

28. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ

27-30 Ekim 2018

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Morfoloji Yerleşkesi



Patoloji
Dernekleri
Federasyonu



Ankara
Patoloji
Derneği



PB Sözel Sunum

Meme Patolojisi

PB049(955)

Meme Tru-cut Biyopsisinde DKİS Tanısı Almış Olguların Mastektomi ve Sentinel Lenf Nodlarının Değerlendirilmesi

Gürdeniz Serin¹, Levent Yeniay², Necmettin Özdemir¹, Osman Zekioglu¹

¹ Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Patoloji Anabilim Dalı

² Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Genel Cerrahi Anabilim Dalı

AMAÇ

İnvaziv tümör boyutunun küçük olması, duktal karsinoma in situ (DKİS) komponentinin yaygınlığı, biyopsi tekniğinde yapılan hatalar v.b. nedenlerle tru-cut biyopsi (TCB) materyalinde DKİS tanısı almış olguların bir kısmının cerrahi eksizyon materyallerinde invaziv tümör saptanmaktadır. Son yıllarda DKİS tanılı hastalarda sentinel lenf nodu (SLN) örnekleme tartışmalıdır. Son ASCO rehberinde olguda koruyucu cerrahi planlanıyorsa SLN örnekleme önerilmemekte ancak total mastektomi uygulanacaksa önerilmektedir.

Bu çalışmada mastektomi materyalinde invaziv tümör olasılığını arttıran TCB'deki DKİS'lerin histolojik ve immunohistokimyasal özelliklerinin araştırılması ve bu olguların SLN durumlarının değerlendirilmesi amaçlanmıştır.

GEREÇ VE YÖNTEM

Anabilimdalımızda 2007-2017 yılları arasında tru-cut biyopsisinde DKİS tanısı almış ve sonrasında cerrahi eksizyon ve SLNB uygulanmış 72 hasta çalışmaya alınmıştır. Bu olgular TCB'indeki histolojik ve İHK özellikleri, eksizyon materyalindeki invaziv tümör varlığı ve SLN metastazı açısından karşılaştırılmıştır.

BULGULAR

TCB'de olguların %79,2 (57olgu)'si DKİS, %20,8'i (15 olgu) ise mikroinvaziv DKİS tanısı almıştır. Cerrahi eksizyon materyalinde DKİS ve mikroinvaziv DKİS tanısı almış olgu sayısı 38, invaziv tümör tanısı almış olgu sayısı da 34'tür. TCB'de mikroinvaziv DKİS tanısı almış olguların %73,3'ünde mastektomi materyalinde invaziv tümör saptanırken DKİS tanısı almış olguların %40,4'ünde invaziv tümör saptanmıştır.

Tüm olguların %16,7'sinde lenf nodu metastazı tespit edilmiştir. TCB'de mikroinvaziv DKİS tanısı ve DKİS tanısı alan olgularda sırasıyla %33,3 ve %12,3'ünde lenf nodu metastazı bulunmaktadır.

TCB'deki DKİS derecesi, ER/PR ve CerbB2 pozitifliği ve Ki-67 proliferasyon indeksi açısından eksizyon

28. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ

27-30 Ekim 2018

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Morfoloji Yerleşkesi



Patoloji
Dernekleri
Federasyonu



Ankara
Patoloji
Derneği



materyalindeki tanılarına ve SLN durumuna göre olgular karşılaştırıldığında aralarında istatistiksel olarak anlamlı fark bulunmamıştır.

SONUÇ

TCB'de DKİS tanısı almış olguların yaklaşık yarısı takip eden eksizyonda invaziv tümör tanısı alırken özellikle mikroinvaziv DKİS tanılı olguların önemli bir kısmında SLN metastazı saptanmıştır. Bu nedenle TCB'de DKİS tanısı almış olgularda rutin SLN örnekleme yapılması doğru bir yaklaşım gibi görünmektedir.

Anahtar Kelimeler :Duktal karsinoma in situ, tru-cut, sentinel lenf nodu