

P 102

NÖROENDOKRİN MEME KARSİNOMU:NADİR GÖRÜLEN BİR OLGU

**Cihangir AKYOL⁽¹⁾, Mustafa BERKEŞOĞLU⁽¹⁾, İlknur KEPENEKÇİ⁽¹⁾,
Serpil DİZBAY SAK⁽²⁾, Bülent ALIÇ⁽¹⁾**

1) Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Genel Cerrahi Anabilim Dalı / Ankara

2) Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Patoloji Anabilim Dalı / Ankara

GİRİŞ : Nöroendokrin meme karsinomları 1977 yılında ilk defa Cubilla ve arkadaşları tarafından tanımlanan, memenin çok nadir görülen tümörlerdir.

METOD : 76 yaşında, postmenapozal, meme kanseri için hiçbir risk faktörü taşımayan kadın hastada sağ memede kitle şikayeti ile başvuru sonrası yapılan mamografide sağ meme üst dış kadranda 2,5 cm çapında iyi sınırlı, USG kontrolünde solid özellikte kitle saptanmış. Eksizyonel biyopsi sonrası yapılan histopatolojik incelemede kitlenin solid tipte nöroendokrin meme karsinomu olduğu düşünülerek tedavisinin tamamlanması için merkezimize kabul edildi.

BULGU : Parafin kesitlere uygulanan immünohistokimyasal belirleyicilerden Kromogranin A ve Sinaptofizin yaygın kuvvetli boyanma gösterdi. Ayrıca GCDFP (gross cystic disease fluid protein) ile de nerdeyse tamamı boyandı. ER ve PR %95 pozitif idi. Bu bulgular ile olgu 'Grade II, solid tipte nöroendokrin karsinom' olarak kabul edildi. PET'de biyopsi yapılan bölgede şüpheli fokal aktivite artışı saptanması üzerine hastaya geniş reeksizyon yapıldı. Reeksizyon materyalinde rezidü tümör izlenmedi.

TARTIŞMA ve SONUÇ : Nöroendokrin meme karsinomları, memenin malign lezyonlarının %2-5'ni oluşturmaktadır. Genellikle 6.-7.dekatta görülürler. WHO 2003 sınıflamasına göre solid, küçük hücreli ve büyük hücreli olmak üzere 3 tipi mevcuttur. Bu tümörlerin memede bulunan nöroendokrin hücrelerden mi köken aldığı yoksa duktusların metaplazisi sonucu mu meydana geldiği halen tartışmalıdır. Tümörde nöroendokrin morfoloji görülmesi ve hücrelerin %50'sinden fazlasında nöroendokrin belirleyicilerin varlığı tanı koydurur. Nöroendokrin meme karsinomu tanısı için Kromogranin A veya B veya Sinaptofizinin tümör hücrelerinin % 50'sinde pozitif olması gerekmektedir ayrıca NSE güvenilir bir belirleyicidir. Solid tipte nöroendokrin meme karsinomunun, gross cystic disease fluid protein-15 (GCDFP 15) ile koekspresyon gösterdiği bilinmektedir. Bu tümörlerde ER ve PR ekspresyonu yüksek, cerb-B2 onkogeni ekspresyonu düşüktür. Vaka sayısının azlığı nedeniyle prognostik kriterler tam olarak bilinmemekle beraber düşük grade, reseptör pozitifliği, müsinoz diferansiasyonun iyi prognostik kriterler olduğu düşünülmektedir.