

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 239

239.Benign kistik teratom zemininde en sık gelişen malignite aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Yassı hücreli karsinom
- B) Adenokarsinom
- C) Bazal hücreli karsinom
- D) Malign melanom
- E) Kondrosarkom

Doğru Cevap:A

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 edinip, referansları kontrol edebilirsiniz.)



Klinik Bilimler 239. soru
Kadın Hastalıkları ve Doğum 2022 ders notu 2. Fasikül Sayfa 267

LERİ

267

- ☑ 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 ooforektomi 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 postmenapozaldır. **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. Tanı sırasında ortalama yaş 18'dir ve olguların 1: 3'ü premenarşal dönemdedir (N-96).
- **Çok hızlı büyümesi** karakteristik bulgusudur. Abdominal veya pelvik ağrı en sık görülen semptomdur (%75).
- 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.
- Mikroskopik olarak karakteristik yapı **Schiller-Duval cisimcikleridir (E-98).**
- Tedavi, **unilateral salpingoooforektomidir.** Her hastaya **mutlak kemoterapi (BEP)** uygulaması gerektiğinden cerrahi evreleme her hasta için gerekli değildir. Bilateralite yoktur ve her zaman unilateral oldukları için diğer overden biyopsi alınması kesin kontrendikedir.
- **En ölümcül malign germ hücreli tümör endodermal sinüs tümörüdür.**

Embriyonel Karsinom

- Birçok germ hücreli tümörün öncüsü olan ve embriyonik disk yapısındaki hücrelere benzeyen undiferansiye epitel hücrelerinden oluşan primitif tümörlerdir. **Sito ve sinsityotrofoblast içermemesiyle koryokarsinomdan ayrımı yapılmaktadır.**
- Hastalar karakteristik olarak diğer germ hücreli over tümörlerine göre **daha gençtir** ve tanı sırasında ortalama yaş 14'tür.
- **Östrojen** sekrete edebilirler ve buna bağlı olarak **pseudopuberte prekoks ve irregüler kanamalar** izlenebilir.
- **AFP ve hCG** sekrete ederler (N-12).
- Tedavisi **unilateral salpingoooforektomi ve takiben kombine kemoterapidir (BEP).**

Polyembriyoma

- Embriyoid cisimciklerin izlendiği ve erken embriyonik diferansiyasyonu taklit eden (endoderm, mezoderm, ektoderm) bir tümördür.
- **Yüksek AFP, ve hCG seviyeleri** vardır.
- Çok genç, premenarşal kızlarda olma eğilimi vardır ve premenarşal hastalarda **psödopuberte** belirtilerine neden olabilir.
- **Kemoterapiye oldukça duyarlıdır.**

İLGİLİ NOTLAR

Bizim notlarımızın **tek bir amacı** var... Konuların **püf noktalarını** size sunmak ve size **maksimum soruyu** yaptırmak...**Buyrun bir örnek daha...**

Klinik Bilimler 239. soru
Patoloji 2022 ders notu (Ortak Not) 2. Fasikül Sayfa 479

- İçlerindeki elemanlardan biri malign transformasyona uğrayabilir (**en sık skuamöz hücreli kanser**). Torsiyone olabilirler.
- Monodermal teratom, genellikle unilateraldir. Bilateral görülünce metastatik karsinoid tümör düşünülür.

İmmatür Malign Teratomlar

- Erken yaşlarda rastlanırlar (ortalama 18). Matürlere göre daha soliddir. Nekroz içerebilirler. **Embriyonel** ve **immatür fetal doku** içerirler.
- Tümörün derecesi, içerdiği immatür nöroepitel tabakasına göre belirlenir.
- Nöroepitelyal diferansiyasyon gösterenler** kötü gidişlidir; agresiftir ve metastazlar yaparlar.

Özel Teratomlar

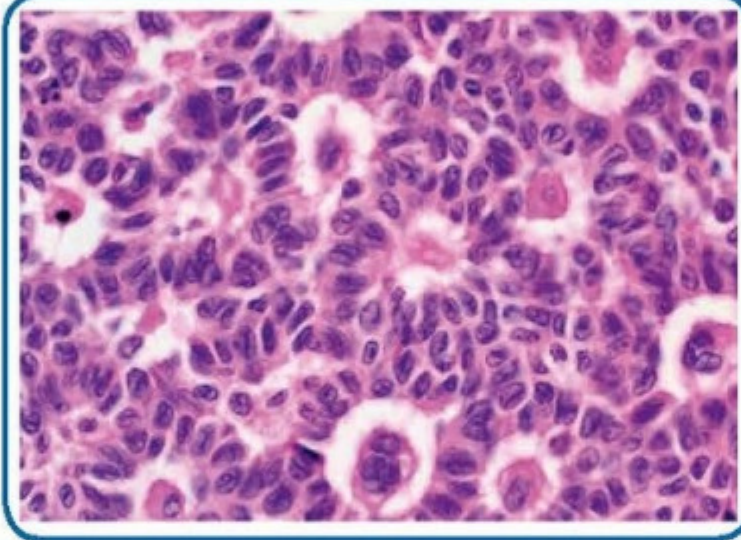
- Struma ovarii** tamamen matür tiroid dokusundan oluşur. Tirotoksikoza yol açabilirler.
- Ovaryan **karsinoidler** görülebilir.



- Matür nöral doku içeren teratomu bulunan bazı kadınlarda nadir görülen bir paraneoplastik sendrom olan limbik ensefalit görülebilir.

Seks-Kord Stromal Tümörler**Granüloza Hücreli Tümör**

- %90 unilateraldir. Menopozdan sonra sık görülür. 1/3'ü üreme çağında görülür.
- Granüloza hücreli tümörler iki açıdan klinik önem taşır:
 - Büyük miktarda östrojen salgılar (tümörlerin %75'i).
 - Düşük dereceli kanserler gibi davranır.
- Etkisi hastanın yaşına bağlıdır. Puberte öncesi olursa **juvenil granüloza hücreli tümör** denir. Çocuklarda **puberte prekoksia**, erişkinde **endometriyal hiperplazi ve kansere** neden olabilir.
- Karakteristik mikroskopik özelliği çekirdeklerinde **kahve çekirdeği** görünümü olmasıdır. Küçük rozetler tarzında dizilmiş mikrofolliküller izlenir (**Call-Exner cisimcikleri**). **FOXL2 gen** mutasyonu görülür.
- Bazen androjen sentezleyip virilizasyon yaparlar.
- Tümör markını **inhibindir**.
- Tüm granüloza hücreli tümörler potansiyel olarak maligndir. Histolojisine bakarak biyolojik davranışını kestirmek zordur.

**Call Exner Cisimleri****Teka Hücreli Tümörler (Tekoma)**

- Ovaryan stromadan kaynak alırlar. İğsi hücrelerden oluşurlar. Bu hücrelerin bazıları şişkindir ve **lipid içerirler (steroid sentezlerler)**.
- Bu yüzden **sarı-turuncu** renkli görünürler.