doğum çağındaki kadınlarda görülen tümörlerdir.
- **Androjen** (dihidroepiandrosteron) salgılayıp maskülen etkiler yapar. **Çok nadiren östrojen sentezlerler**.
- Leydig hücreli (hilus hücreli) tümörde **Reinke kristalloidleri** bulunur.

Fibroma

- Genellikle **tek taraflı olan**, hormonal olarak inaktif tümörlerdir.
- **Bazal hücreli nevüs sendromu ve Meigs sendromunda** görülür.
- Meigs sendromu; **asit, hidrotoraks ve over tümörü (en sık fibroma)** ile karakterizedir.

Metastatik Tümörler

- Overe metastazlar azalan sırayla **meme, kalın barsak, endometriyum, mideden** gelir.
- **Bilateral ve multifokal** olma eğilimindedir.
- **Krukenberg tümörü** metastatik taşlı yüzük hücreli kansere verilen isimdir. Bu tümör en sık mide, ikinci sıklıkta kolondan gelir.