

UYGULAMA 2

Prof.Dr.Gülşah Kaygusuz

**Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Patoloji
Anabilim Dalı**



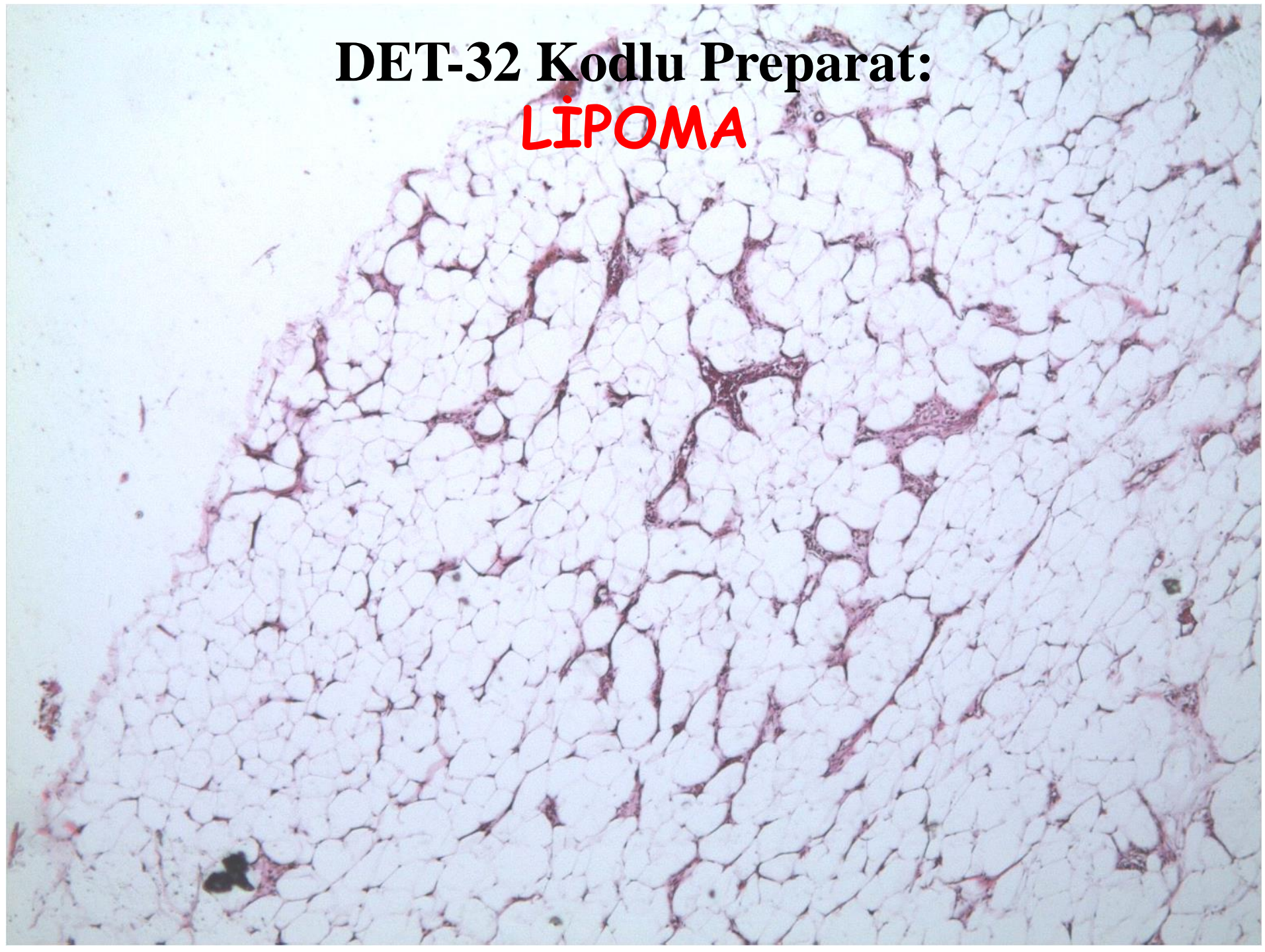
DET-32 Kodlu Preparat:

LİPOMA

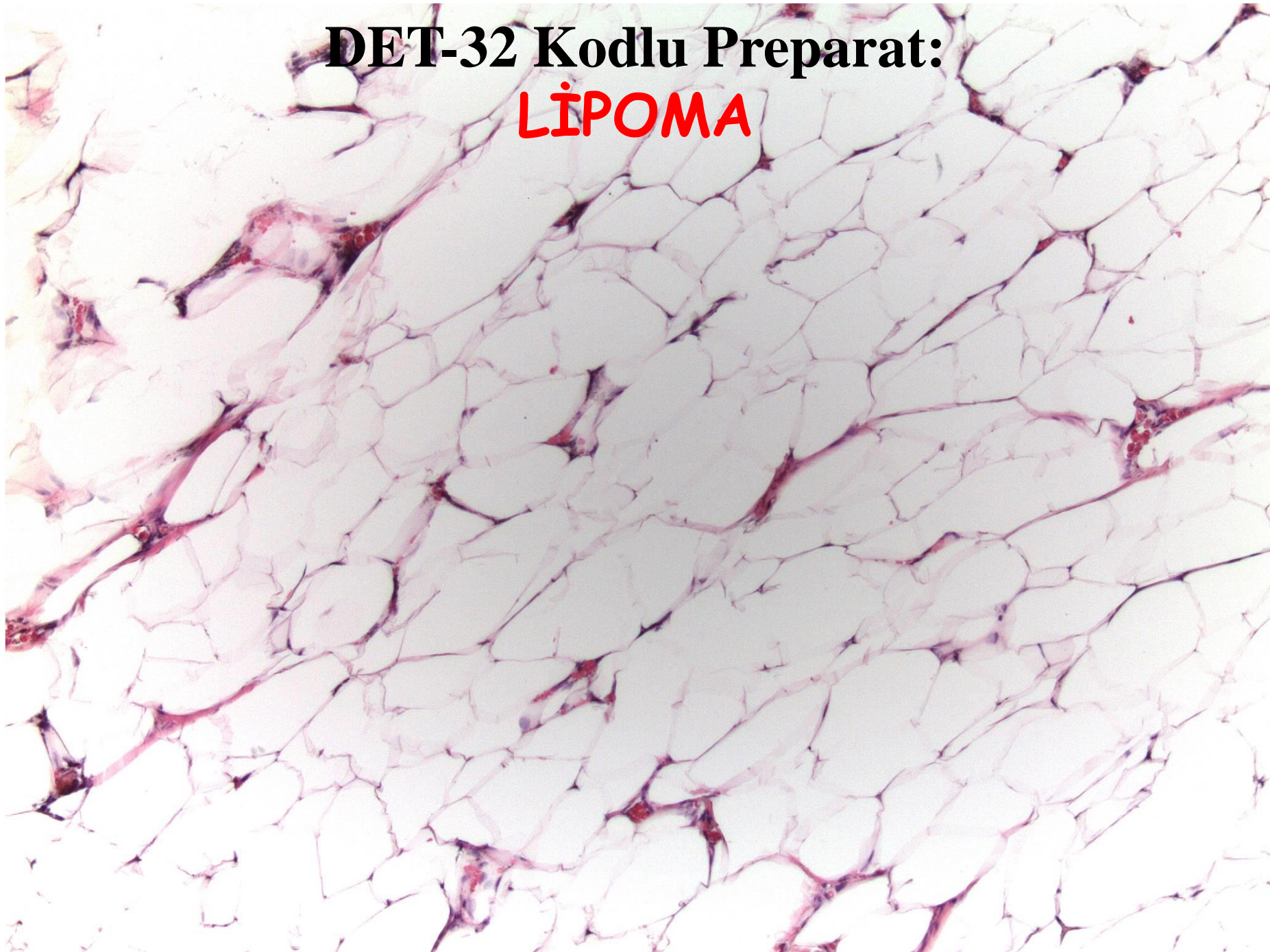
LİPOMA

- Adipöz dokunun benign tm
- Erişkinde en sık görülen yumuşak doku tm
- Tipleri:
 - Kovansiyonel lipom
 - Fibrolipom
 - Anjiyolipom
 - İğsi hc lipom
 - Myelolipom
 - Pleomorfik lipom
- Proksimal ekstremitelerde ve gövdede yerleşim sık
- İyi sınırlı, kapsüllü, mobil ve ağrısız kitle
- Matür adipositlerden meydana gelir

DET-32 Kodlu Preparat:
LİPOMA

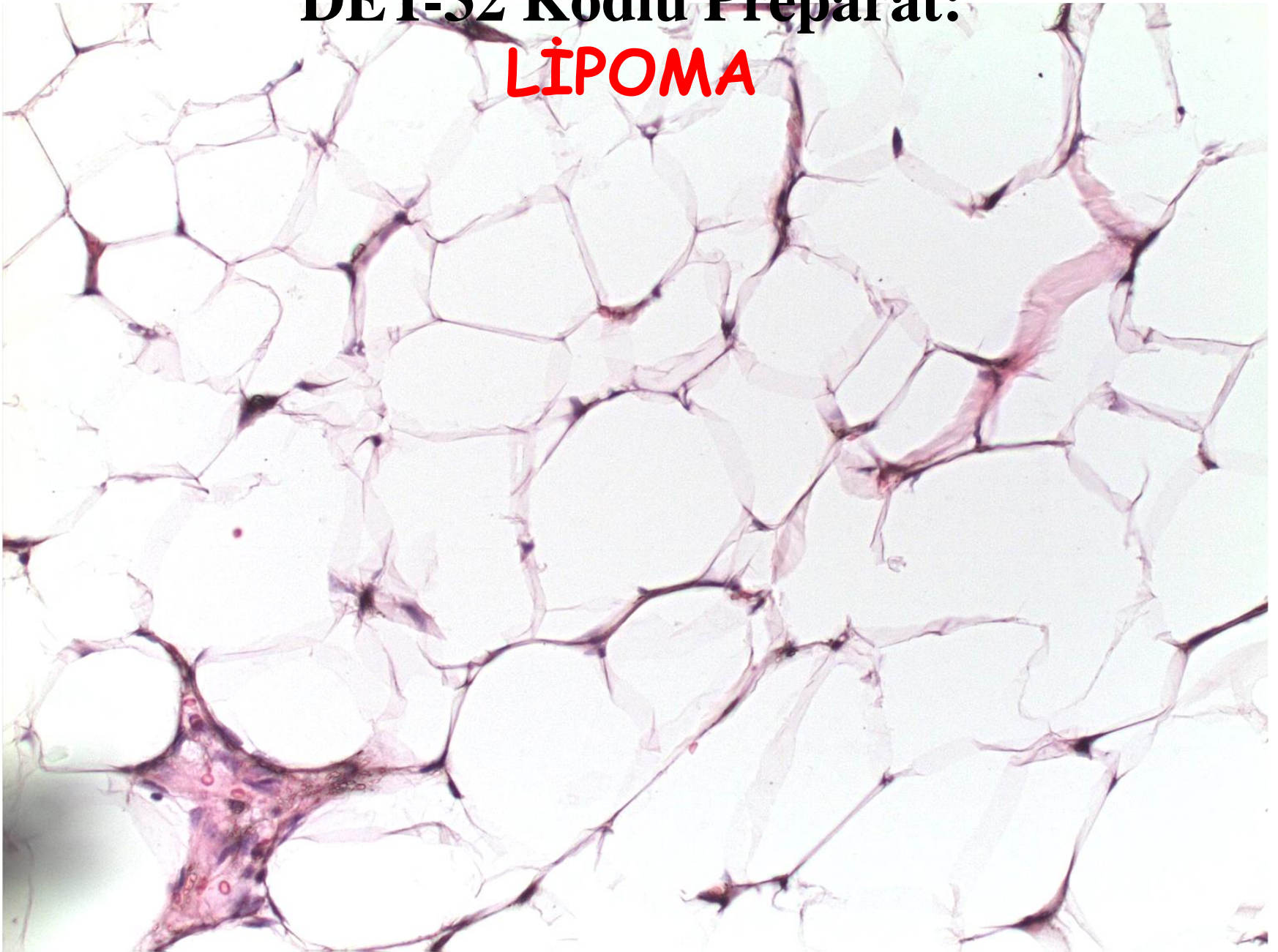


DET-32 Kodlu Preparat:
LİPOMA

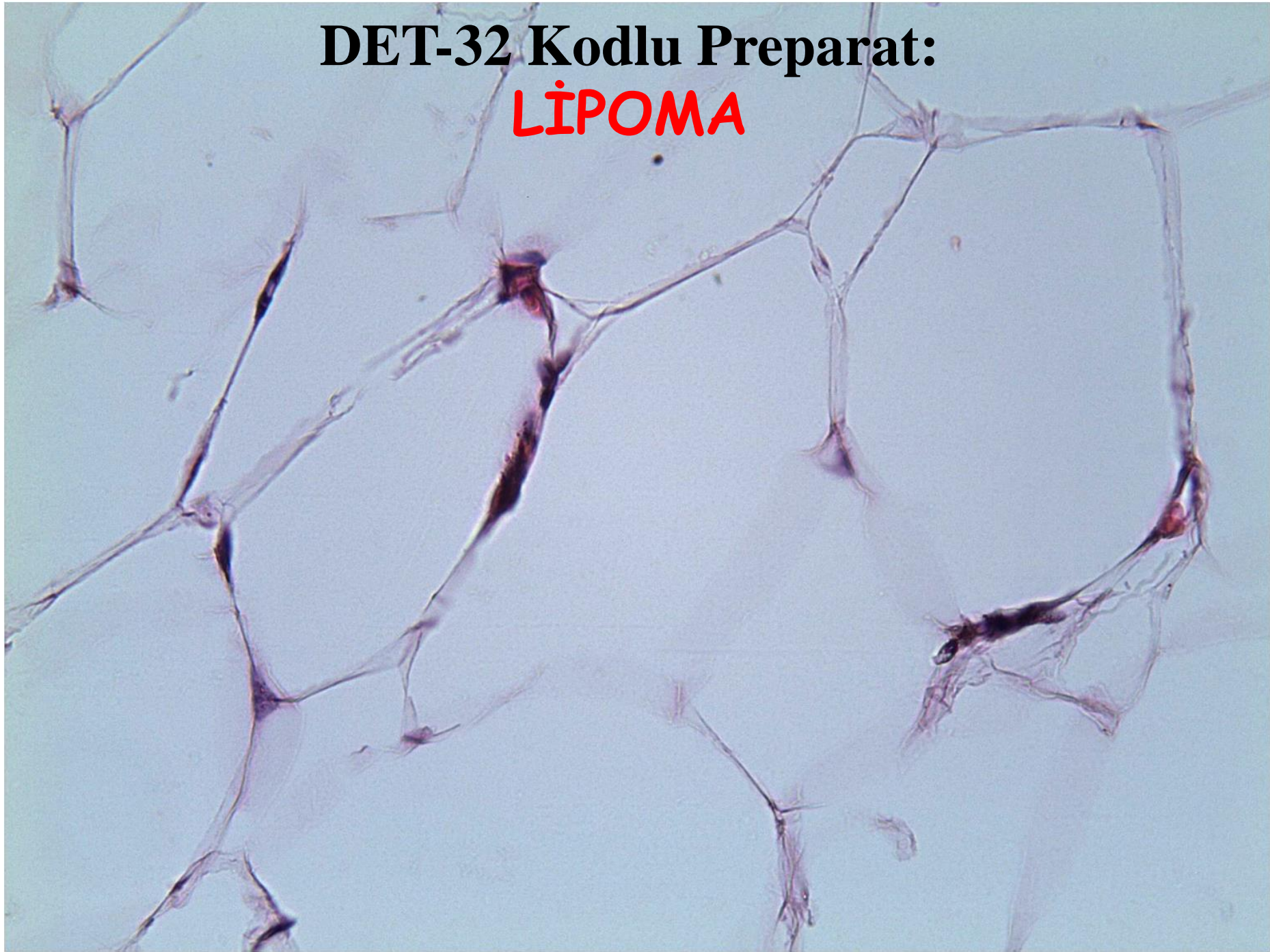


DET-32 Kodlu Preparat:

LİPOMA



DET-32 Kodlu Preparat:
LİPOMA



YDT-2 Kodlu Preparat:

SYNOVIAL SARKOMA

SYNOVIAL SARKOMA

- Değişken oranda epitelyal diferansiyasyon gösteren, hücre orijini belirsiz, spesifik $t(X;18)(p11;q11)$ translokasyonu bulunduran iğsi hücreli mezenşimal tümördür
- Yumuşak doku sarkomlarının %10'unu oluşturur
- Sıklıkla 15-35 yaş

SYNOVIAL SARKOMA

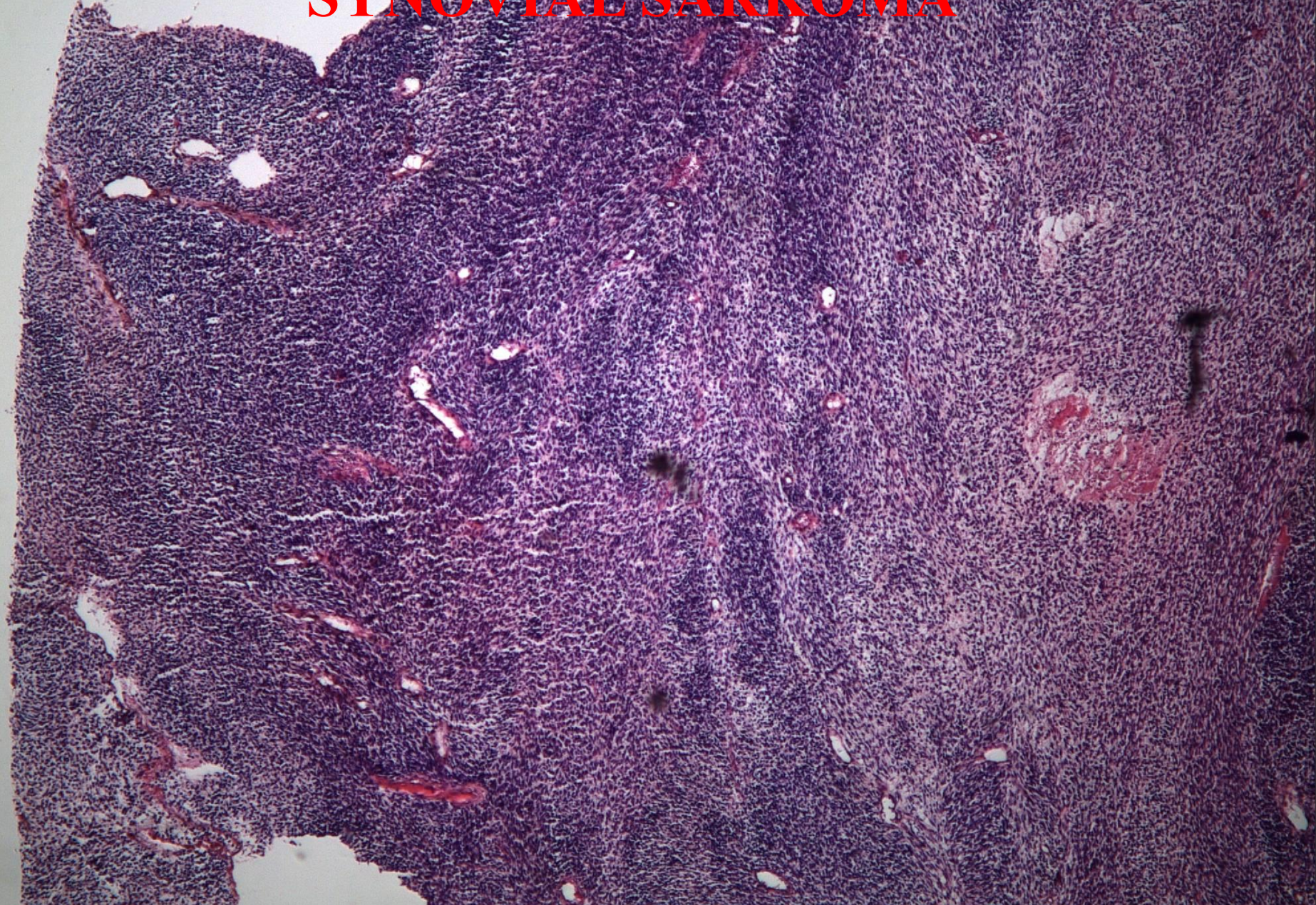
- Lokalizasyon:
 - %85 olguda alt ekstremitelerde derin yumuşak doku...özellikle diz çevresi ve uyluk
 - %5 olguda baş-boyun
 - %5 olguda intraartiküler yerleşim
- Etiyolojide predispozan faktör yok

SYNOVIAL SARKOMA

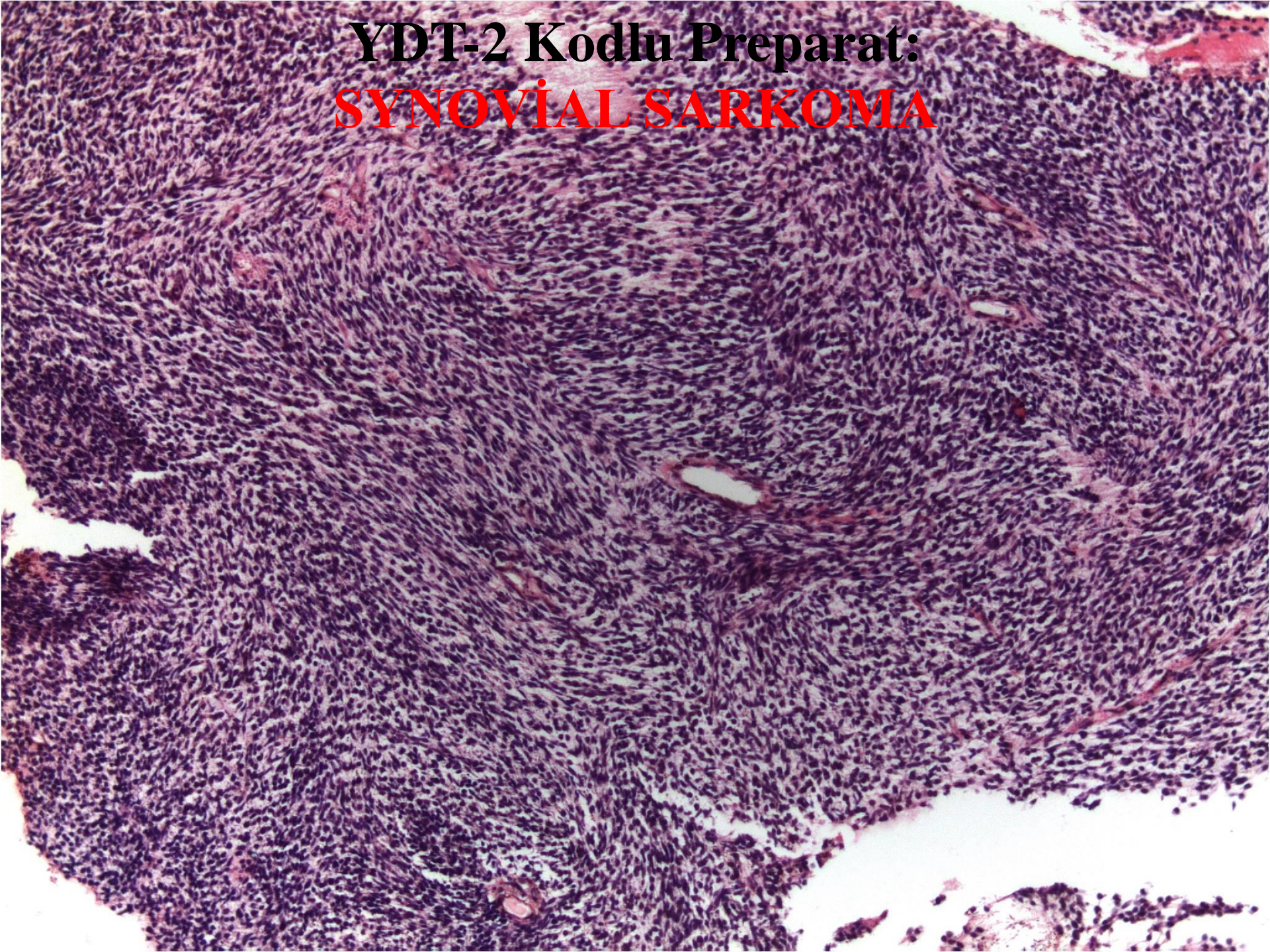
Makroskopi:

- 3-10 cm boyutlu, iyi/düzensiz sınırlı, sıklıkla multinodüler bazen multikistik, gri-beyaz kesit yüzüne sahip kitle
- Az diferansiye formlarında nekroz izlenir

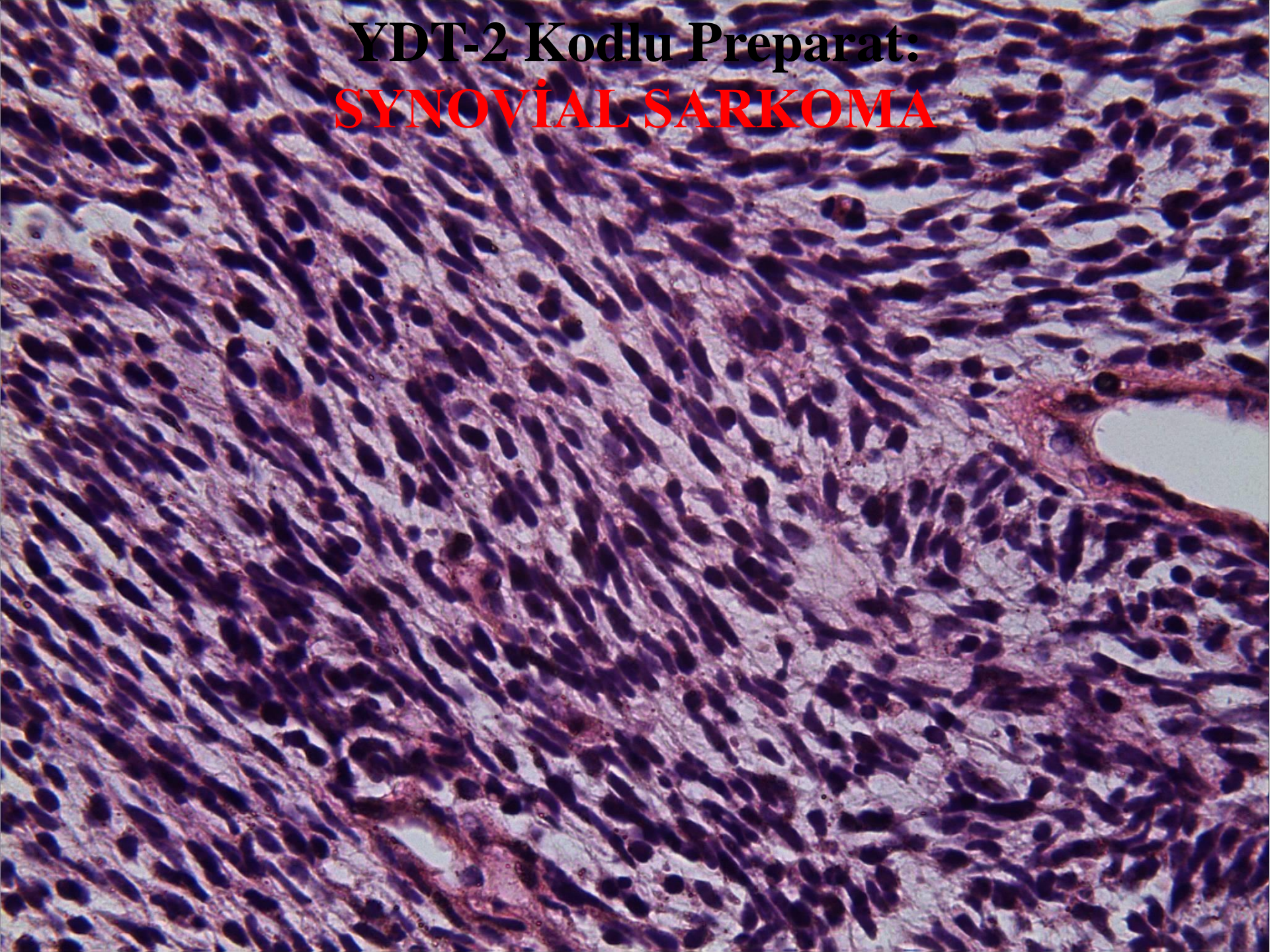
YDT-2 Kodlu Preparat:
SYNOVIAL SARKOMA



**YDT-2 Kodlu Preparat:
SYNOVIAL SARKOMA**



YDT-2 Kodlu Preparat:
SYNOVIAL SARKOMA



SYNOVIAL SARKOMA

- Morfolojik olarak monofazik veya bifazik tümörlerdir
- Epitelyal-benzeri komponent solid kordonlar, gruplar veya gland benz
- Mezenşimal-benzeri komponent demetle oluşturan iğsi hücrelerden oluşur
- Kalsifikasyon ve kistik değişiklik izlenebilir
- Az diferansiye formları; sellülarite ve mitoz artışı, nekroz ile karakterize

SYNOVIAL SARKOMA

- İmmünohistokimya: Vimentin, keratin, EMA, Bcl-2, S100 pozitif
- Birçok olguda spesifik t(X;18)(p11;q11) translokasyonu ve SS18-SSX1, SSX2, SSX4 füzyon gen oluşumu mevcut
- Tedavi; cerrahi±Kemoterapi
- %50 olguda rekürrens, %40 olguda metastaz (akciğer, kemik ve lenf nodülü), 5 yıllık sağkalım %36-76, prognoz az diferansiye formda kötü

HAK-52 Kodlu Preparat:

OSTEOSARKOMA

OSTEOSARKOMA:

- Kemik matriks üreten malign mezenşimal tm
- Kemiğin en sık görülen primer malign tümörü
- Bimodal yaş dağılımı : 20 yaş ↓ (%75 olgu), ileri yaş (Paget hst, kemik infarktları veya radyasyon zemininde)
- E/K: 1,6/1
- En sık yerleşim uzun kemiklerin metafizer bölgesi, vakaların yarısı diz bölgesi kemiklerinde
- Klinik: Ağrılı hızlı büyüyen kitle, patolojik kırık
- Patogenez: %70 olguda akkiz genetik anomaliler
Rb ve p53 mutasyonları....Herediter Retinoblastoma ve Li-Fraumeni sendromu ile sık birliktelik

- Konvansiyonel osteosarkoma
- Telenjektatik osteosarkoma
- Küçük hücreli osteosarkoma
- Düşük gradeli santral osteosarkoma
- Sekonder osteosarkoma
- Parosteal osteosarkoma
- Periosteal osteosarkoma
- Yüksek gradeli yüzey osteosarkomu

Konvansiyonel osteosarkoma

Hakim matriks yapısına göre;

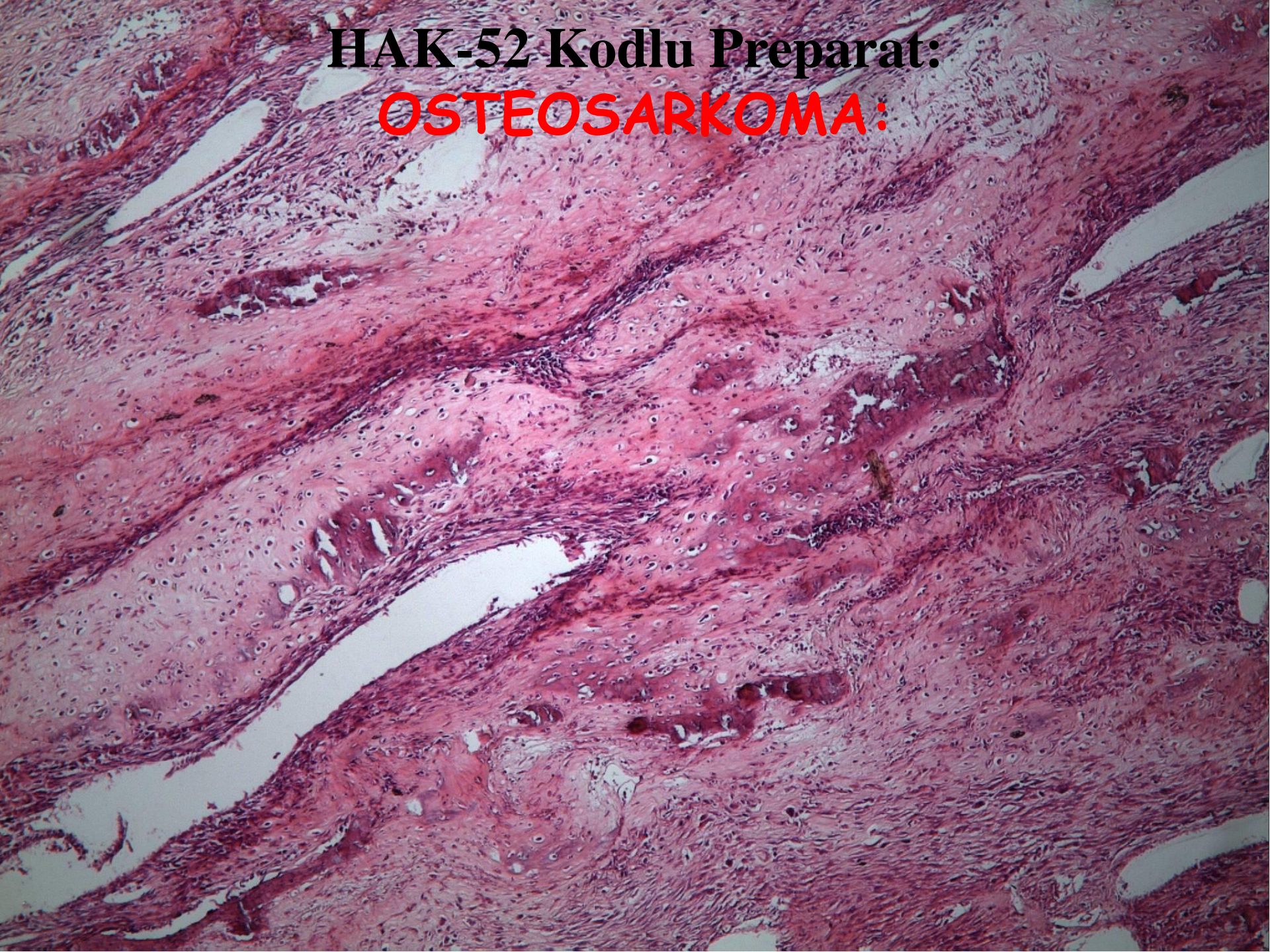
- Osteoplastik tip (%50)
- Kondroplastik tip (%25)
- Fibroplastik tip (%25)

OSTEOSARKOMA

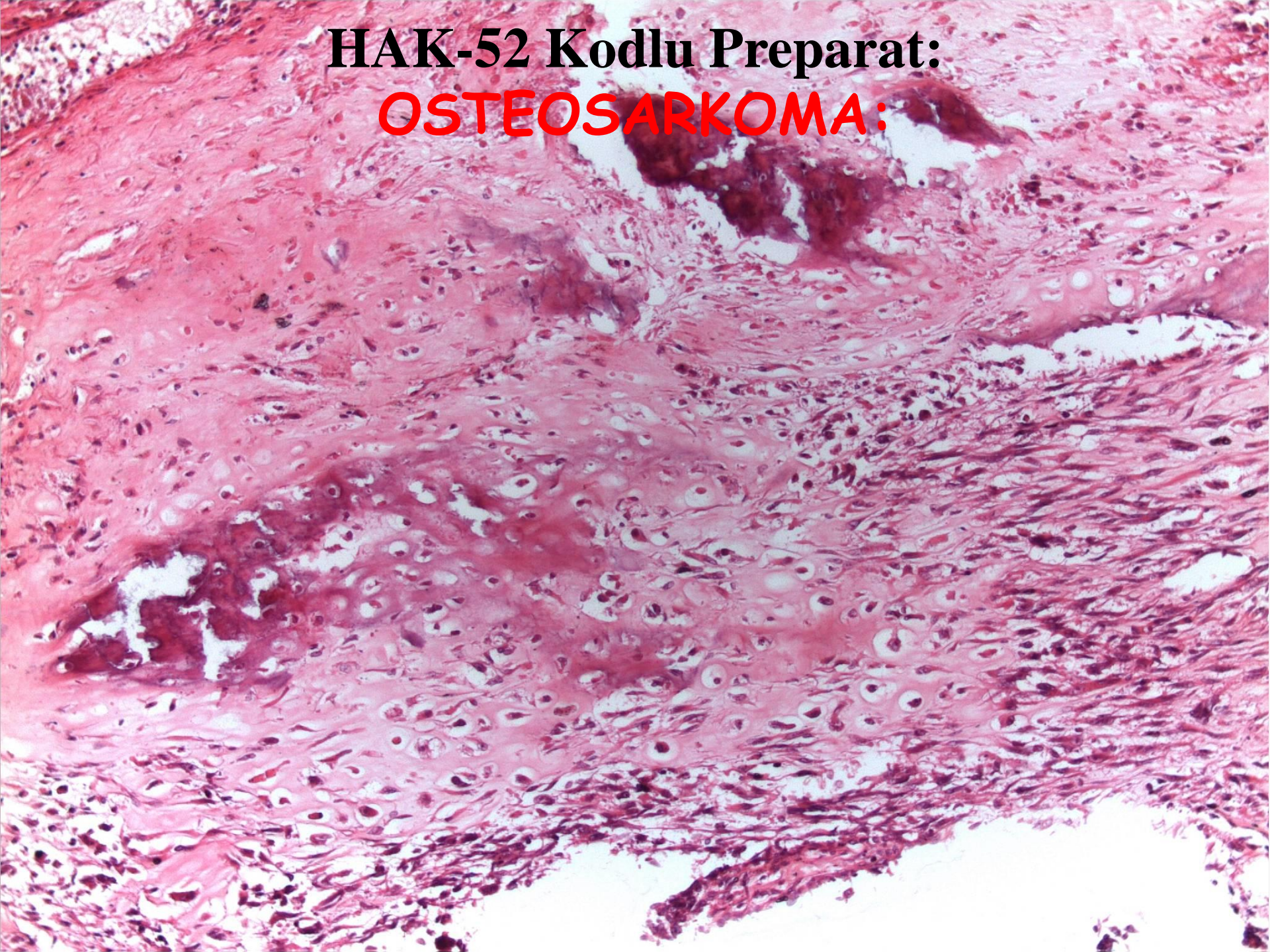
- Hematojen yolla akciğer, kemik ve beyin metastazı yapar
- Tedavi; kemoterapi, cerrahi
- Prognoz;
- Prognozu ön görmede en önemli kriter preop-KT ve RT'ye cevap (tümör nekroz oranı >%90)
 - metastatik hst (-).....5 yıllık sağkalım %70
 - metastatik hst (+).....5 yıllık sağkalım %20

HAK-52 Kodlu Preparat:

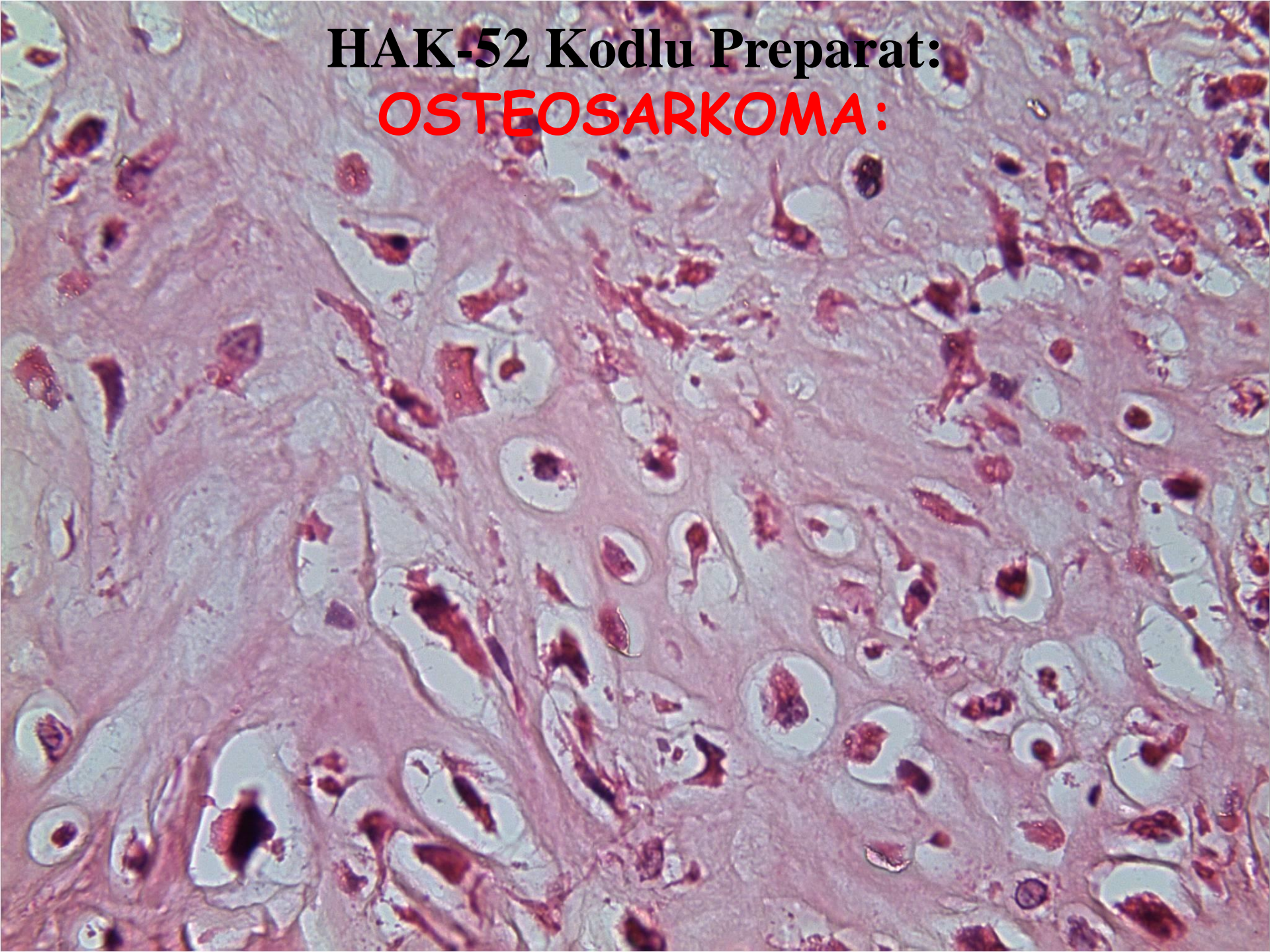
OSTEOSARKOMA:



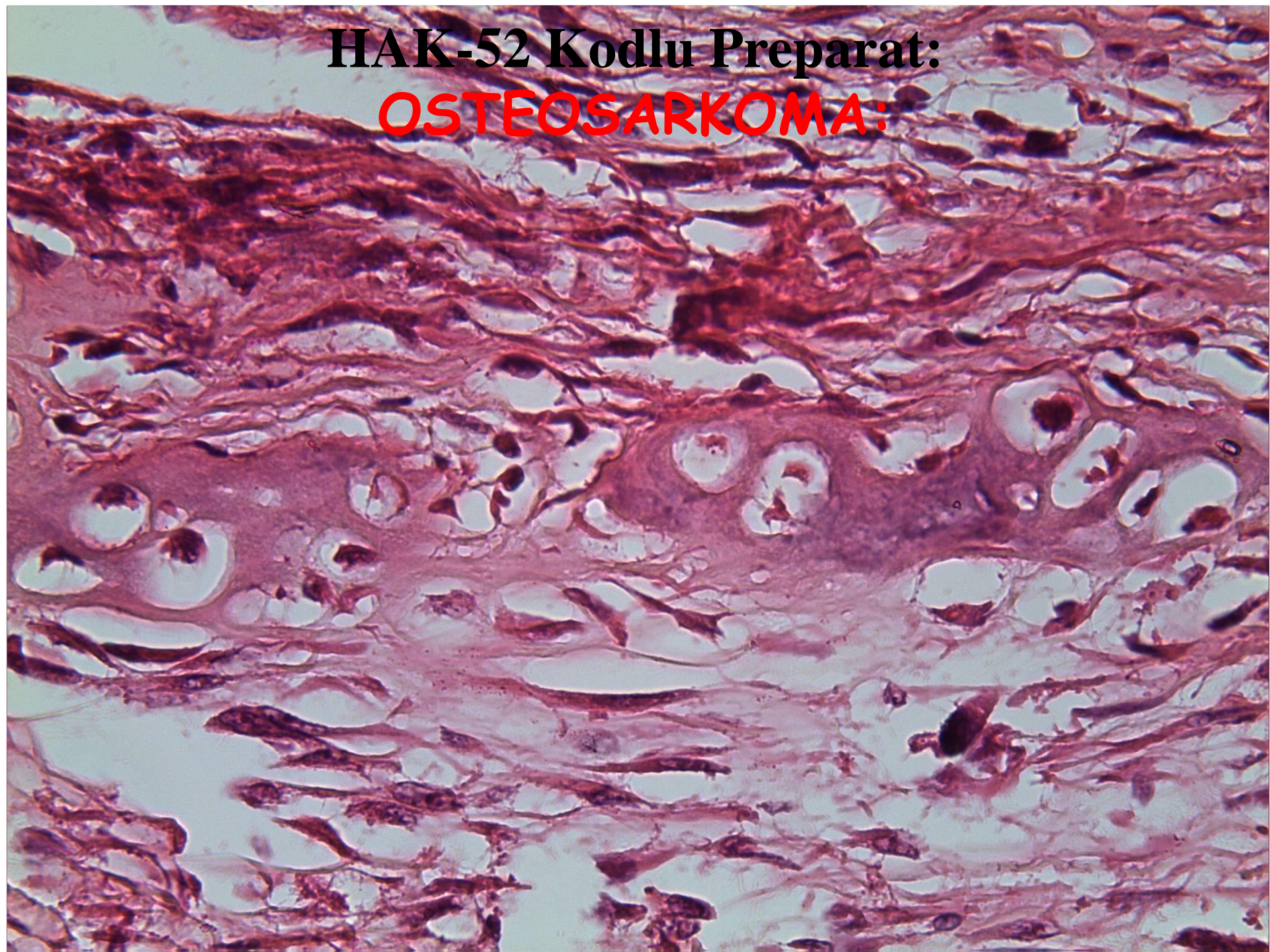
HAK-52 Kodlu Preparat:
OSTEOSARKOMA:



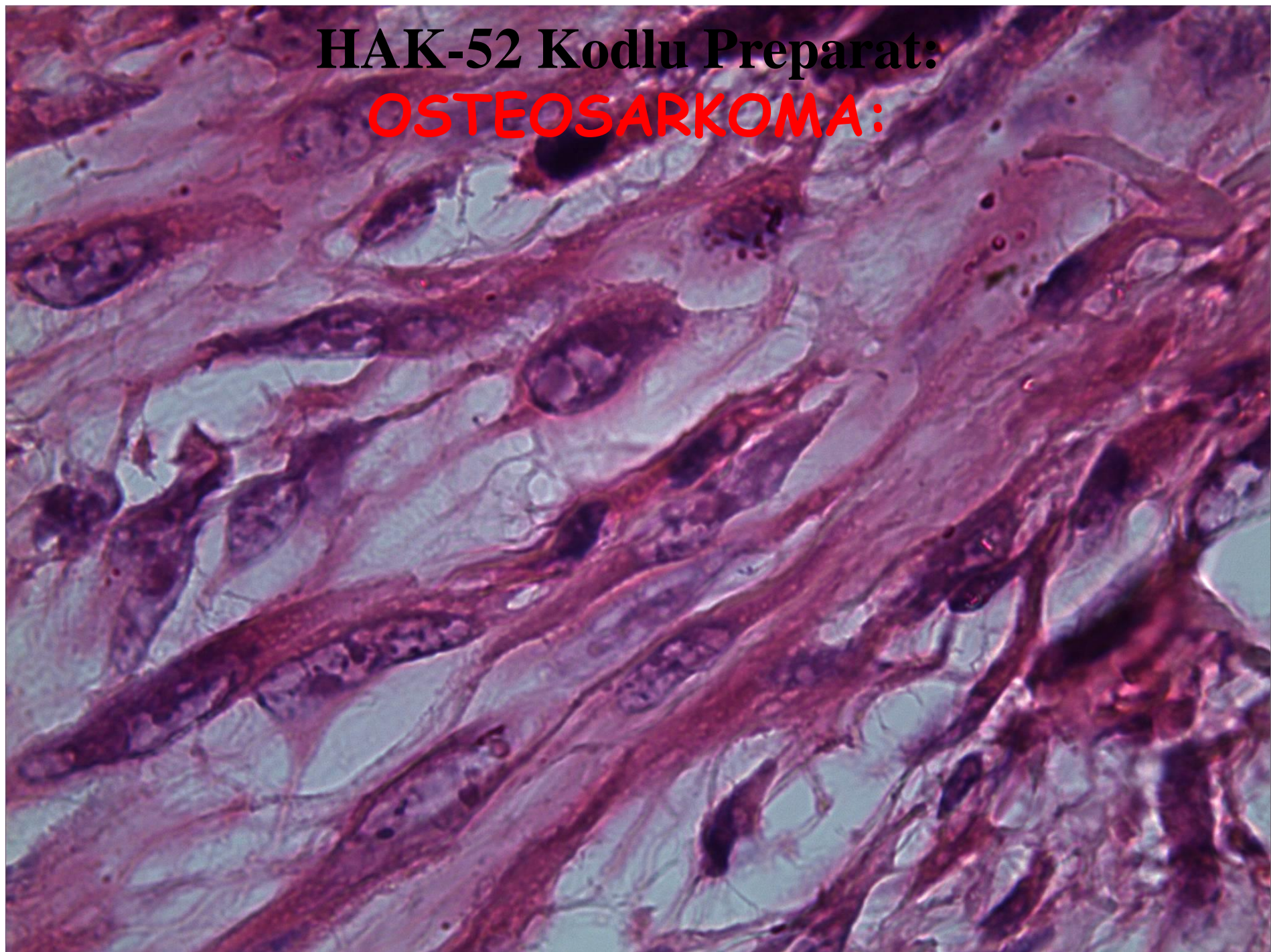
HAK-52 Kodlu Preparat:
OSTEOSARKOMA:



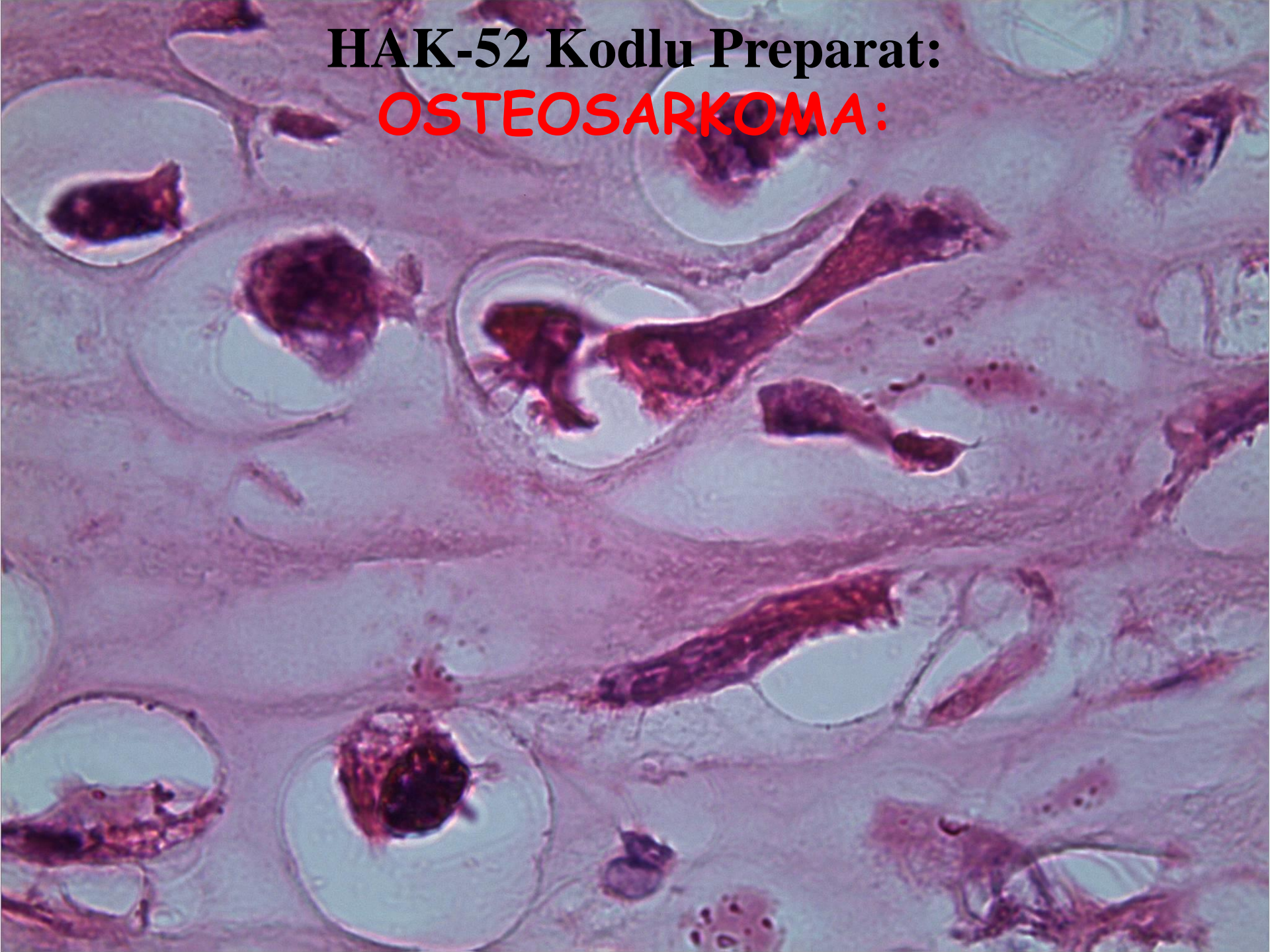
HAK-52 Kodlu Preparat:
OSTEOSARKOMA:



HAK-52 Kodlu Preparat:
OSTEOSARKOMA:



HAK-52 Kodlu Preparat:
OSTEOSARKOMA:



HAK-50 Kodlu Preparat:

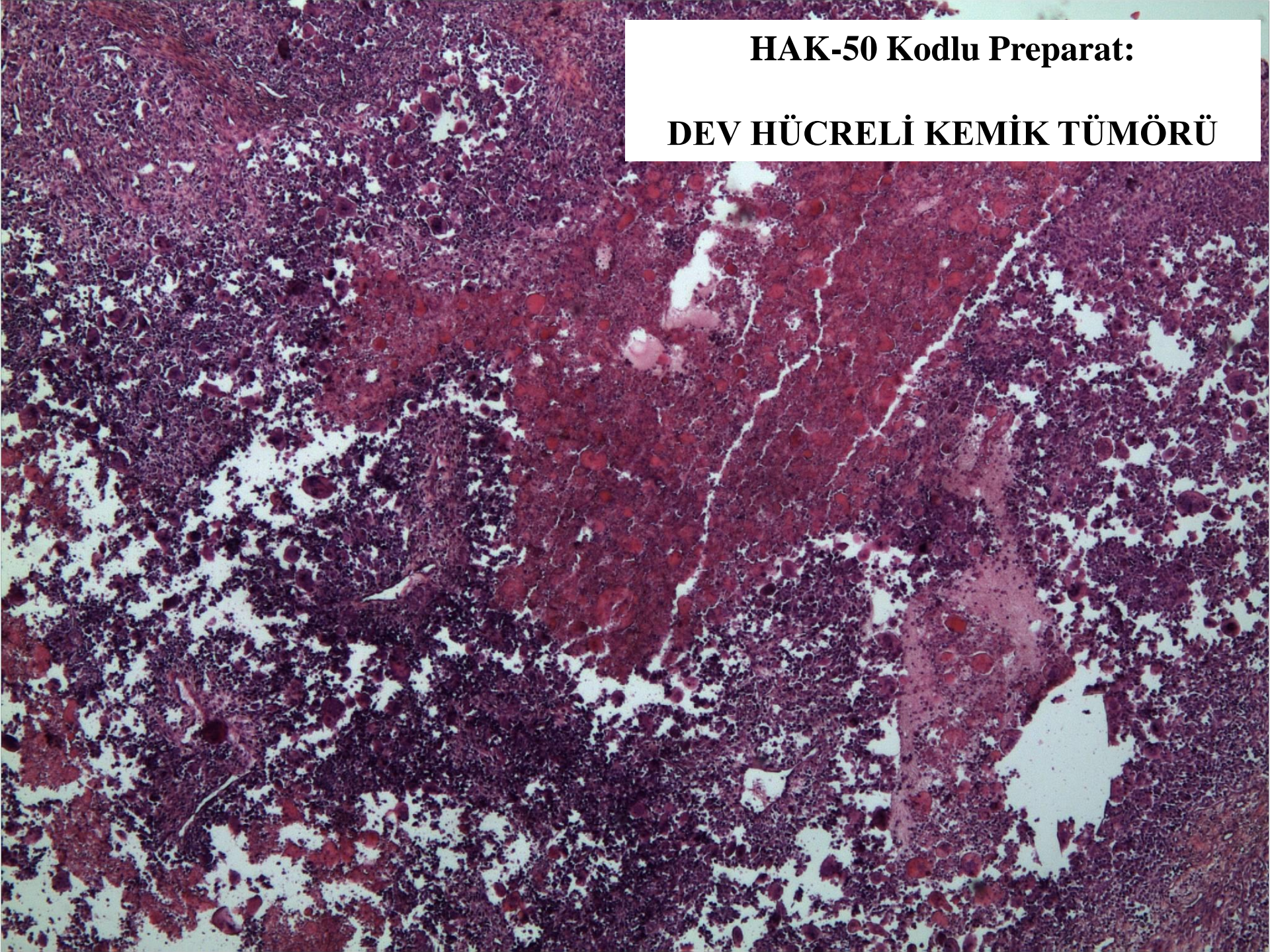
**DEV HÜCRELİ KEMİK
TÜMÖRÜ**

DEV HÜCRELİ TÜMÖR

- Benign lokal agresif tümör
- 2-4.dekatta sık
- Sıklıkla uzun kemik uçlarını tutar (En sık distal femur, proksimal tibia)
- Erişkinde epifiz ve metafiz, adolesanda metafiz yerleşimli soliter kitle
- Sıklıkla kistik dejenerasyon gösteren kırmızı-kahverenkli tümörlerdir
- Tedavi; cerrahi küretaj
- Nüks %40-60, akciğer metastazı: %4

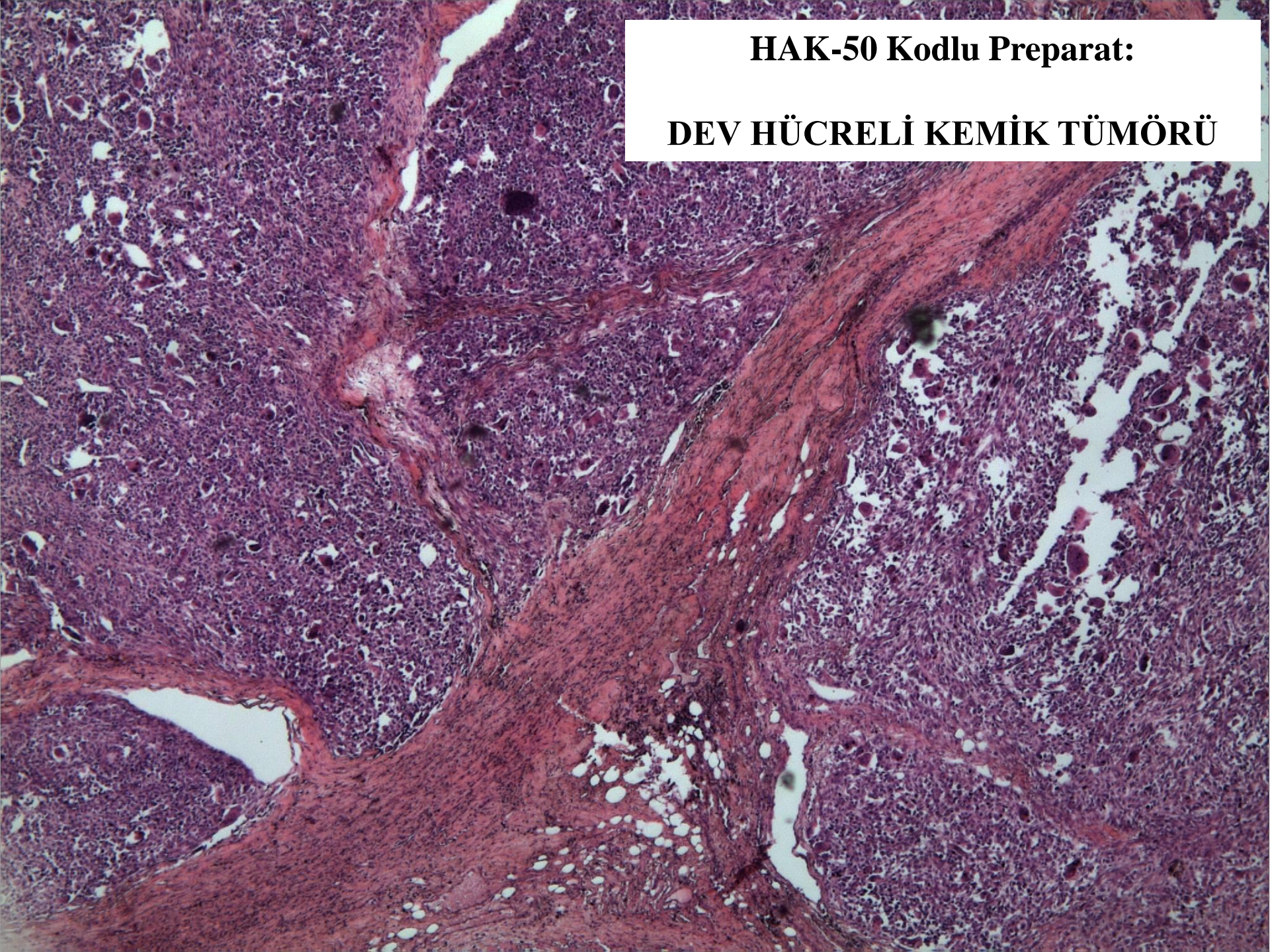
HAK-50 Kodlu Preparat:

DEV HÜCRELİ KEMİK TÜMÖRÜ



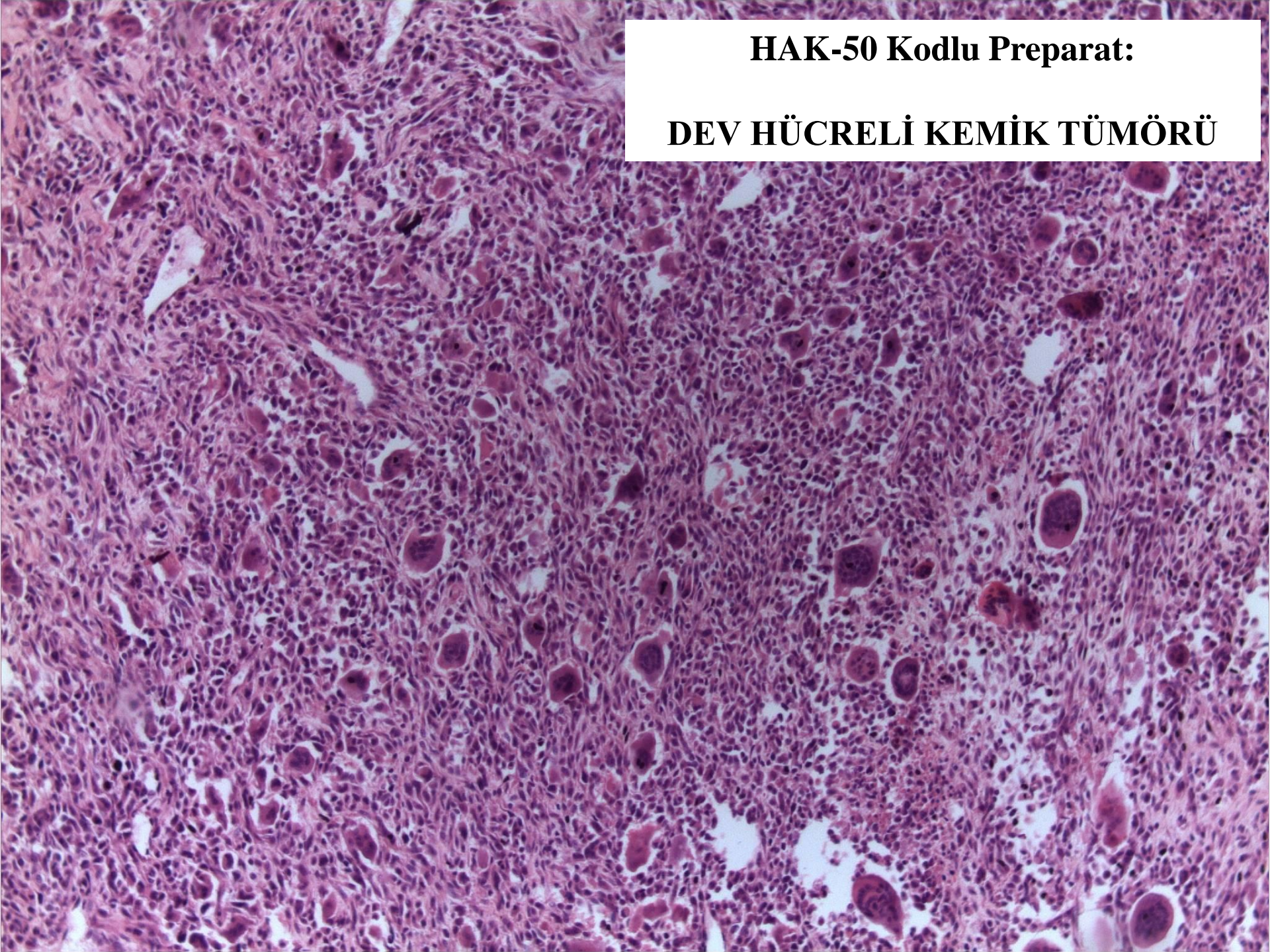
HAK-50 Kodlu Preparat:

DEV HÜCRELİ KEMİK TÜMÖRÜ



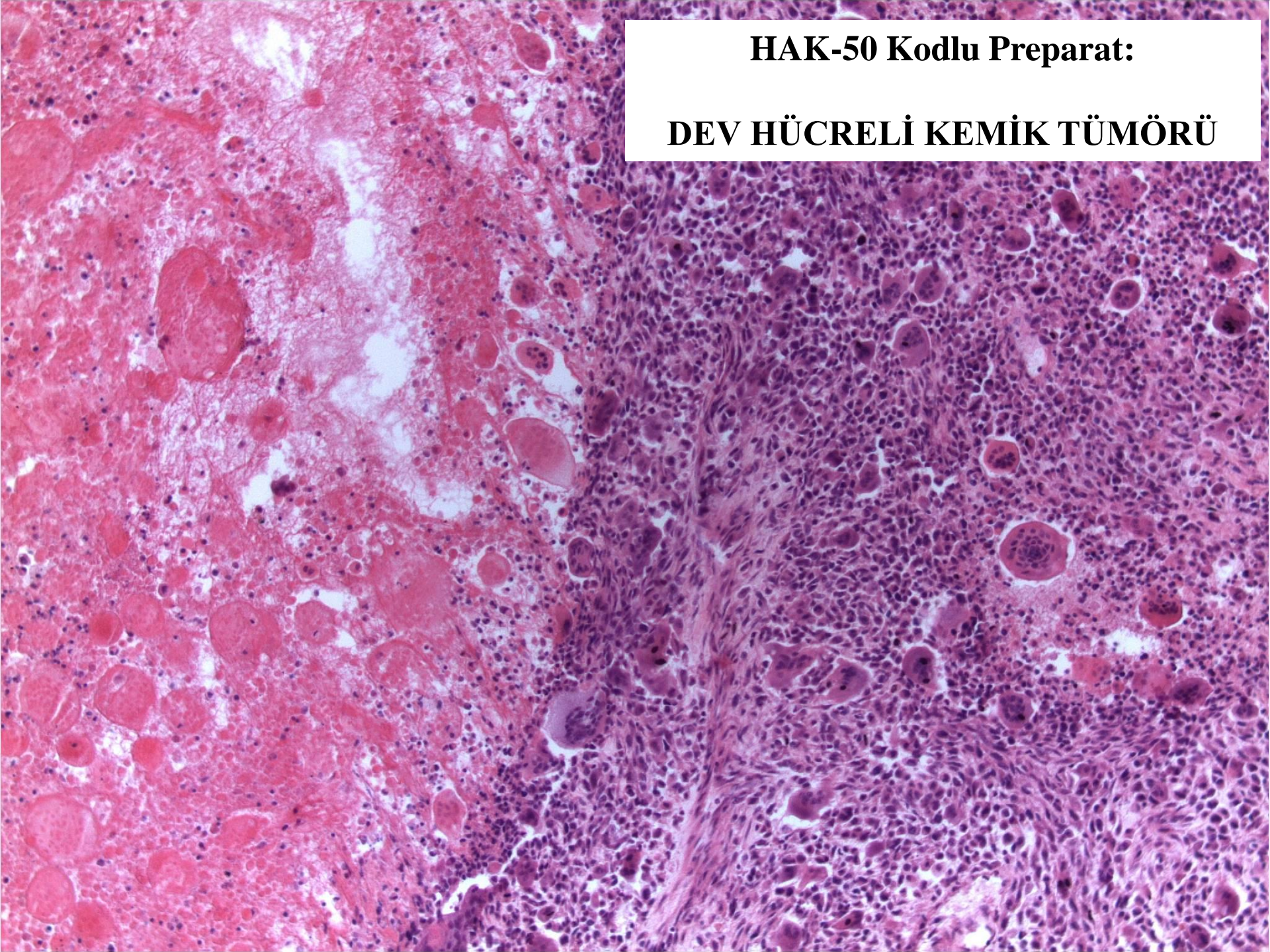
HAK-50 Kodlu Preparat:

DEV HÜCRELİ KEMİK TÜMÖRÜ



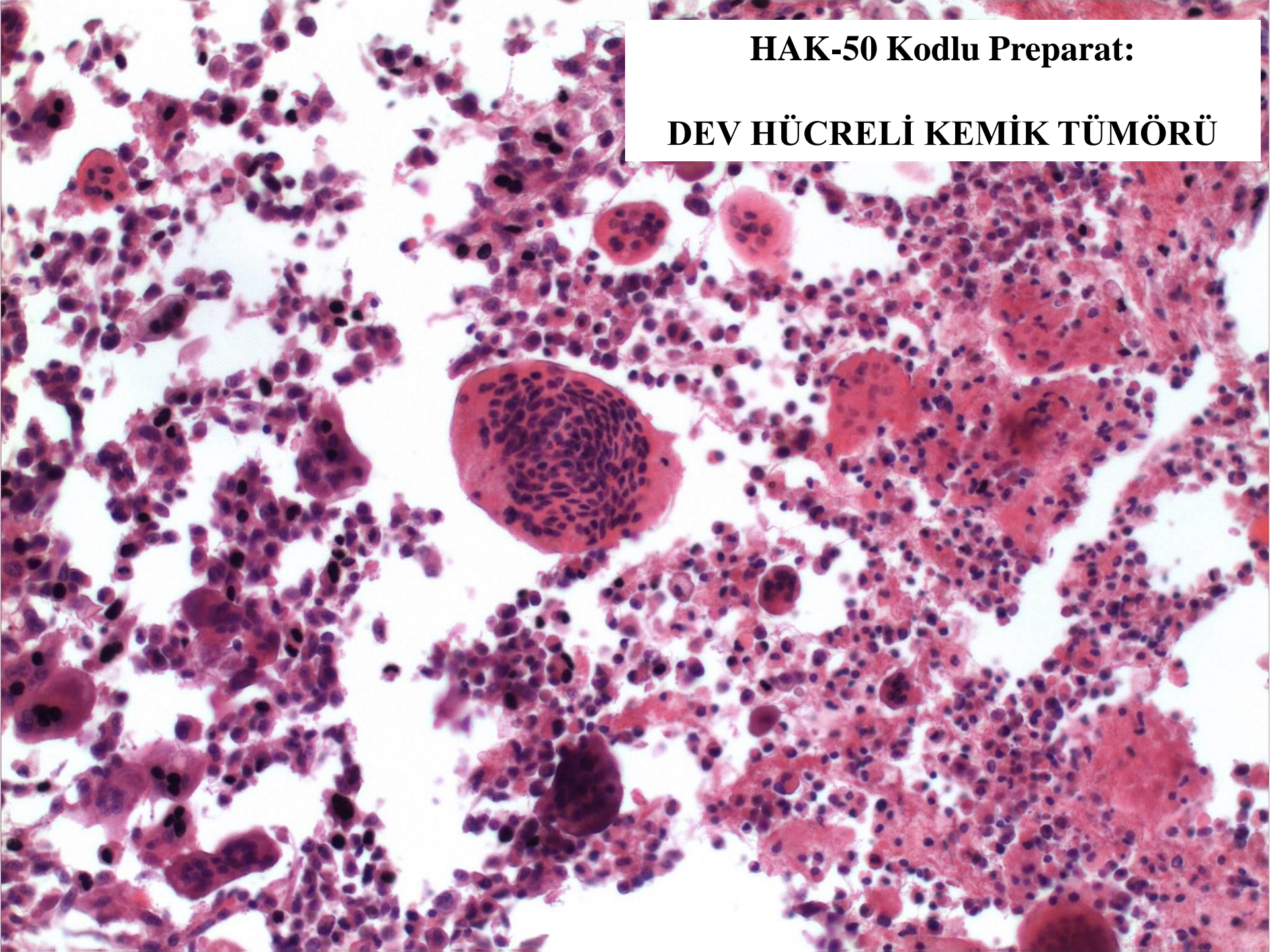
HAK-50 Kodlu Preparat:

DEV HÜCRELİ KEMİK TÜMÖRÜ



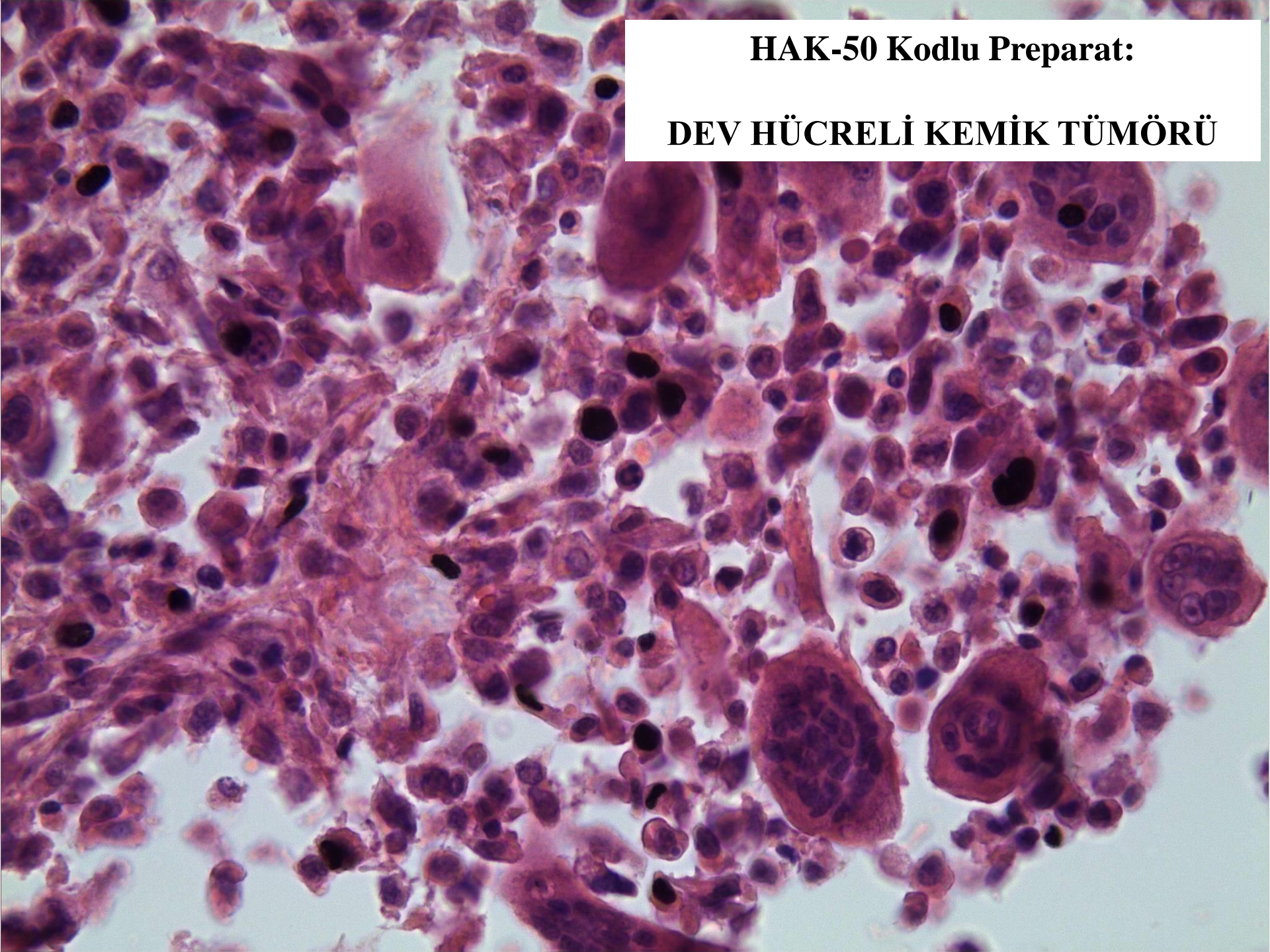
HAK-50 Kodlu Preparat:

DEV HÜCRELİ KEMİK TÜMÖRÜ



HAK-50 Kodlu Preparat:

DEV HÜCRELİ KEMİK TÜRÖRÜ



HAK-50 Kodlu Preparat:

DEV HÜCRELİ KEMİK TÜRÖRÜ

