



# İNCE İĞNE ASPİRASYONU SLAYT SEMİNERİ

Dr.Şafak Ersöz  
KTÜ Tıp Fakültesi  
Tıbbi Patoloji AD



**25** Ulusal Patoloji Kongresi  
**6** Sitopatoloji Kongresi

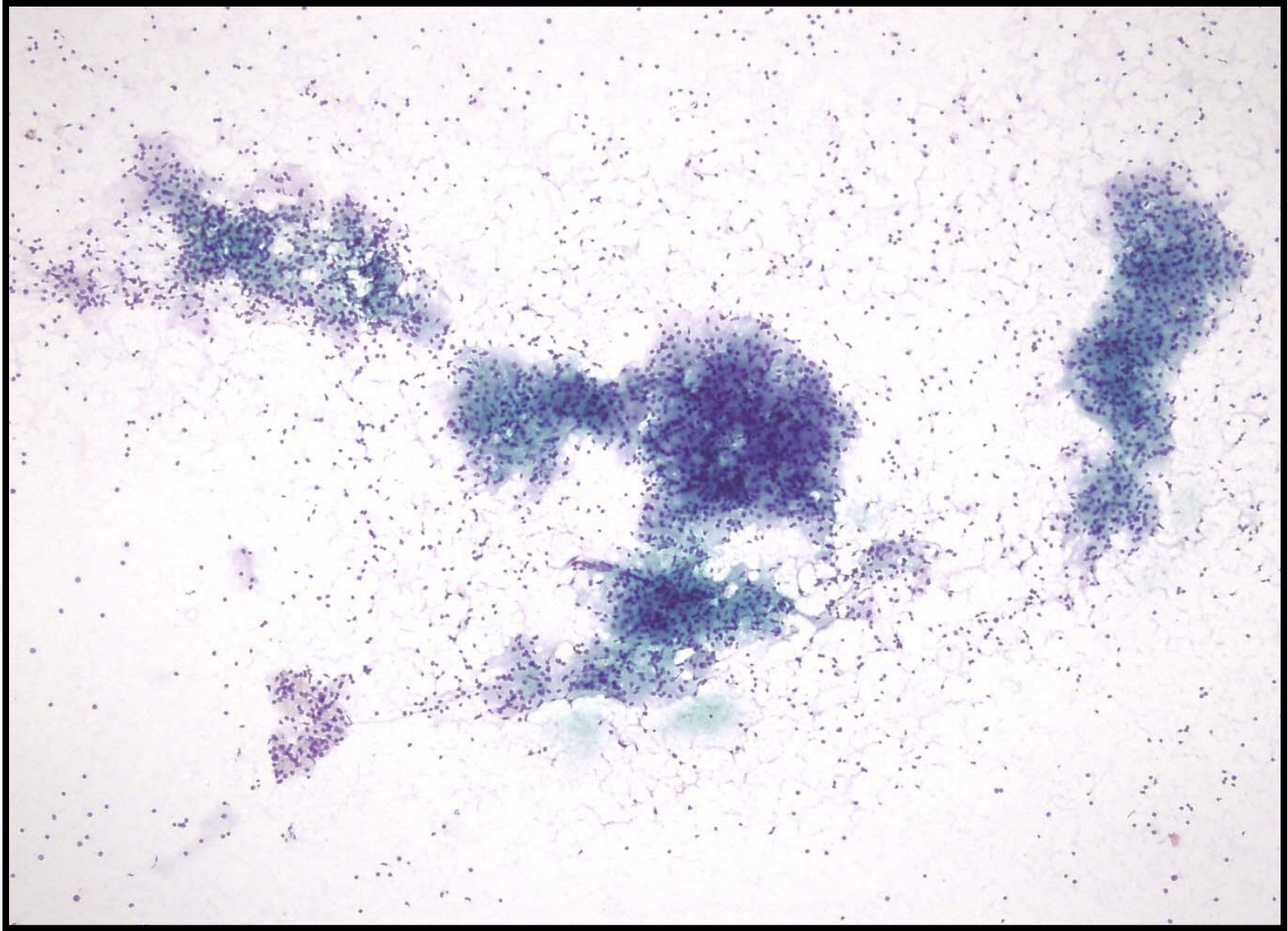
14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA



# OLGU SUNUMU

- 59 y, kadın
- Sağ parotis yerleşimli kitle
- MR: Sağ parotis bezi derin-yüzeyel loju arasında 20x15mm boyutlarında, düzgün sınırlı tümör
- İnce iğne aspirasyonu



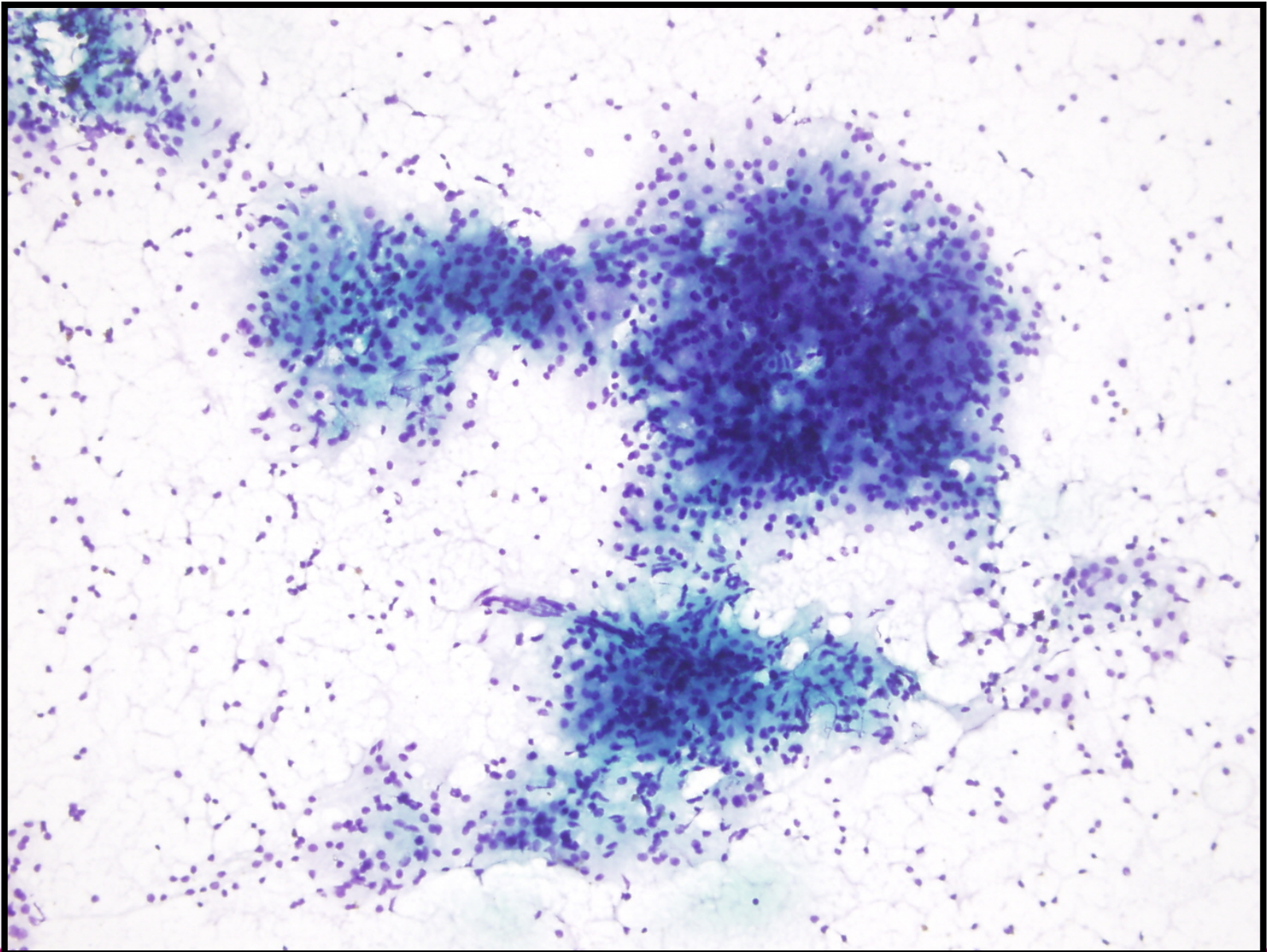


# 25. Ulusal Patoloji Kongresi

## 6. Sitopatoloji Kongresi

14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA



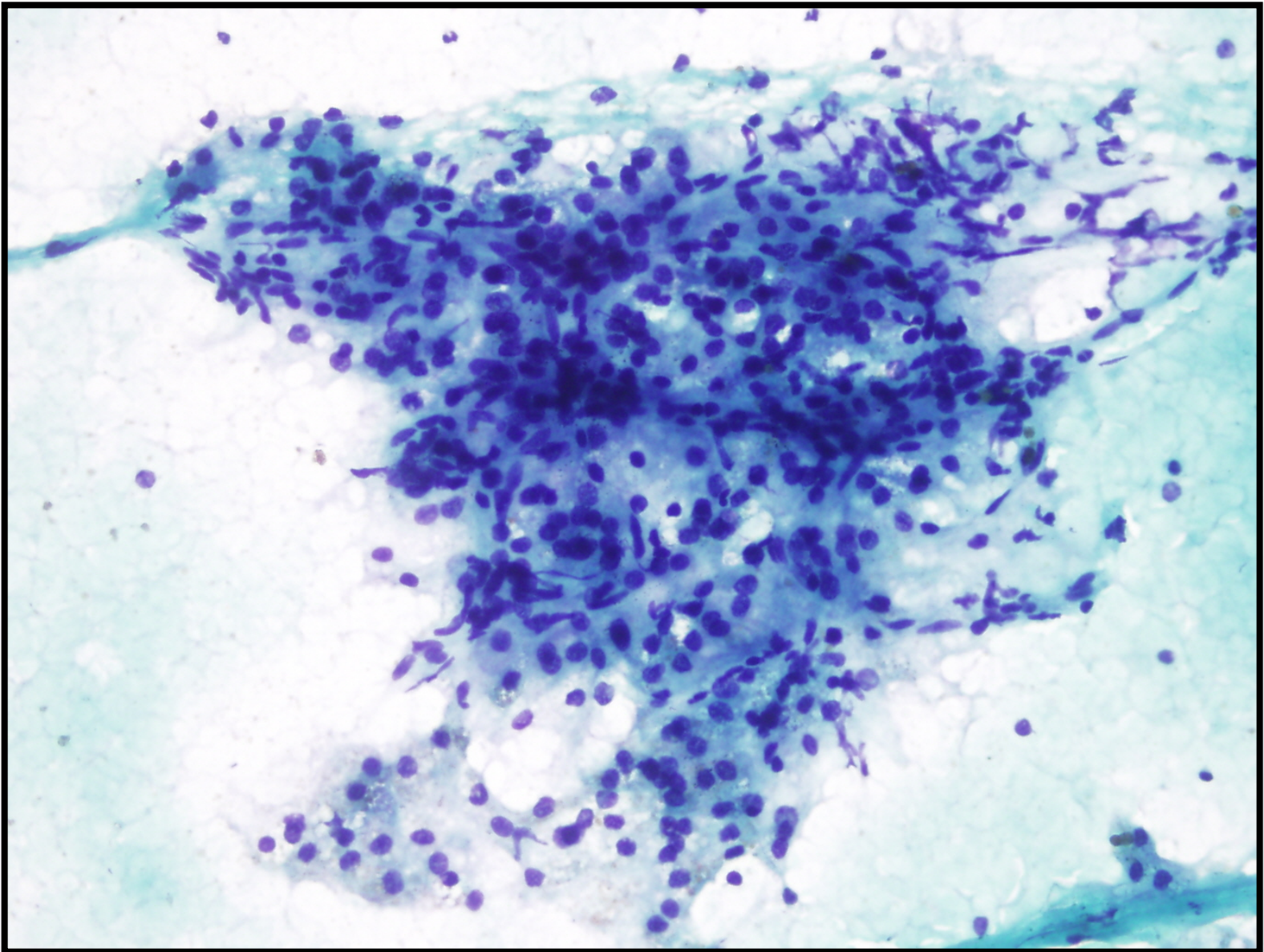


# 25. Ulusal Patoloji Kongresi

## 6. Sitopatoloji Kongresi

14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA



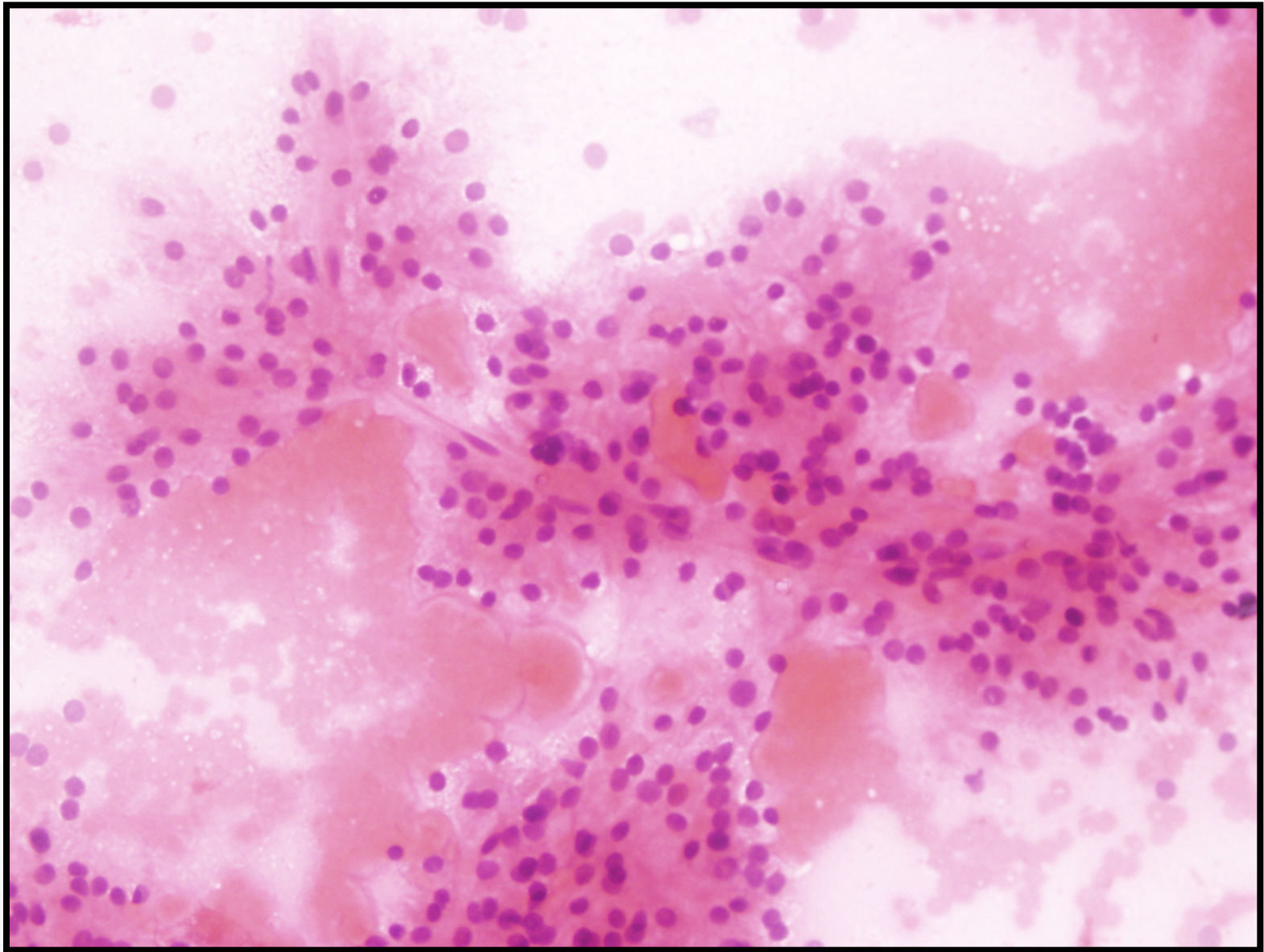


# 25. Ulusal Patoloji Kongresi

## 6. Sitopatoloji Kongresi

14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA



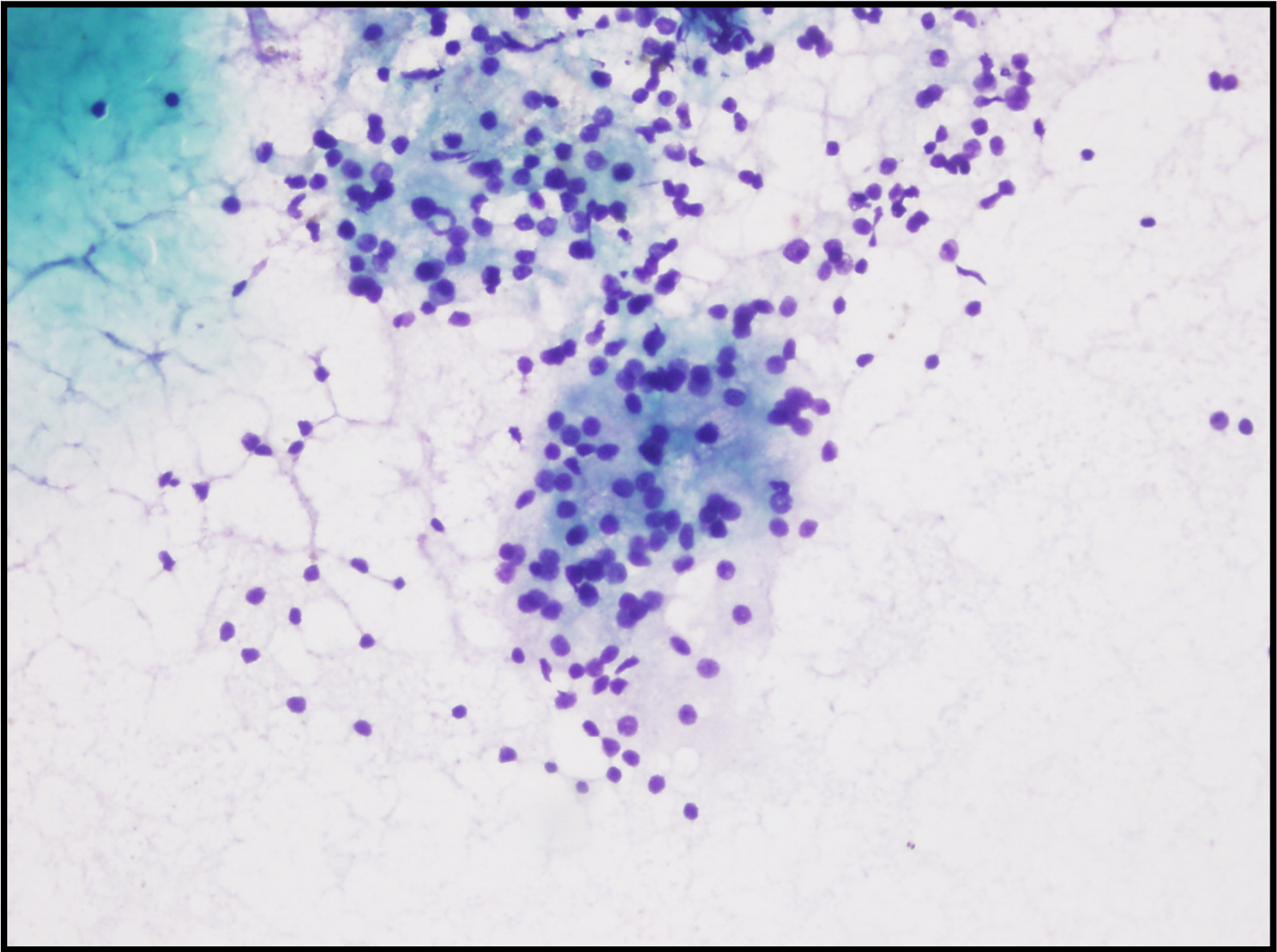


# 25. Ulusal Patoloji Kongresi

## 6. Sitopatoloji Kongresi

14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA



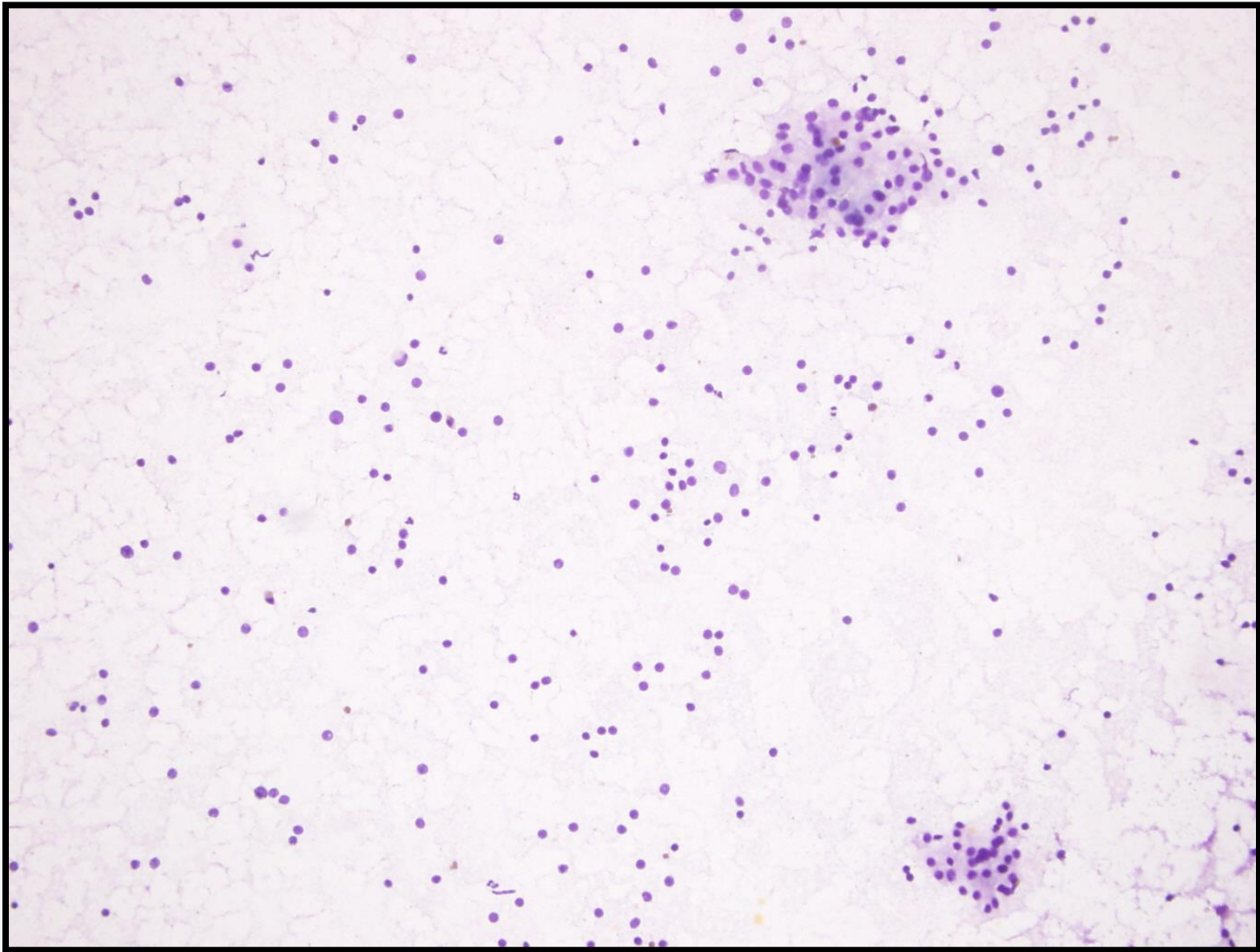


# 25. Ulusal Patoloji Kongresi

## 6. Sitopatoloji Kongresi

14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA





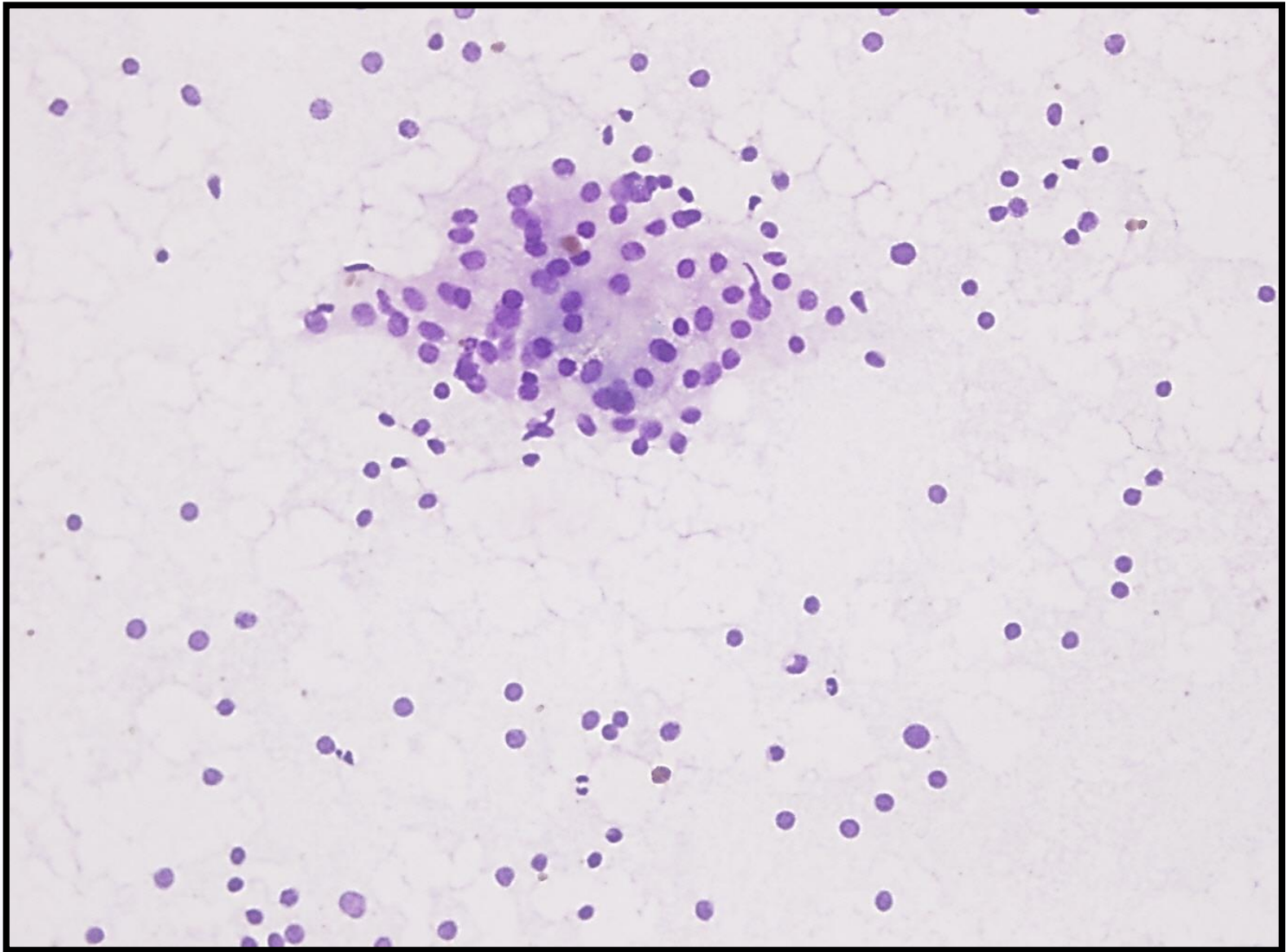
# 25. Ulusal Patoloji Kongresi

## 6. Sitopatoloji Kongresi

14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA





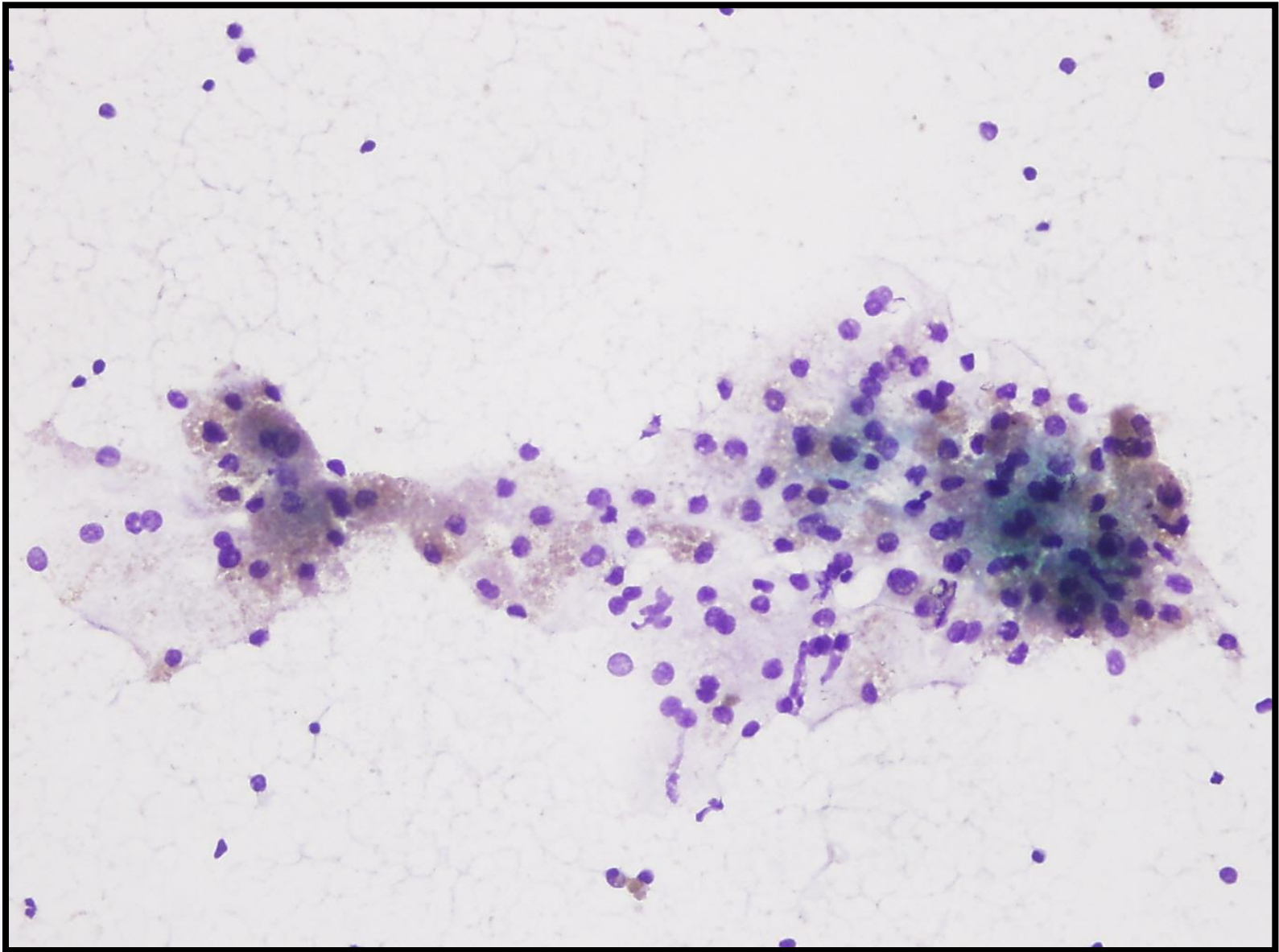


# 25. Ulusal Patoloji Kongresi

## 6. Sitopatoloji Kongresi

14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA

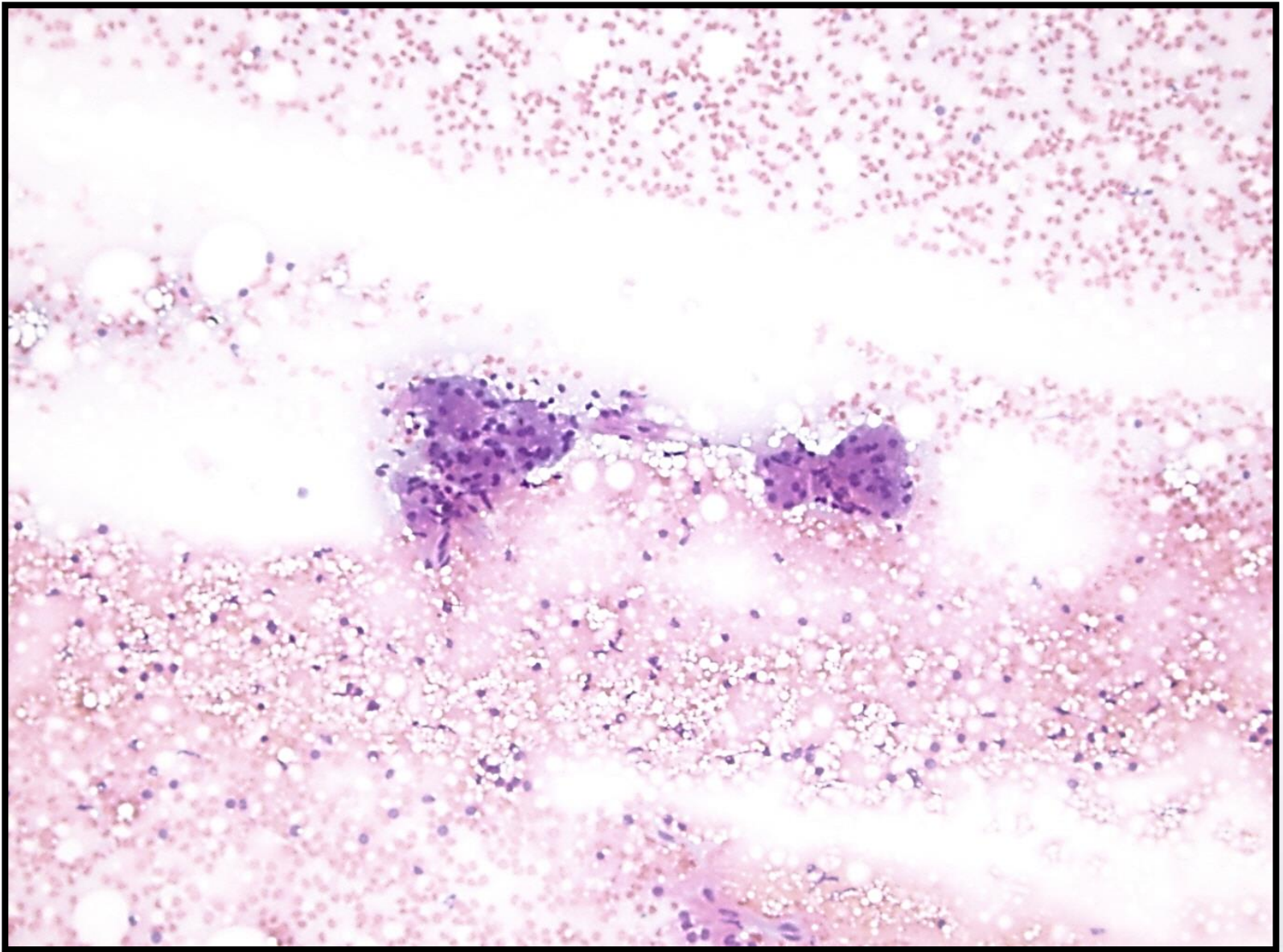




**25** Ulusal Patoloji Kongresi  
**6.** Sitopatoloji Kongresi

14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA





# 25. Ulusal Patoloji Kongresi

## 6. Sitopatoloji Kongresi

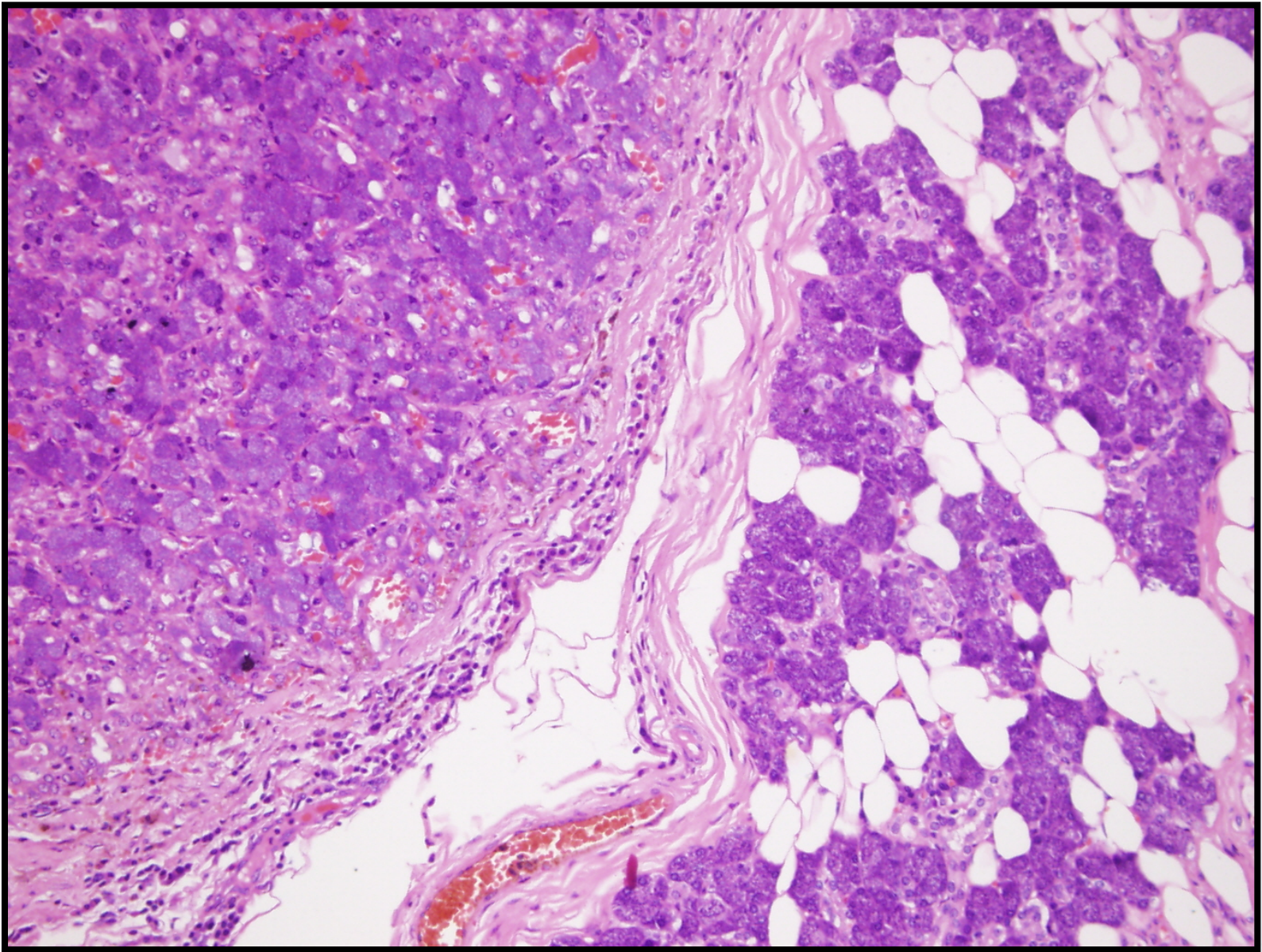
14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA



Tanı  
MALİGN SİTOLOJİ  
ASİNİK HÜCRELİ KARSİNOM

# Makroskopi

- Total parotidektomi: 2,5x2x1,5 cm boyutlu, sarı kahverenkli alanlar içeren solid- düzgün sınırlı nodüler lezyon

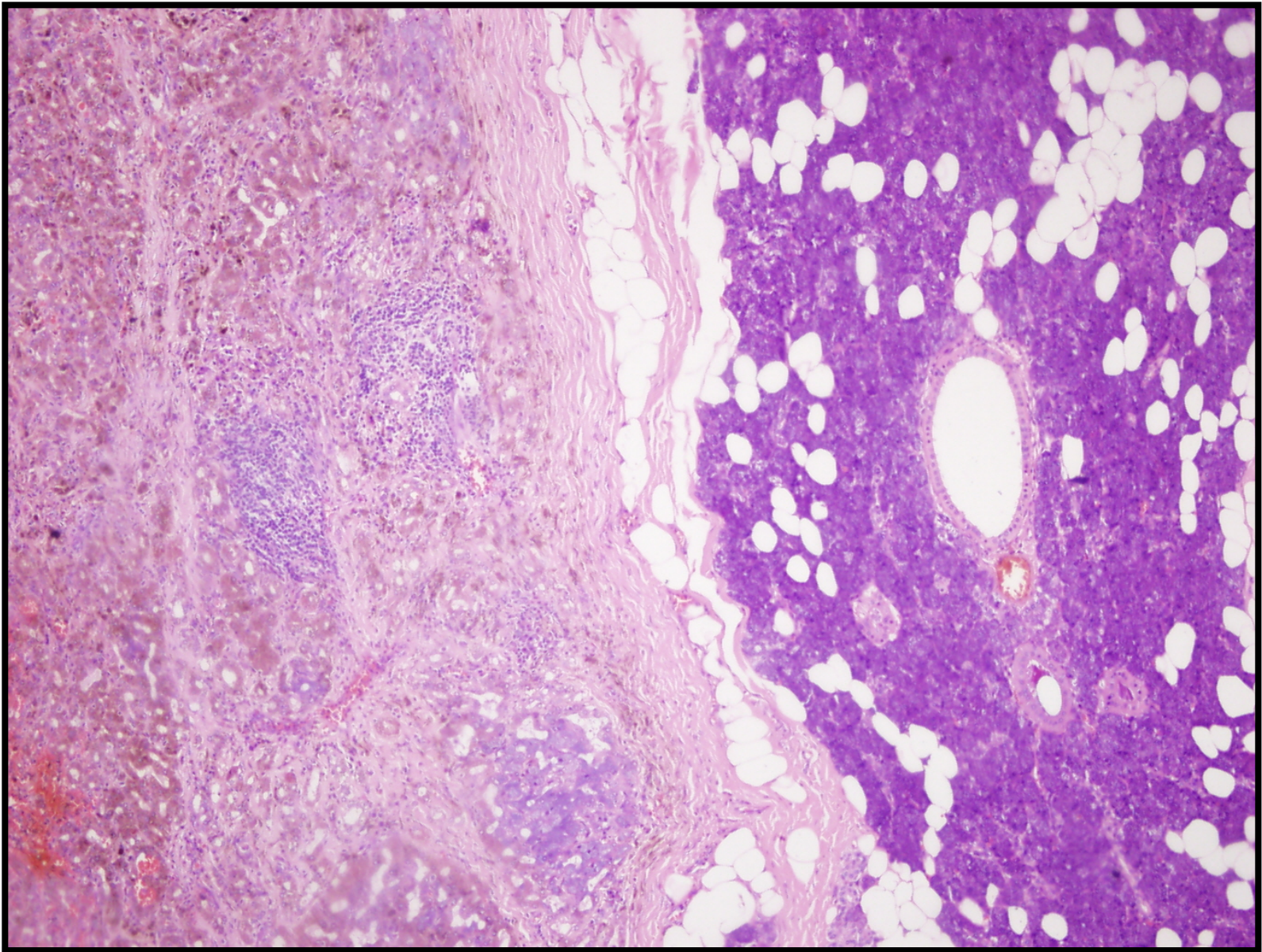


# 25. Ulusal Patoloji Kongresi

## 6. Sitopatoloji Kongresi

14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA



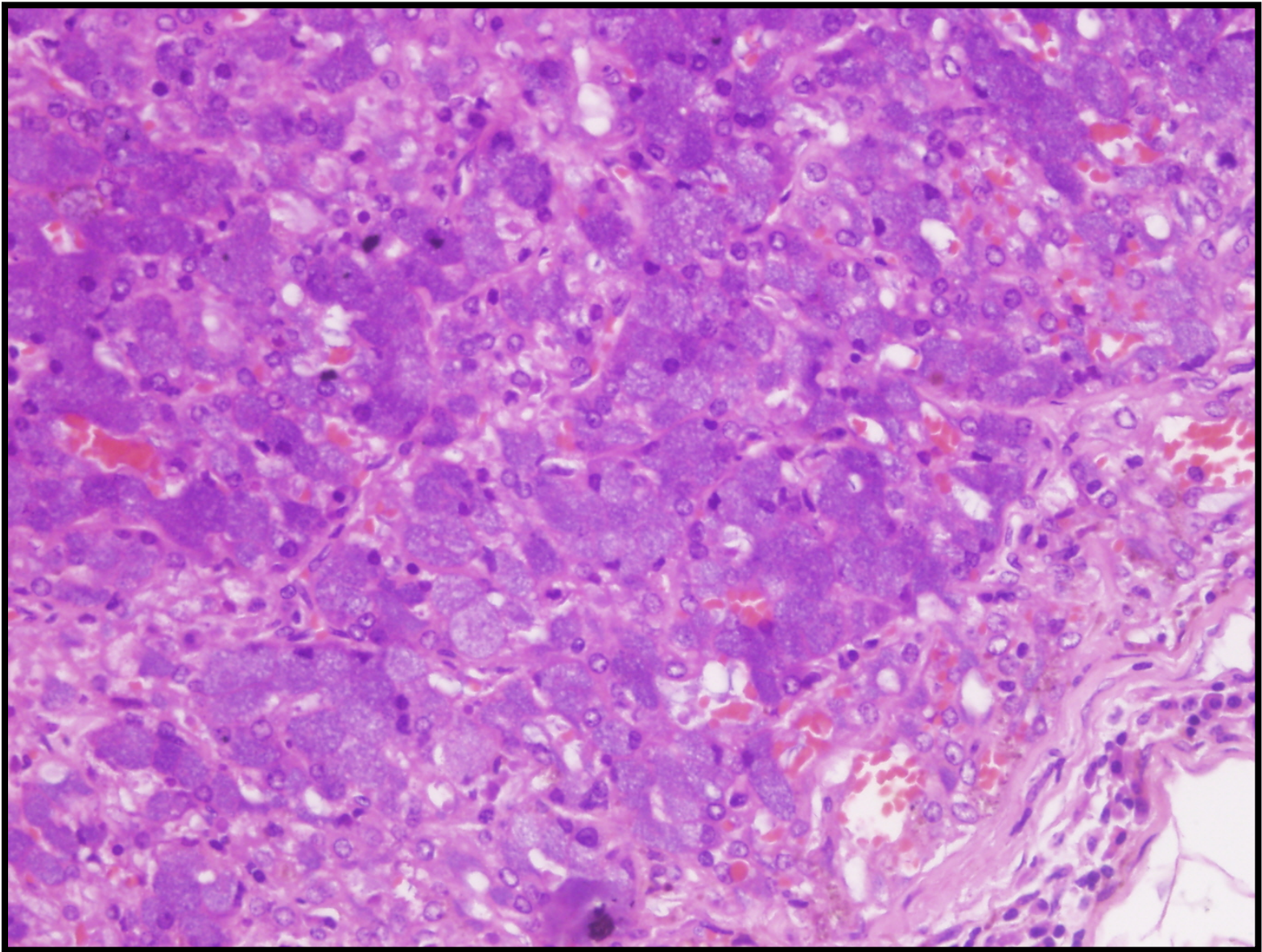


# 25. Ulusal Patoloji Kongresi

## 6. Sitopatoloji Kongresi

14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA





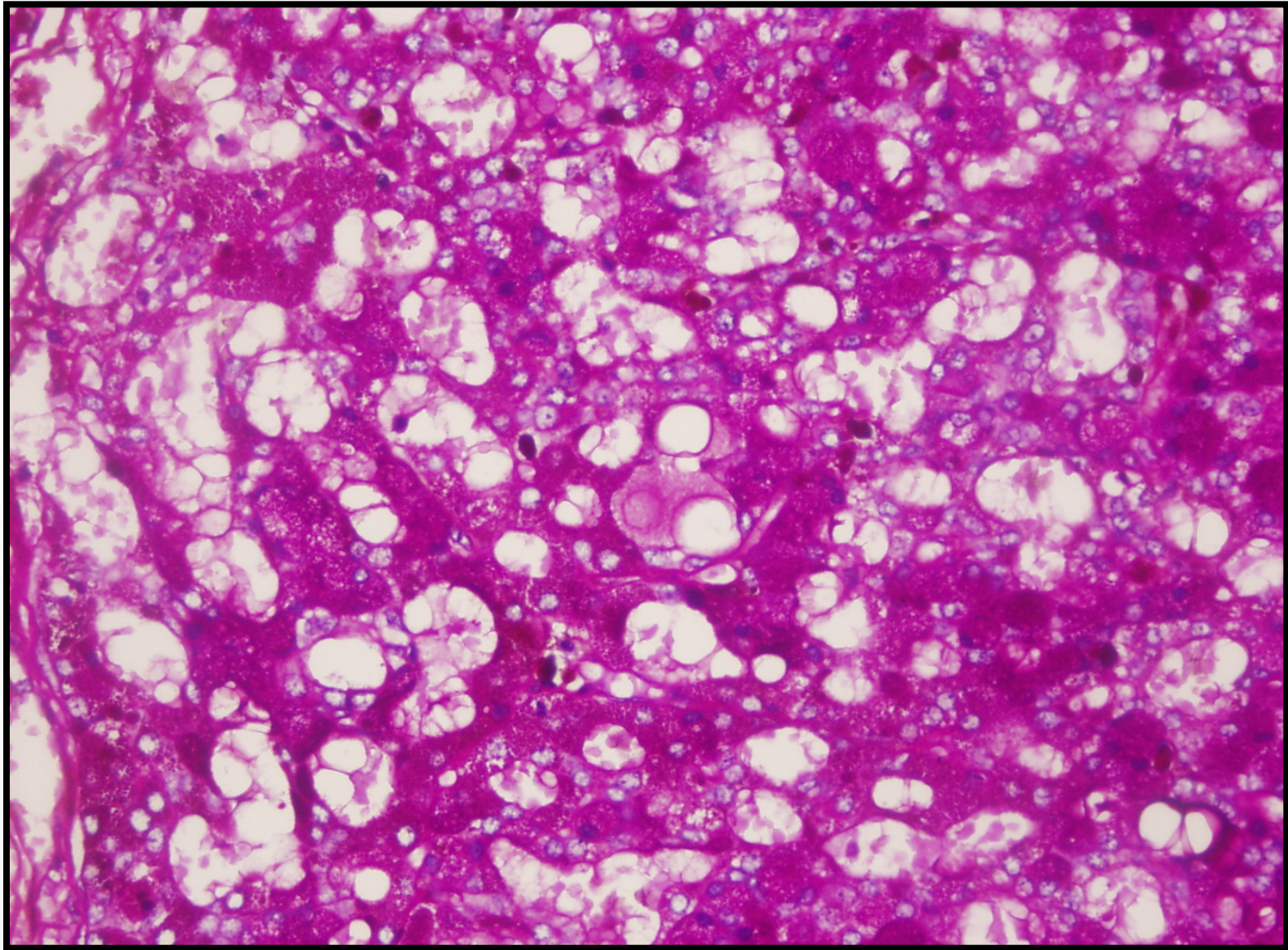
**25** Ulusal Patoloji Kongresi  
**6.** Sitopatoloji Kongresi

14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA



PDF  
2005





# 25. Ulusal Patoloji Kongresi

## 6. Sitopatoloji Kongresi

14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA



# Histopatolojik Tanı

## İYİ DİFERANSİYE ASİNİK HÜCRELİ KARSİNOM



**25.** Ulusal Patoloji Kongresi  
**6.** Sitopatoloji Kongresi

14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA



## ASİNİK HÜCRELİ KARSİNOM

### KLİNİK:

- Parotis bezi tümörlerinin %1-6'sı
- Kadınlarda sık
- Çocukluk çağında mukoepidermoid karsinomdan sonra ikinci sırada yer alır.
- Genellikle parotis
- % 10-15 metastaz (lokal lenf nodları), % 10-30 rekürens (yetersiz eksizyon)
- 5 yıllık yaşam süresi %90, 20 yıllık yaşam süresi %60



# Makroskopik Özellikler

- Çoğunlukla 3 cm'den küçük, düzgün sınırlı, oval-yuvarlak kitle
- Bazen düzensiz sınırlı veya multifokal nodüller, hemoraji ve kistik alanlar içerebilir



# Mikroskopik Özellikler

- Beş tip hücreden oluşur : Seröz asiner, interkalated duktus, nonspesifik glandüler, vakuole ve berrak hücre
- En sık seröz asiner hücreler görülür. Normal tükrük bezi asinilerine benzer
- İnterkalated duktus hücreleri daha küçük hücreler, eozinofilik sitoplazmalı
- Vakuole hücreler bazen belirgin olabilir
- Berrak hücreler fiksasyon artefaktı nedeniyle oluşur- genellikle fokal
- Nonspesifik glandüler hücreler, asiner hücrelerden daha küçük. Aspiratlarda bu hücreler büyük koheziv kümeler halindedir, hücre sınırları belirsizdir.
- Büyüme paternleri: Solid, folliküler, papiller-kistik, mikrokistik



## Sitolojik Bulgular

- Aspiratlar hücresel
- Kistik olgular hiposellüler
- Monomorfik hücre popülasyonu (tek hücre ve tek tabakalı kümeler)
- Uniform çekirdek yapısı
- Sitoplazma kolayca rüptüre olabilir (Çıplak çekirdek)
- Sitoplazma berrak veya ince zimojen granüller içerir (PAS pozitif)
- Grupların merkezinde ince kapiller damarlar



- **Sitolojik Ayırıcı Tanı-1**
  - Mukoepidermoid karsinom
  - Normal tükürük bezi
  - Warthin tümörü
  - Metastaz



- **Ayırıcı Tanı-2**
- Onkosit benzeri hücreler ve lenfositler varsa, **Warthin tümörü, onkositoma**. Çıplak çekirdekler ve asiner dizilim
- Eozinofilik, onkosit benzeri hücreler, sitoplazmik vakuoller **Mukoepidermoid karsinom**- Mikst hücre paterni yok
- İyi diferansiye AHK- **normal tükrük bezi** lobüllerinden duktal hücrelerin ve adipositlerin yokluğu ile tanınabilir
- Papiller yapılar ve vakuoler veya berrak sitoplazma- **Renal hücreli karsinom** -Klinik öykü

Am J Clin Pathol 2002;118:100-115

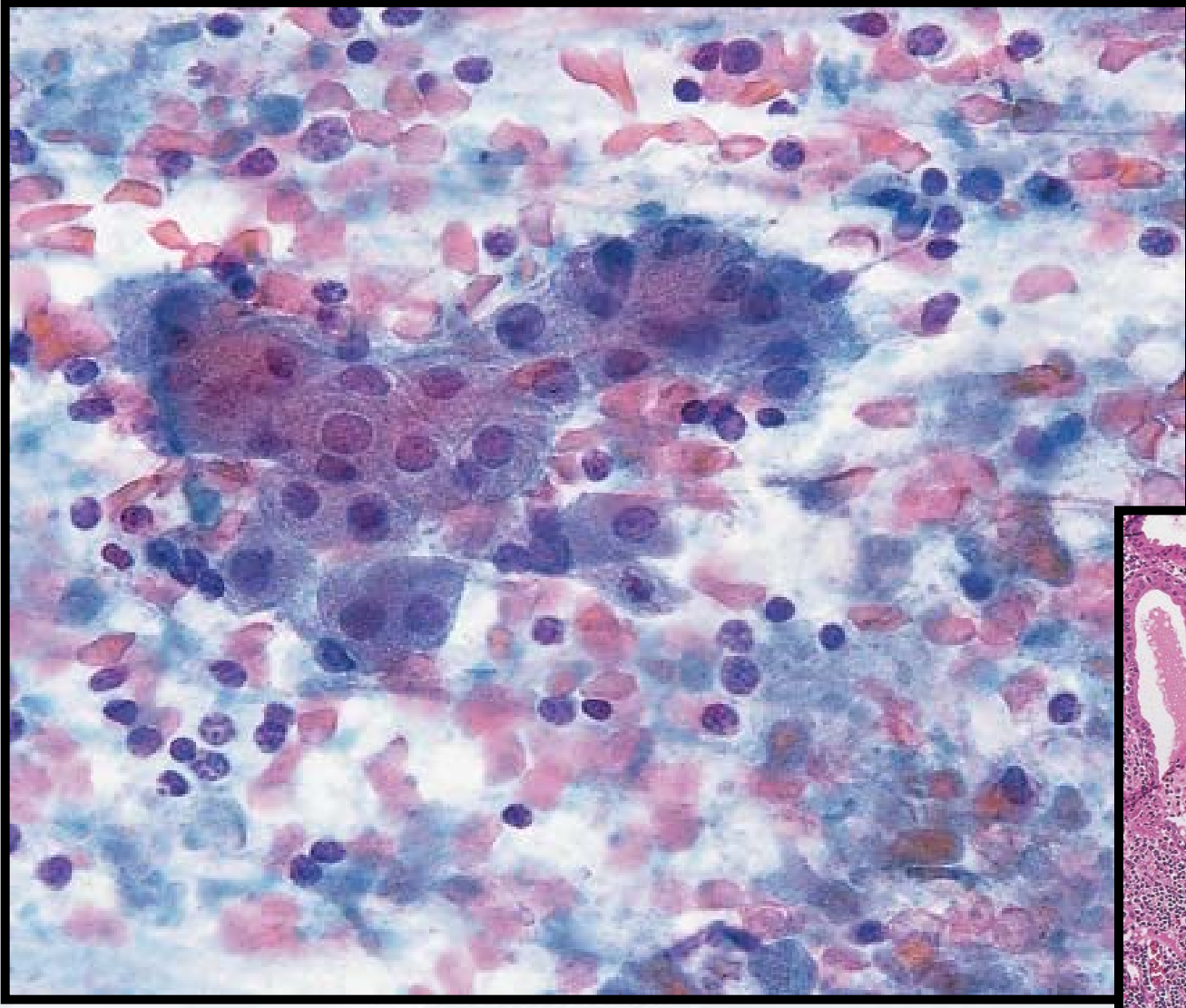


**25** Ulusal Patoloji Kongresi  
**6.** Sitopatoloji Kongresi

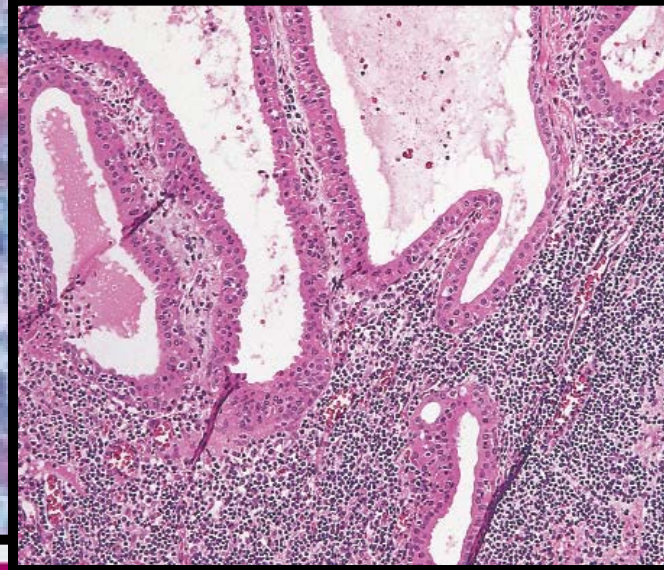
14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA







Am J Clin Pathol 2002;118:100-115

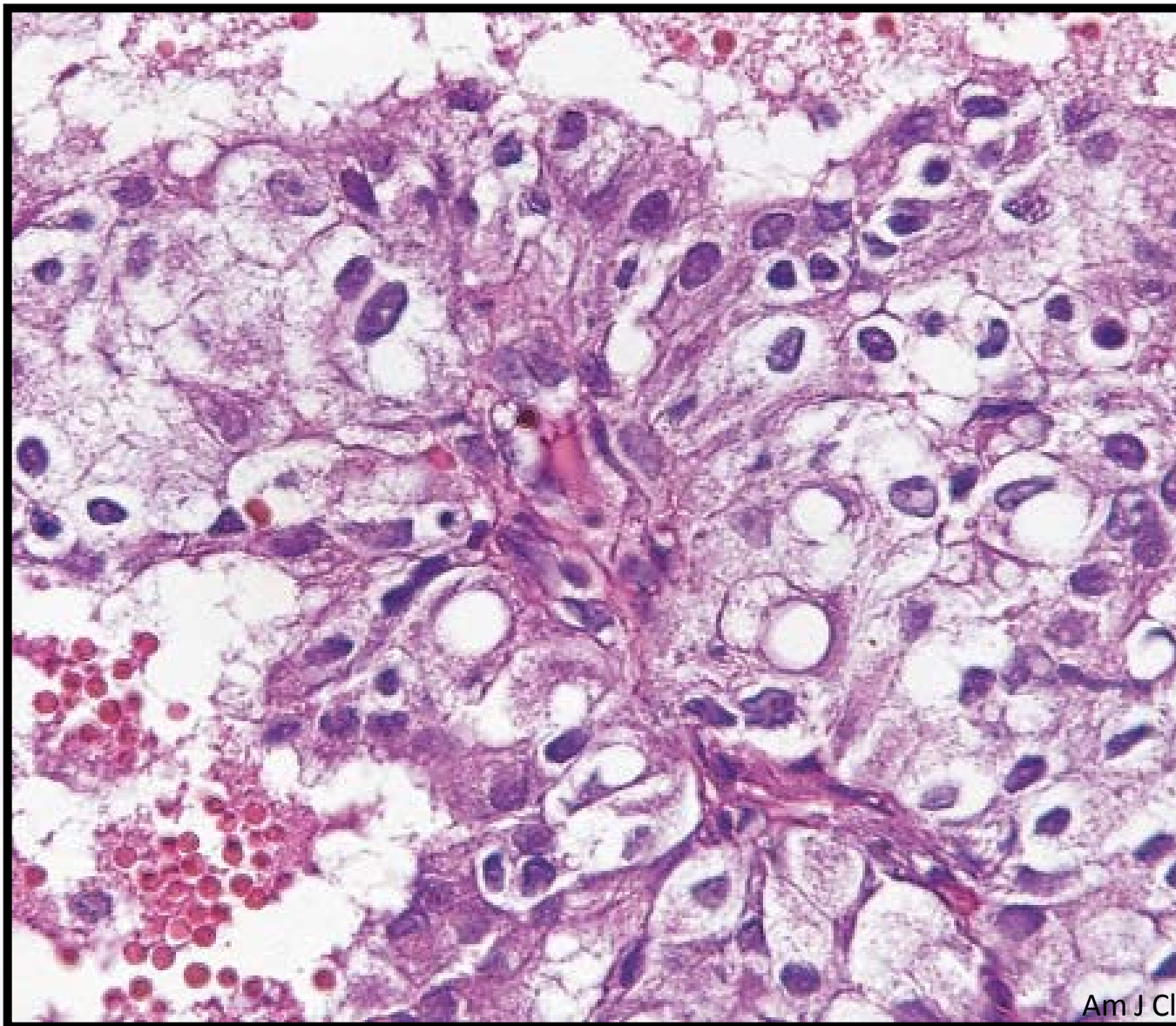


Warthin tümörü

**25.** Ulusal Patoloji Kongresi  
**6.** Sitopatoloji Kongresi

14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA





Am J Clin Pathol 2002;118:100-115



# 25. Ulusal Patoloji Kongresi

## 6. Sitopatoloji Kongresi

14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA



# Pitfalls in Salivary Gland Fine-Needle Aspiration Cytology

Lessons From the College of American Pathologists Interlaboratory Comparison Program in Nongynecologic Cytology

*Jonathan H. Hughes, MD, PhD; Emily E. Volk, MD; David C. Wilbur, MD; for the Cytopathology Resource Committee, College of American Pathologists (Arch Pathol Lab Med. 2005;129:26-31)*

- Yanlış pozitif tanı alan en sık benign lezyon monomorfik adenom, parotis içi lenf nodları, onkositoma, granülomatöz sialadenit
- Yanlış negatif tanı alan en sık malign lezyonlar lenfoma, asinik hücreli karsinom, düşük dereceli MEK, adenoid kistik karsinom
- En iyi tanımlanmış tanı hatası normal tükürük bezinin asinik hücreli karsinom-Warthin tümörünün lenfoma olarak raporlanması



**25** Ulusal Patoloji Kongresi  
**6** Sitopatoloji Kongresi

14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA



# TEŐEKKÜRLER



**25.** Ulusal Patoloji Kongresi  
**6.** Sitopatoloji Kongresi

14 - 17 Ekim 2015 / Merinos AKKM - BURSA

