

27. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ



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

Poster Sunum

Sitopatoloji

PS432

SÜRRENAL LEZYONLARININ TANISINDA İNCE İĞNE ASPIRASYON BİYOPSİSİNİN ROLÜ

Kerem Özcan¹, Hale Demir¹, Gamze Göktürk¹, Burcu Güzelbey², Fatih Gülşen³, Canser Çakalır¹, Nesrin Uygun¹

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

²S.b.ü. İstanbul Eğitim Araştırma Hastanesi, Patoloji Anabilim Dalı

³İ.ü. Cerrahpaşa Tıp Fakültesi, Radyoloji Anabilim Dalı

AMAÇ: Sürrenal lezyonları nonneoplastik kistlerden malign tümörlere kadar geniş bir spektrumda yer alır. Malign tümörlerin çoğu metastatiktir. Sürrenal İİAB, çoğunlukla, metastatik tümörleri benign sürrenal nodüllerinden ayırmada kullanılmaktadır. Bu çalışmada, bölümümüzde tanı alan sürrenal İİAB'lerinin analizi yapılarak yöntemin tanışal değerini görmek amaçlandı.

GEREÇ ve YÖNTEM: İ.Ü. Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Patoloji AD rapor arşivi taranarak 2000-2016 arasında sürrenal İİAB yapılmış olgular belirlendi. Klinik özellikler, ön tanı ve hasta başı değerlendirme sonuçları kaydedildi.

Sitopatolojik tanılar; yetersiz, nonneoplastik, sınırlı (tanışal hücre az), benign kortikal nodül (hiperplastik/neoplastik) ve neoplastik olarak gruplandı. Neoplastik olanlar; benign, primer malign, metastaz olarak sınıflandırıldı. Metastatik olgulardan primer odağı bilinenler kaydedildi. Erişilebilen olgularda histopatolojik tanı, sitopatolojik tanıyla karşılaştırıldı.

BULGULAR: 221 olgunun 87'si kadın, 134'ü erkekti (K/E: 1/1.54). Yaş ortalaması 54.4'tü (0-87). Kitlelerin 93'ü sağ, 95'i sol, 26'sı bilateral sürrenal yerleşimliydi; 7'sinde lokalizasyon bildirilmemiştir. Bilateral olanlardan 21'inde tek, 2'sinde her iki sürrenale girişim yapılmıştı; 3'ünde taraf belirtilmemiştir. Ortalama kitle çapı 5.27 (0.7-19 cm) idi.

184 olguda klinik tanı bildirilmiştir: 15 nonneoplastik, 48 primer sürrenal tümörü, 121 metastaz. Metastaz ön tanısı olanların 68'inde primer tümörün histo/sitopatolojik tanısı mevcuttu; 53'ünde primer odak ve tanı bilinmiyordu.

170 olguda hasta başı değerlendirme yapılmış olup %86,5'inde materyal yeterli bulunmuştur.

İİAB'lerin 187'si (%84.6) tanısaldı: 18 nonneoplastik, 7 sınırlı, 146 neoplastik, 16 benign kortikal nodül. Nonneoplastik kategorisinin %55.5'ini kistler oluşturmaktaydı. Neoplastik kategoride ise 25 olgu benign, 24 olgu malign, 97 olgu metastaz yönünde değerlendirilmiştir. 37 metastaz olgusunda primer odak da belirlenmemiştir.

Tanışal olmayanlarda en önemli sebep, örneklemenin yetersizliğiydı.

27. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ

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



Kliniko-patolojik korelasyonu sağlanmış metastatik tümörler dışında sitopatolojik tanı alan olguların 52'sinde, histopatolojik tanıya ulaşıldı; tanı uyumu %86.5'tu. Tanı uyumu olmayan ve tam olarak sınıflanamayan olgularda sebepler irdeledendi. Örneklemenin yeterli olduğu olgular esas alındığında doğruluk oranı %96.2 idi.

SONUÇ: Genellikle, metastatik tümörlerin tanımlanmasında kullanılan surrenal İİAB, uygun koşullarda primer lezyonların tanısında da oldukça başarılıdır. Yöntemin başarısını düşüren en önemli etken, örneklemenin yetersizliğidir.

Anahtar Kelimeler : surrenal, iiab, ince iğne aspirasyon biyopsisi, hasta başı değerlendirme