

OLGU SUNUMU

Hacer Irmak SOLDAMLI
Hacettepe Üniversitesi
Patoloji A.D Sitoloji Ünitesi



- 63 y K
- Post menopozal kanama
- Operasyon öncesi sitoloji/patoloji yok
- Endometrium Ca ön tanısı tanısı ile TAH+BSO

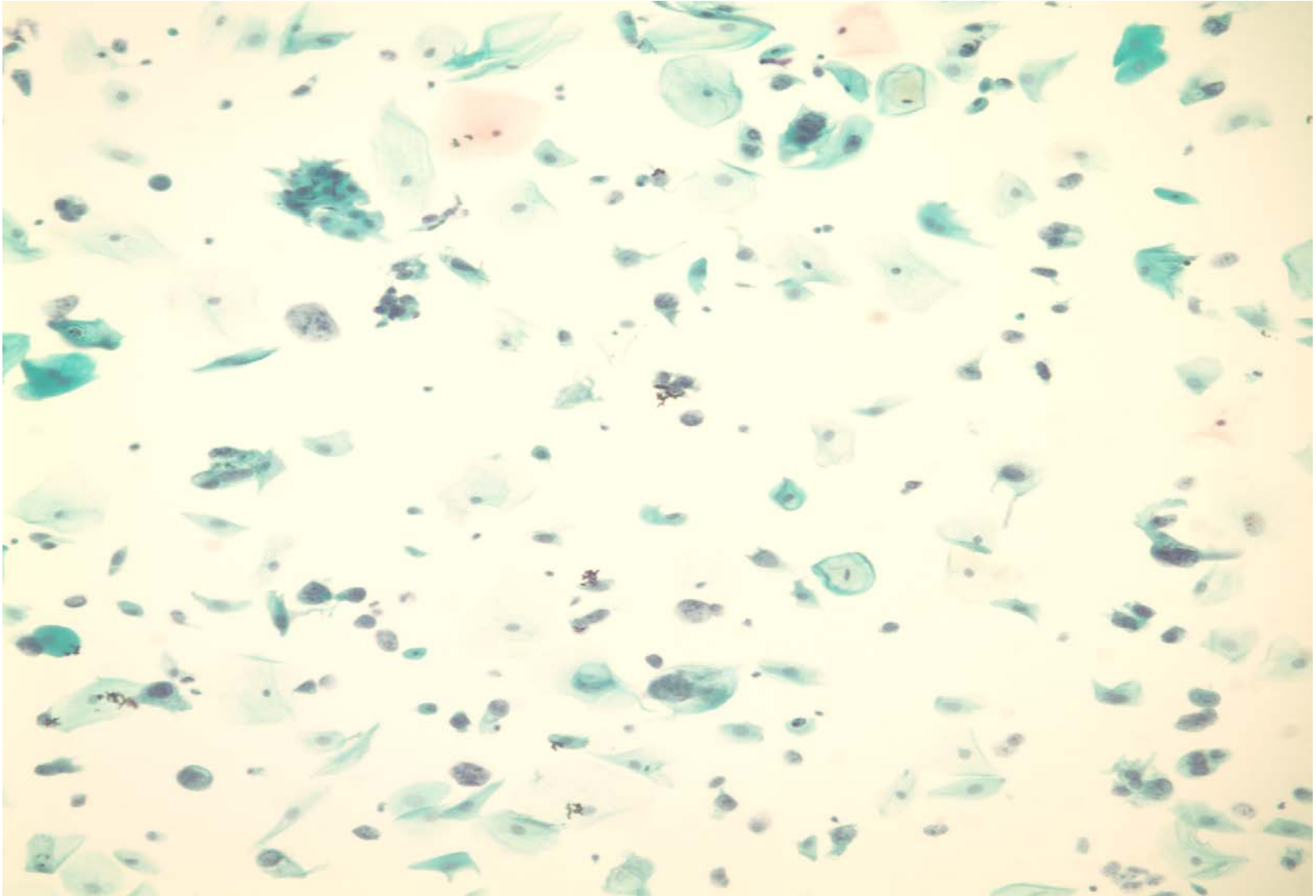
Endometriumun tamamı örneklenen radikal histerektomi materyali patoloji sonucu;

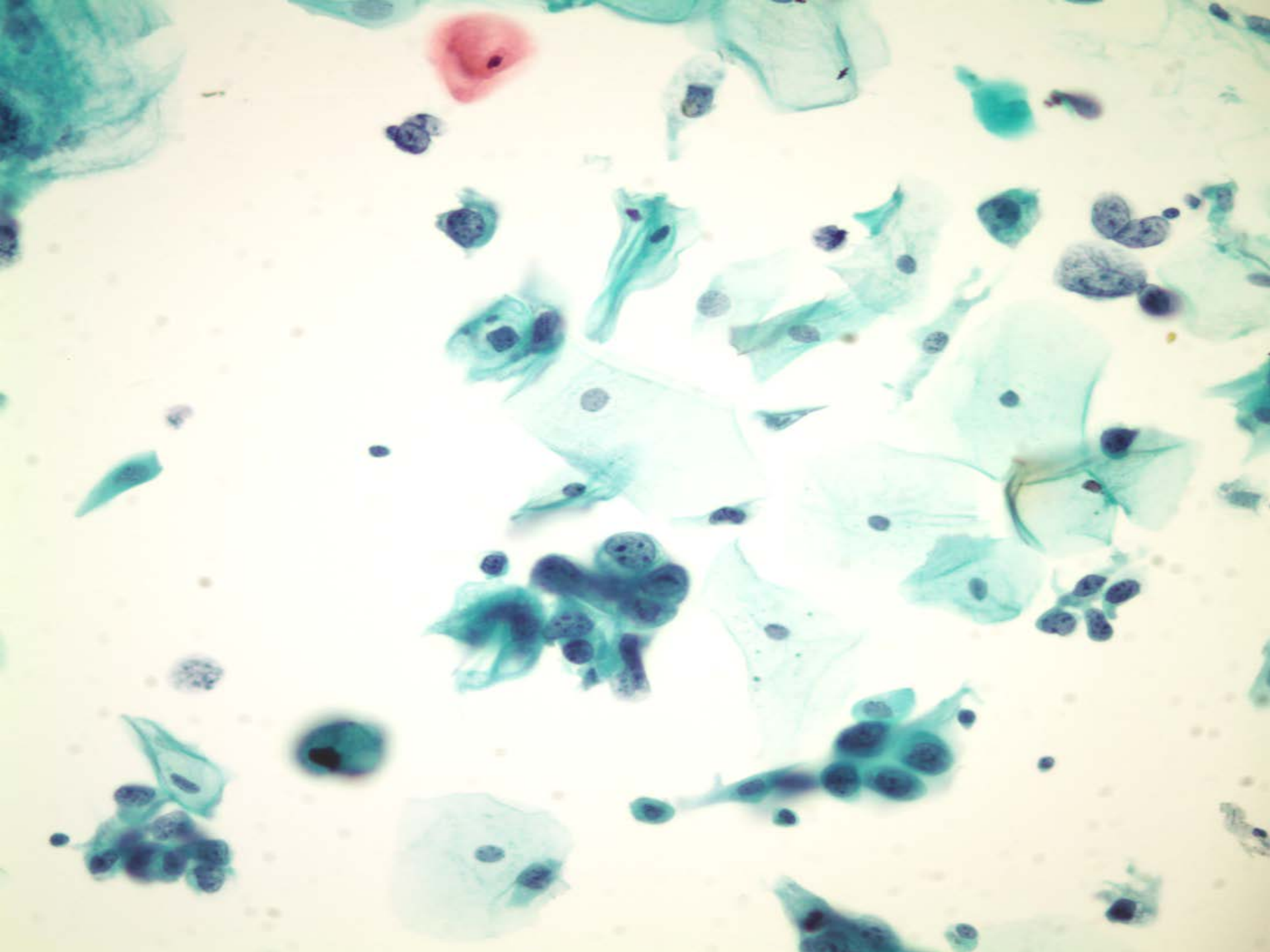
- Atrofik endometrium
- Kronik servisit
- İnklüzyon kistleri bilateral over
- Reaktif lenf nodlar vb.
- **Patolojik tanı negatif.**

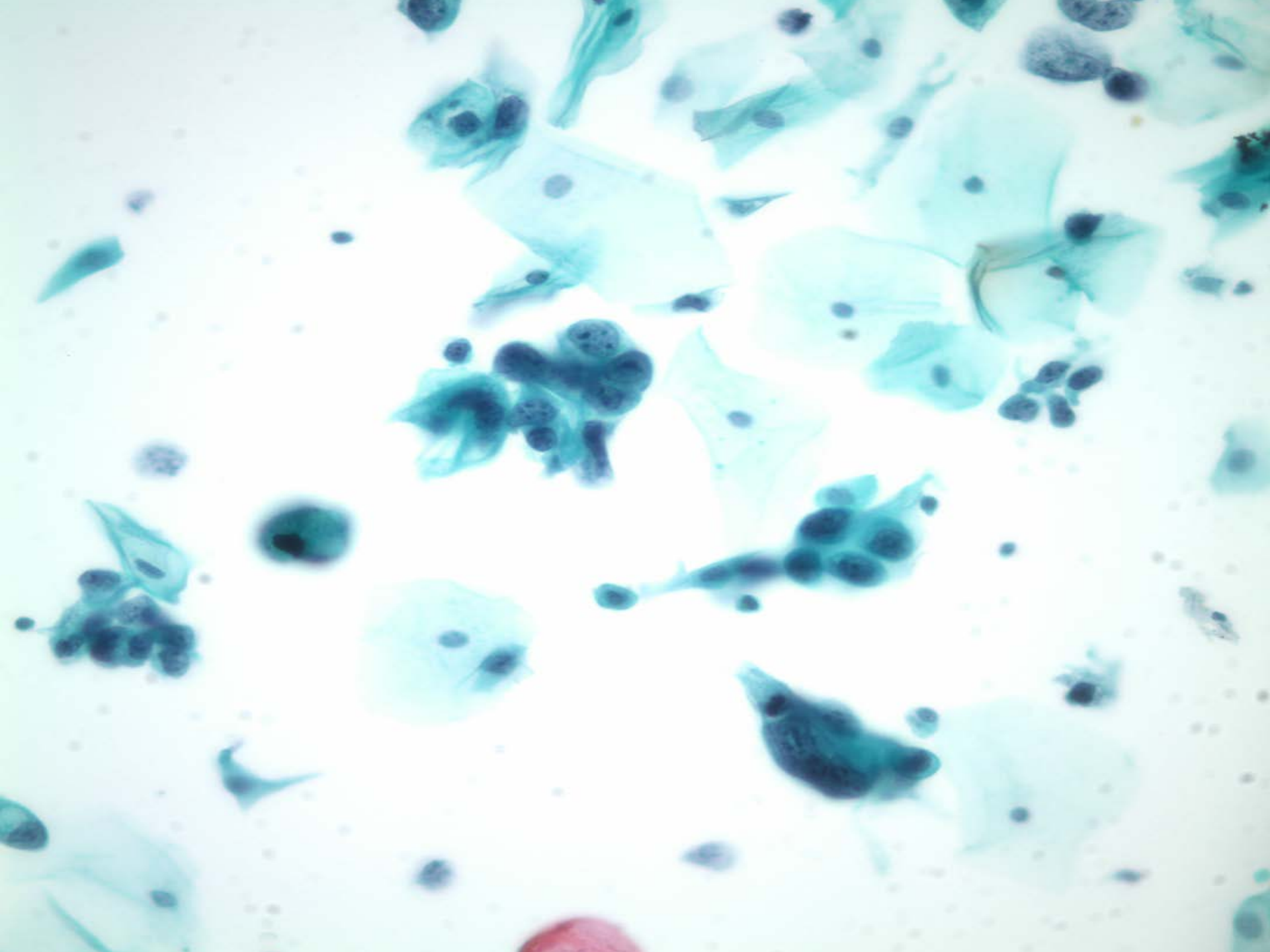
Batın yıkama sıvısı sitolojisi;

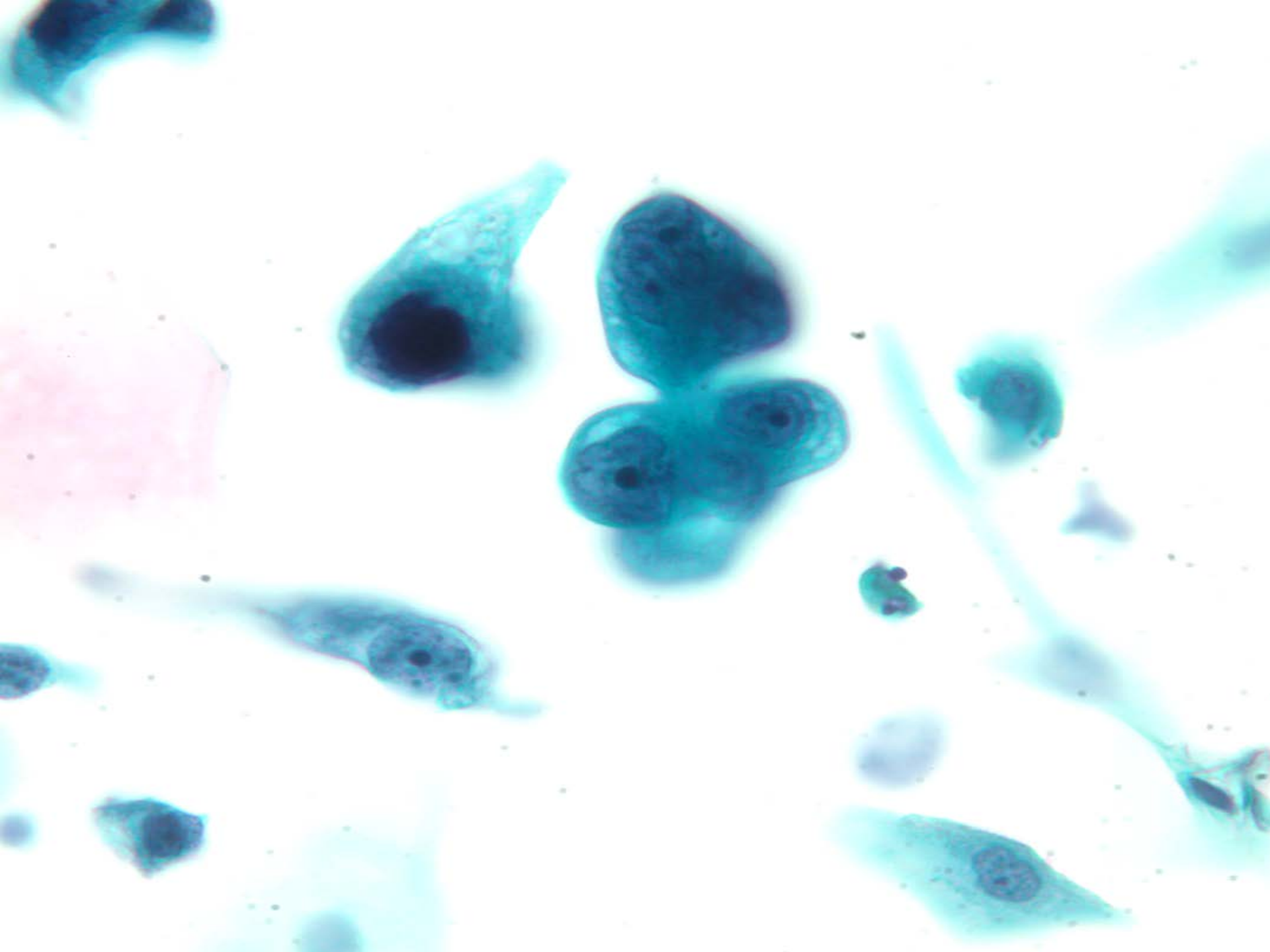
- Seyrek mezotel hücreleri ve kan elemanları

Ameliyattan 6 ay sonra smear ile kontrol









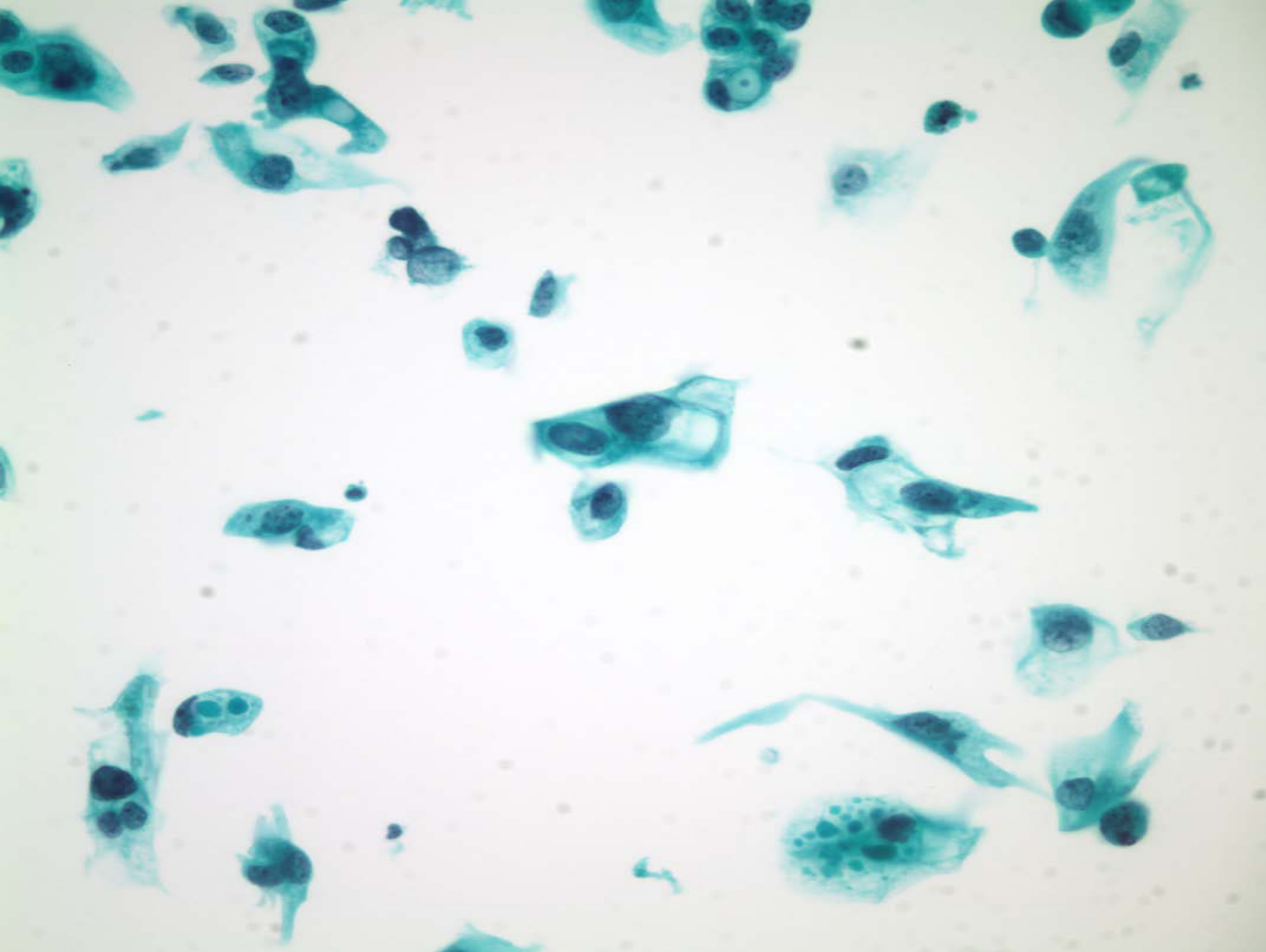
- Reaktif- reperatif deęişiklikler?
- Atipi?
- Malign?

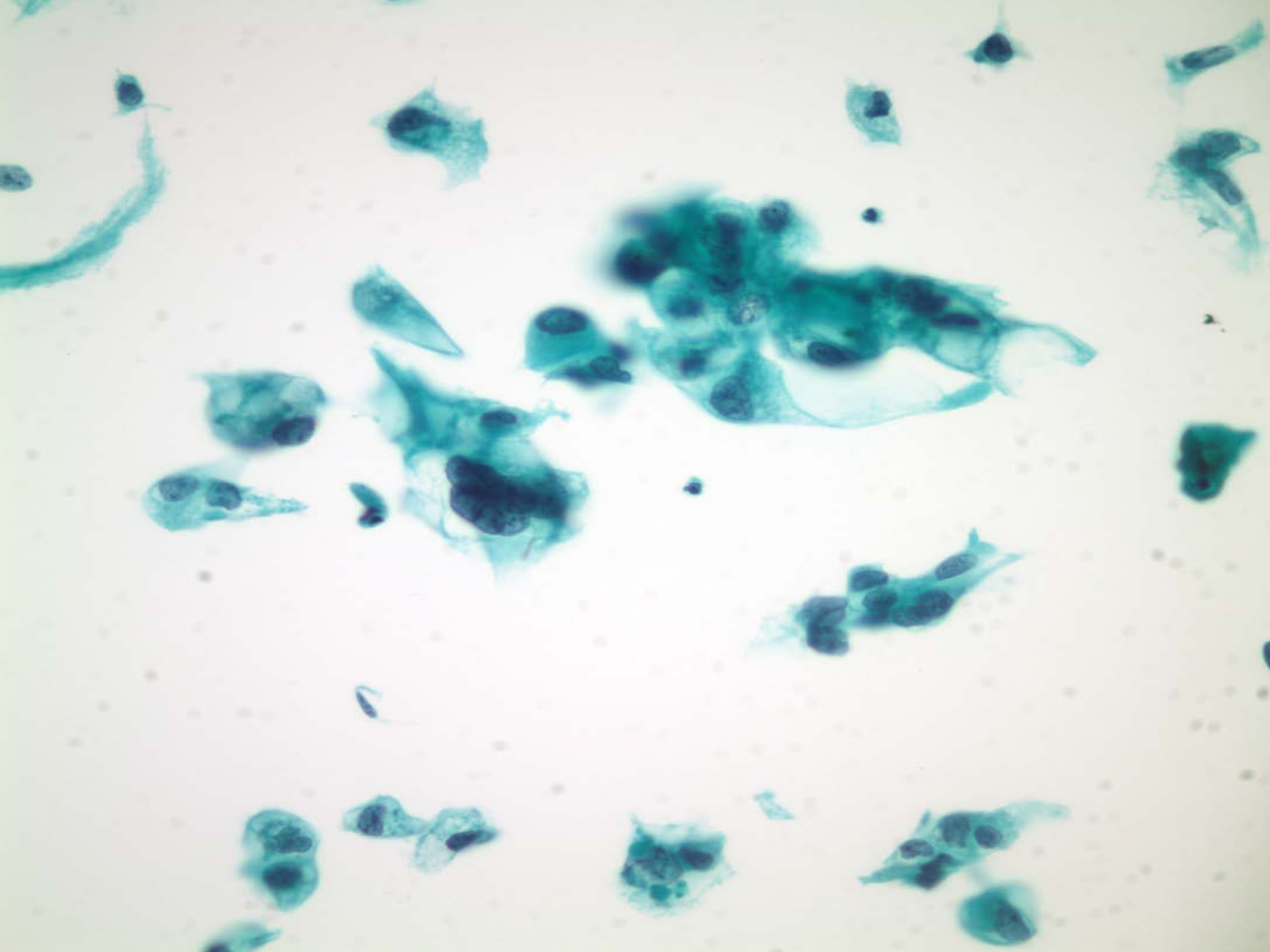
Tanımanız?

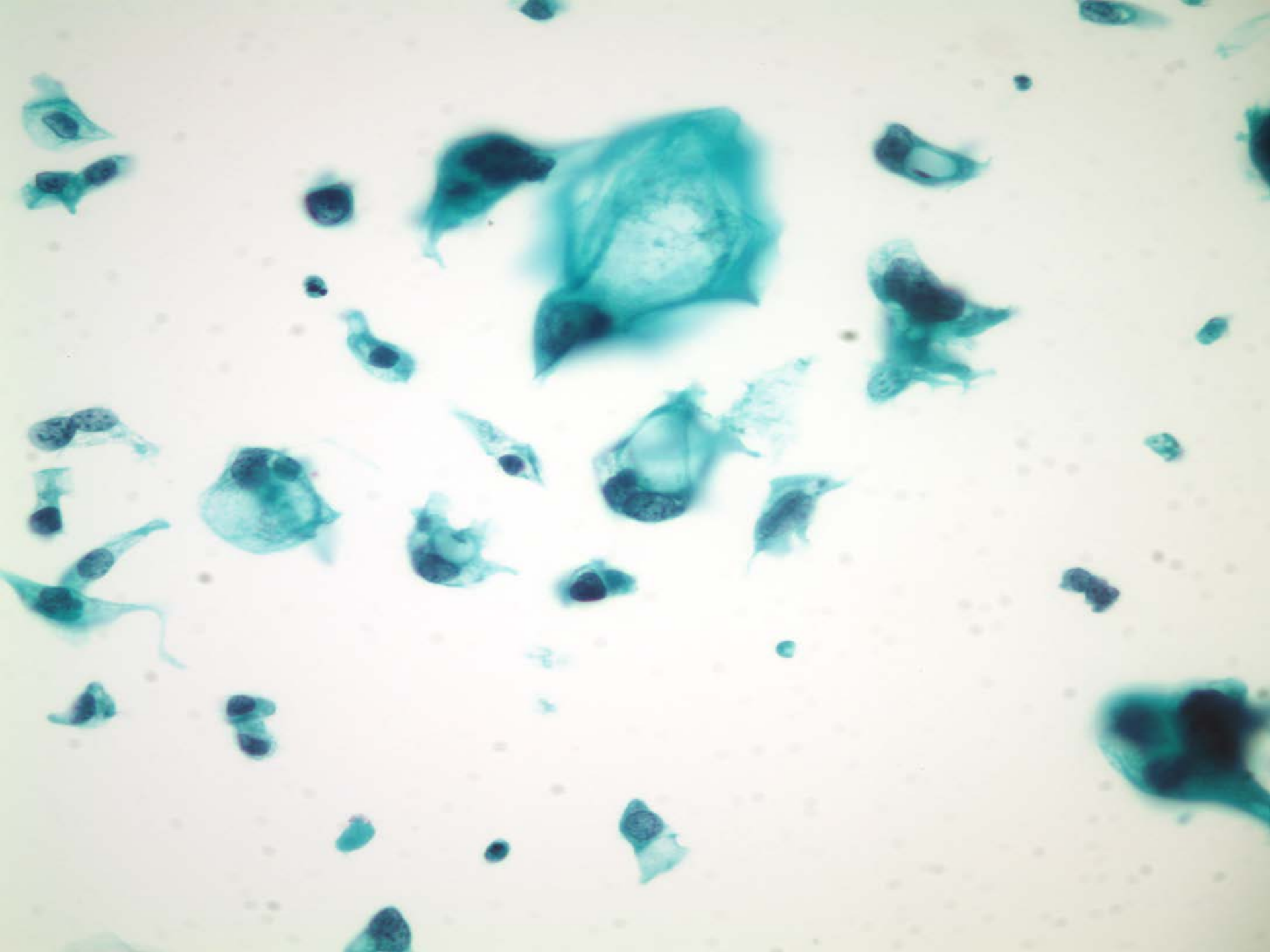
**Bethesda sistemine göre
sitolojik tanı;**

**Adenokarsinom ile uyumlu
malign epitelyal hücreler.**

- **Sitolojik tanıdan 6 ay sonra tekrar smear ile takip**

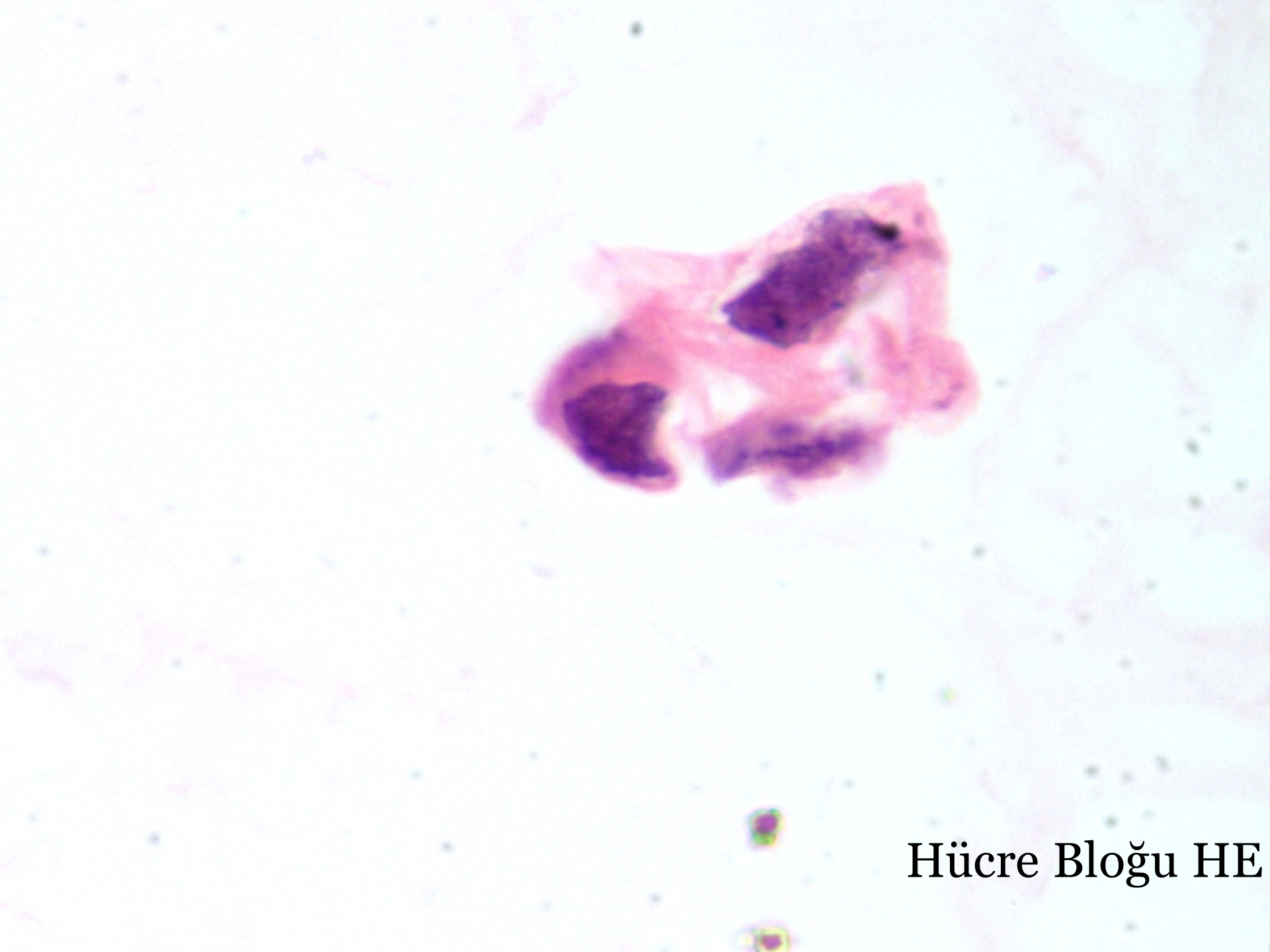




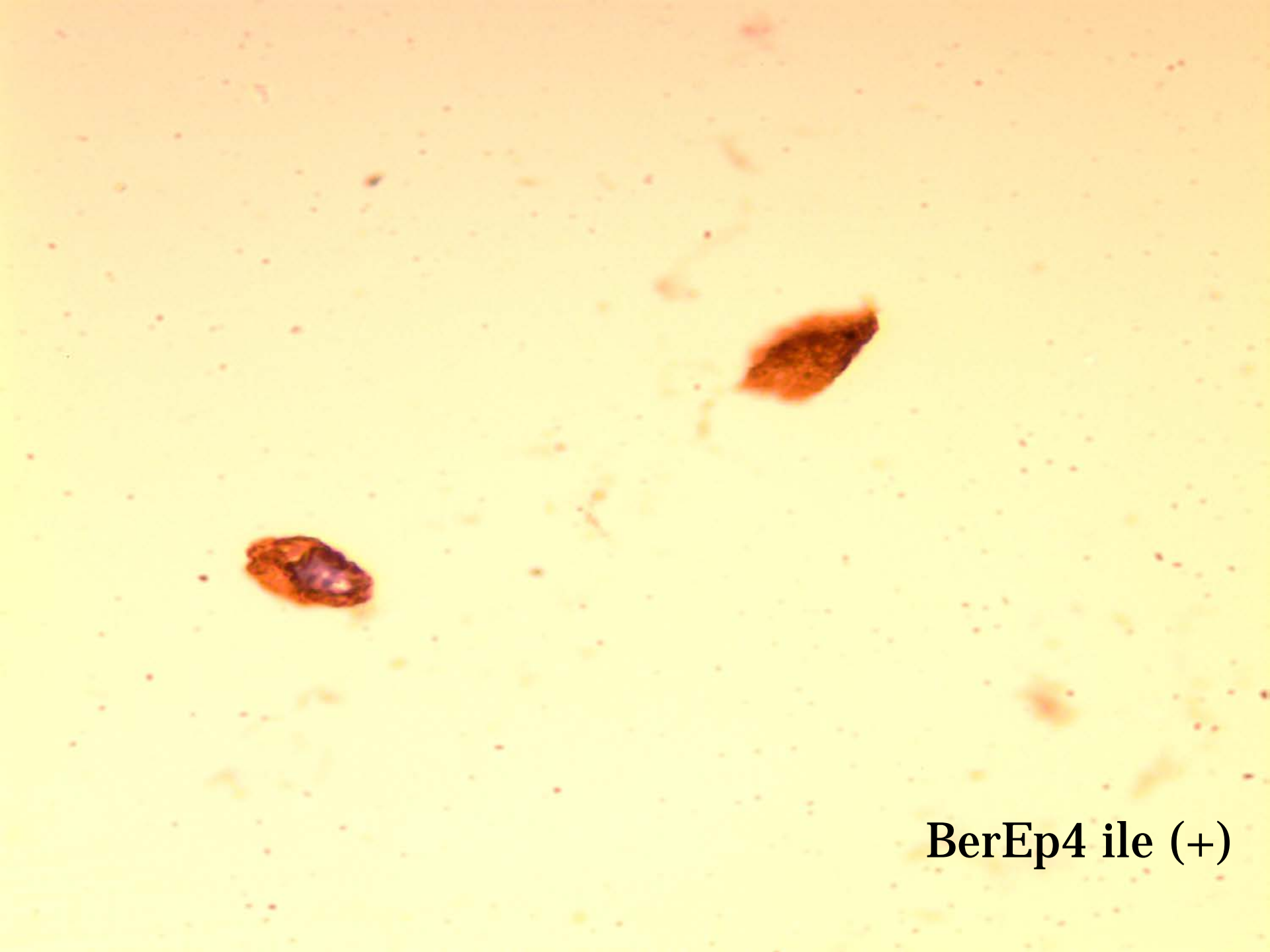


2. kez gönderilen papsmear materyalinde

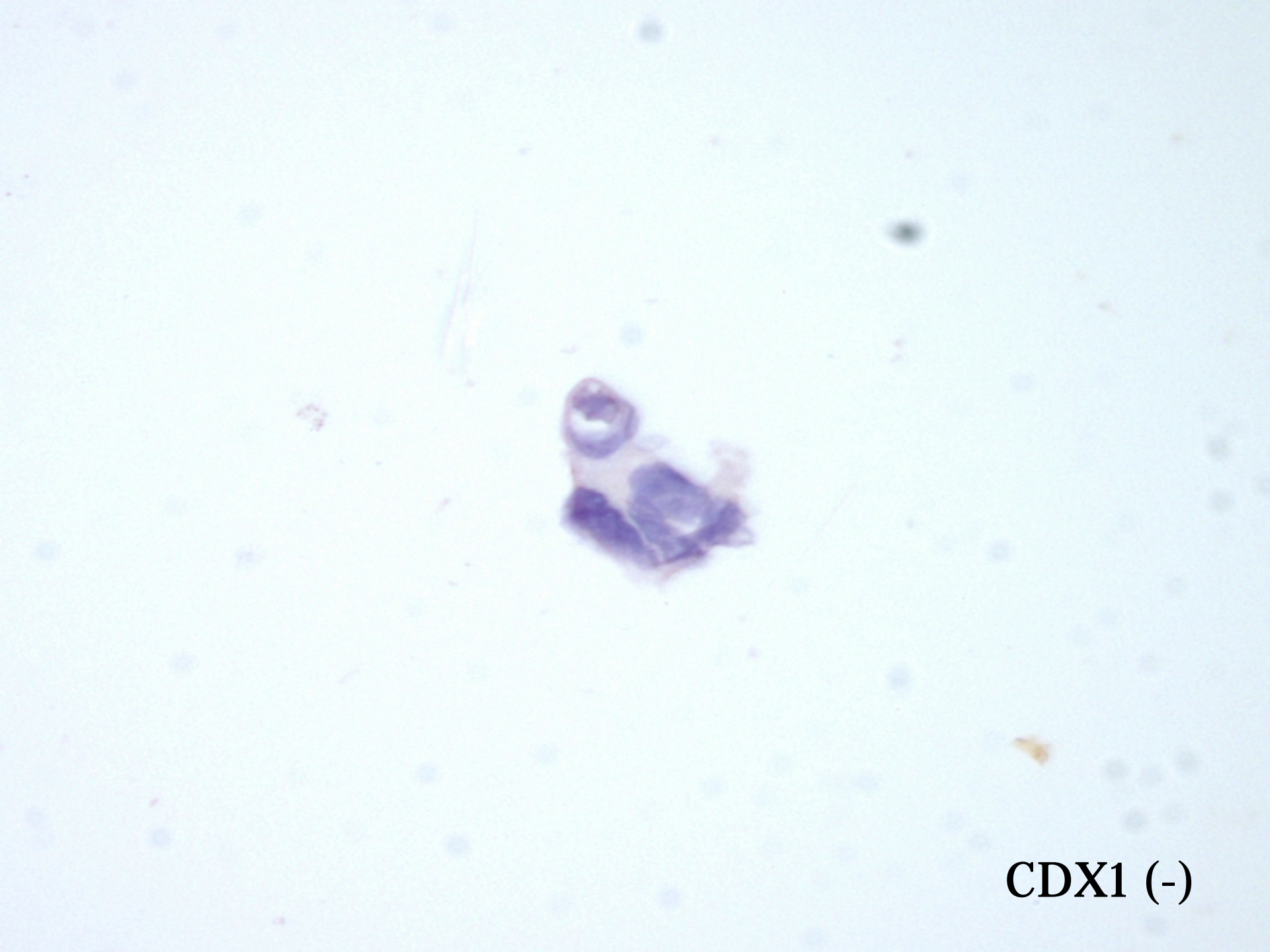
- Hücre bloğu
- Hücre bloğunda az sayıda bulunan hücrelere BerEp4 / WT1 / CDX2 ile İHK



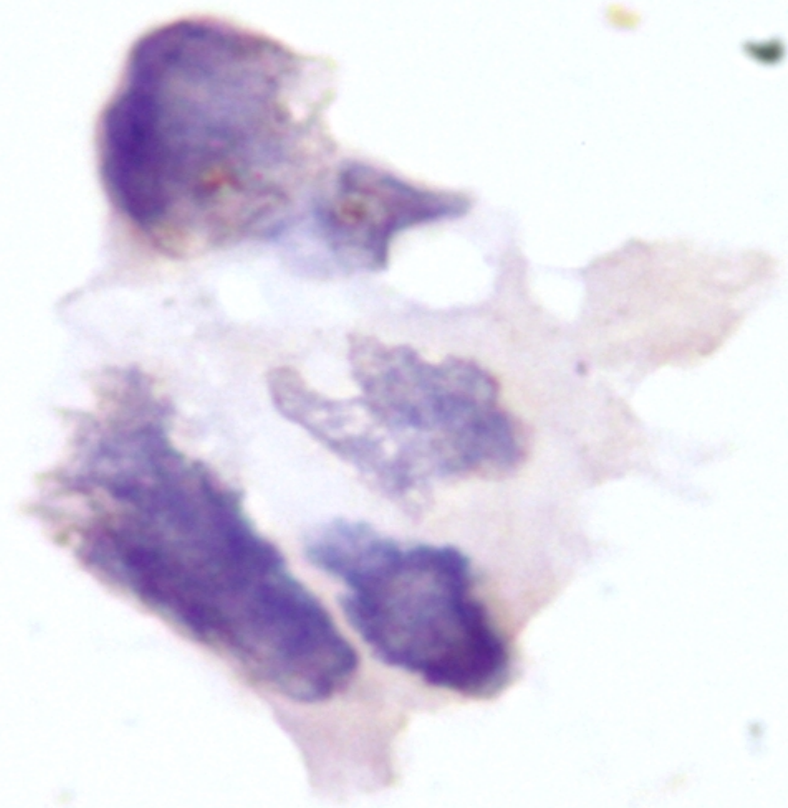
Hücre Bloğu HE



BerEp4 ile (+)



CDX1 (-)



WT1 (-)

- **WT1 (-) over ve seröz yüzeyler**
- **CDX2 (-) gastro intestinal sistem**

metastazını ekarte etmemizde yardımcı olurken

- **BerEp4 (+) / morfoloji ile birlikte değerlendirildiğinde adenokarsinomu destekler nitelikteydi**

- İHK denememiz tümörün kökenine yönelik bilgi verici olmadı
- BerEp4 pozitifliği ile sitolojik tanı 2. kez Adenokarsinom olarak değerlendirildi.

- Adenokarsinom tanılı (sitoloji ile) hastaya, vagen kafında eksizyonel biyopsi
- Biyopsi materyali WT1, P53, P16, ER, PR İHK ile değerlendirildi
- PR, WT1, ER ile negatif
- P16 ve P53 ile pozitif

Histolojik tanı;

- Şeffaf hücreli adenokarsinom.

- Endometrium karsinomu ön tanısı ile
TAH+BSO
- Radikal histerektomi histolojik tanı negatif
- 6 ay sonra kaf smear kontrolü
- Sitolojik tanı adenokarsinom (2 kez)
- Patoloji tanısı şeffaf hücreli adenokarsinom

Bu olgu ile;

- **Total histerektomi materyali negatif ve hastanın bilinen başka bir neoplazi öyküsü olmasa bile**
- **Vagen kafından alının örneklerin daha dikkatli taranması gerektiği**
- **Sitolojik tanının önemi bir kez daha vurgulanmıştır.**

Bir tarama testi olan PAP smear;

- Olası bir neoplazinin erken teşhisine yardımcı
- Primer tanı olasılığı yüksek
- Klinisyeni ve patoloğu yönlendiren
- Hasta açısından uygulanması kolay
- Çok önemli bir tarama testidir.

- Bu olgu vajen kafında primer Adenokarsinom tanısını rutin sitolojik tarama ile almıştır.

Teşekkür ederim



