

27 ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ



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

Poster Sunum

Nöropatoloji

PS403

PAPİLLER GLİONÖRONAL TÜMÖR (PGNT); OLGU SUNUSU

Düriye Betül Yılmaz¹, Güzide Ayşe Ocak¹

¹Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Patoloji Anabilim Dalı

Giriş

2007 Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) sınıflamasında glionöronal tümörler başlığı altında ayrı bir antite olarak tanımlanan, genellikle genç erişkinlerde görülen, düşük dereceli, bifazik paternde nöral ve glial diferansiasyon gösteren nadir tümörlerdir.

Olgu

47 yaşında, 20 yıl önce koroid pleksus papillomu nedeniyle operasyon öyküsü olan kadın hastanın o zamandan beri birkaç kez hidrosefaliye bağlı operasyonları olmuştur. En son yürüme güçlüğü ve bilinç bulanıklığı nedeniyle başvurmuş ve kontrol beyin MRG'de sağ lateral ventrikül oksipital hornu dolduran ve temporal horna doğru uzanımı olan, içerisinde hemoraji ve kalsifikasyon ile uyumlu hiperdens alanlar barındıran kitle lezyonu izlenmiştir. Bu sürede intrakranial kanama ve nöbet geçiren, 4 aydır hastanede takip edilen hasta, kitle nedeni ile tekrar opere edilmiştir. Patoloji spesmeninin mikroskopik incelemesinde yoğun kollajenize damar yapıları etrafında dizilen, fibriler uzantılara sahip tümör hücrelerinin oluşturduğu papiller yapılardan ve papiller yapılar arasında kalan, mikrokistik zemin üzerine yerleşmiş, bazılarında perinükleer berraklaşma izlenen, tuz-biber kromatinli nükleuslara sahip, yer yer belirgin nükleollü nöronal tümör hücrelerinden oluşan bifazik patern izlenmiştir. Mitoz ve nekroz görülmemiştir. Ki67 proliferatif indeksi yaklaşık %2 olarak değerlendirilmiştir. İmmunohistokimyasal boyalardan GFAP ile perivasküler alanlardaki hücrelerde, NSE ve sinaptofizin ile interpapiller alanlardaki nöronal hücrelerde immünreaksiyon görülmüştür. Histolojik ve immünotip özellikleriyle olgu "papiller glionöronal tümör" olarak raporlanmıştır.

Sonuç

İlk kez 1998 yılında Komori ve arkadaşları tarafından tanımlanan PGNT geçmişte "glial diferansiasyon gösteren psödopapiller nörositoma" ya da "psödopapiller ganglionörositoma" olarak isimlendirilmiştir. Genellikle gençlerde, kafa içi basınç artışı, nadiren tümör içi kanama bulguları gösteren, DSÖ (2016) derece I tümörlerdir. Serebral hemisferlerde, sıklıkla da temporal bölgede paraventriküler derin beyaz cevherde yerleşim gösterirler. BT ve MRG'de kontrast tutan, iyi sınırlı kitle lezyonu olarak görülürler ve nadiren kistik-mural nodullu bir patern, hafif peritümöral ödem, kalsifikasyon izlenebilir. PGNT'nin çoğu total eksizyonla mükemmel seyir göstermekle birlikte olguların% 11.8 'inde rekürrens izlenir. Nadir görülen olguyu radyolojik, histolojik ve immünohistokimyasal bulguları ile sunmayı amaçladık.

27 ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ



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

Anahtar Kelimeler : papiller glionöronal tümör, bifazik, immünohistokimya