

27 ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ



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

Poster Sunum

Üropatoloji

PS475

PROSTATTA KRONİK LENFOSİTİK LÖSEMİ / KÜÇÜK LENFOSİTİK LENFOMA İNFİLTRASYONU

Hasan Gökçe¹, Tuğba Biri¹, Emine Şamdancı¹, Ali Güneş²

¹İnönü Üniversitesi Turgut Özal Tıp Merkezi Tıbbi Patoloji Anabilim Dalı, Malatya

²İnönü Üniversitesi Turgut Özal Tıp Merkezi Üroloji Anabilim Dalı, Malatya

Giriş

Kronik lenfositik lösemi / küçük lenfositik lenfoma (KLL) periferik kan, kemik iliği ve lenf nodlarını tutan, monomorfik küçük yuvarlak lenfositlerden oluşan B hücreli bir neoplazidir. En sık tutulan visseral organlar dalak ve karaciğerdir. Ancak prostat nadir de olsa ektranodal tutulum yerlerindedir.

Olgu

Sekiz yıldır KLL tanısı ile takip edilen 87 yaşında erkek hasta, idrar yapmada zorluk ve yanma şikayetiyle üroloji servisine yatırılmıştır. Hormon tetkiklerinde tPSA: 7.59, fPSA: 1.78 olan hastaya prostat karsinomu ön tanısıyla transüretal rezeksiyon (TUR) yapılmıştır. 15 gram ağırlığındaki TUR materyalinin tamamı 7 kaset olarak takibe alınmıştır. Mikroskopik incelemede fibrösmuskuler stroma içerisinde bir kısmı hiperplazik, bir kısmı atrofik görünümde prostat asinusları ile duktus yapıları görülmüştür. Ayrıca stroma içerisinde yer yer kümelenmeler oluşturan, monoton görünümlü, hafif irileşmiş çekirdeklere sahip lenfoid hücre infiltrasyonu alanları izlenmiştir. Yapılan immunohistokimyasal boyamada bu hücreler CD5, CD20, CD23, CD43, Bcl-2 ile pozitif reaksiyon vermiştir; CD3, Bcl-6 negatiftir. Olgu KLL infiltrasyonu ile uyumlu olarak raporlanmıştır.

Sonuç

Non- Hodgkin lenfomaların yaklaşık %30 u ektranodal tutulum göstermektedir. Prostat nadir de olsa bu ektranodal tutulum alanlarından birisidir. Bu hastaların yaş ortalaması genellikle 60 yaş üstüdür. Lösemik infiltrasyon da prostatik hiperplazi varlığında akut üriner semptomlara neden olmaktadır. Hastamızın benign prostat hiperplazisi ve prostat karsinomu ile aynı yaş grubunda olması ve benzer semptomlar göstermesi nedeniyle klinik ayırımı neredeyse imkansızdır. Bu nedenle TUR materyalinde monoton görünümlü lenfoid hücre infiltrasyonu saptanan hastalarda, sadece prostatizme yol açan prostat hastalıklarına eşlik eden bir kronik prostatit düşünülmemeli, prostatta da olsa olası bir hematolenfoid malignite infiltrasyonu olabileceği akla getirilmelidir.

Anahtar Kelimeler : Prostat, transüretal rezeksiyon, lösemi/lenfoma.