

Orijinal Soru: Temel Bilimler 91

91. Malign melanom için aşağıdakilerden hangisi iyi prognoz göstergesidir?

- A) Ülserasyon varlığı
- B) Mitoz sayısının 1 mm²'de 6'dan fazla olması
- C) Lenfovasküler invazyon olması
- D) Tümör içi lenfositik infiltrasyonun yoğun olması
- E) Kalınlığının 2 mm'den fazla olması

Doğru Cevap:D

DERS NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

(Bu referanslar; soru kitabı Tüm Tus Soruları, Kamp notlarımız ya da non spesifik slaytlardan DEĞİL, sadece güncel ders notlarımızdan verilmiştir. Bu notları şubelerimizde kolayca edininip, referansları kontrol edebilirsiniz.)

İLGİLİ NOTLAR



TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ

603

- **Prognoz** vertikal büyüme kriterlerine (**Breslow kalınlığı, Clark'ın invazyon derecelemesi**) bağlıdır.
- **Clark'ın invazyon derecelemesi**
 - **Düzyey I:** Lezyonun sadece epidermiste olması
 - **Düzyey II:** Lezyonun papillar dermise girmesi
 - **Düzyey III:** Papillar dermisen lezyon ile tamamen dolması
 - **Düzyey IV:** Lezyonun retiküler dermise girmesi
 - **Düzyey V:** Subkutaneus yağ dokuya girmesidir
- Günümüzde çok erken yakalanıp cerrahi çıkarıldıklarında tam kür şansı olan bir neoplazmdir.

Malign Melanom			
Yüzeysel Yayılan Melanoma	Nodüler Melanom	Lentigo Maligna Melanom	Akral Lentiginöz Melanoma
En sık (%70)	%15-30	%4-10	%2-8
Genç-orta yaş	Genç-orta yaş	Yaşlı (ortalama 70 yaş)	Genç-orta yaş
Üst sırt K ve E'de, alt ekstremite K'da Güneş gören yerleri tutar	Bacak ve gövde	Güneş gören yerler, baş, boyun	Avuç içi, ayak tabanı (Güneş görmeyen yerlerde oluşur)
Radyal büyüme paterni, tanıda erken evrede	Vertikal büyüme, Tanıda geç evrede	Radyal büyüme paterni, tanıda erken evrede, en iyi prognoz	Radyal ve vertikal büyüme paterni, Tanıda geç evrede
Açık renk derlilerde	Açık renk derlilerde, en kötü prognoz	Açık renk derlilerde	Zenci, asyalı ve orta asyalılarda

Temel Bilimler 91. soru
Tusdata Patoloji Ders Notu(Ortak Not)
2. Fasikül Sayfa 603

- **Melanomda iyi prognoz kriterleri:**
 - o Tümörün ince olması
 - o Radial büyüme paternde bulunuşu
 - o Stage 1-2
 - o Ekstremitte yerleşimi
 - o Üzerinde ülser olmaması
 - o Regresyon bulguları ve satellitlerin bulunmaması
 - o Vasküler ve lenfatik invazyonun olmayışı
 - o Mitozun düşük oluşu
 - o Lenfosit infiltrasyonunun olması

Oküler Melanom

- İntraküler melanomların **hemen hepsi uveada** (iris, siliyer cisim ve koroid) bulunan melanositlerden kaynaklanır, nadir olgularda retinanın pigmente epitelinden orijin alırlar.
- **Üveal melanomlar erişkinlerin en sık primer intraoküler malignitesidir.**
- Göz melanomları iki farklı hücre tipi içerirler; **spindle (iğsi) hücreler** ve **epiteloid hücreler.**
- **Üveal melanomlarda kötü prognoz kriterleri;** Çap (horizontal yayılım daha kötü prognoz), epiteloid hücre içermesi, proliferatif indeksin yüksek olması, monozomi 3, siliyer cisim ve koroid yerleşimli olmasıdır (İris yerleşimlilere göre kötü).
- Uvea melanomları, en sık GTP bağımlı proteinler olan **GNAQ** ve **GNA11**'i aktive eden mutasyonlarla ilişkilidir.
- **Üveal melanomlar hematogen olarak ilk karaciğere metastaz yaparlar.**

• Erişkinde en sık göz tümörü metastazdır.