



[SS-43]

PAROTİS KİTLELERİNDE İNCE İĞNE ASPIRASYON BİYOPSİSİNİN TANISAL DEĞERİ

Harun Gür¹, Onur İsmi¹, Yusuf Vayisoğlu¹, Hamide Sayar², Kemal Görür¹, Cengiz Özcan¹

¹Mersin Üniversitesi, Kulak Burun Boğaz Anabilim Dalı

²Mersin Üniversitesi, Patoloji Anabilim Dalı

GİRİŞ: İnce iğne aspirasyon biyopsisi(İİAB) baş-boyun lezyonlarında yaygın olarak kullanılan preoperatif bir tanısal yöntemdir. Minimal invaziv olması, kısa sürede yapılabilmesi ve komplikasyon oranlarının oldukça düşük olması parotis bezi lezyonlarında kullanılmasına yol açmıştır. İİAB'nin duyarlılığı %33-100 olup özgüllüğü %67-100 oranlarında değişmektedir.

Bu retrospektif çalışmada amaç, kliniğimizde parotidektomi yapılan hastaların İİAB sonuçlarını cerrahi patoloji sonuçları ile karşılaştırmak ve İİAB'nin doğruluk oranlarını tespit etmek ve tartışmaktır.

GEREÇLER Ve YÖNTEM: 2000 ve 2019 yılları arasında parotidektomi yapılan 350 hastanın dosya kayıtları retrospektif olarak incelendi. Ameliyat öncesi İİAB sonuçlarına ulaşılamayan, dosya verileri eksik olan ve İİAB yapılmayan 145 hasta çalışmadan çıkarıldı. Kalan 205 hastanın 207 İİAB sonucu çalışmaya dahil edildi.

2010'dan itibaren ultrasonografi (USG) USG rehberliğinde İİAB yapılmaya başlandı. İnce iğne aspirasyon biyopsisi lokal anestezi kullanmaksızın, 21-gauge iğne ve 10 cc'lik tek kullanımlık enjektörler kullanılarak yapılmıştır. Her kitleden ortalama iki-üç aspirasyon yapılmıştır. Aspirasyon sonrasında, aspirasyon materyali enjektöre çekilen hava ile beraber bir lama püskürtülmüş ve en az üç yayma preparat hazırlanmıştır.İİAB örneği histopatologlar tarafından değerlendirildi.Parotidektomiden elde edilen parotis bezi örneği histopatologlar tarafından değerlendirildi ve sonuçlar İİAB sonuçları ile karşılaştırıldı.Gerçek pozitif (GP), yalancı pozitif (YP), gerçek negatif (GN) ve yalancı negatif (YN) değerler benign ve malign kitleler için ayrı ayrı hesaplandı. Duyarlılık, özgüllük, pozitif ve negatif prediktif değer, Odds oranı ve tanısal doğruluk oranı hesaplandı.

SONUÇLAR: 116 erkek 89 kadın hasta dahil edildi. Hastaların yaş ortalamaları 51,50 ±15,80 (13-90) idi. İİAB sonuçları 162 benign, 21 malign ve 24 non-diagnostik olarak bildirildi.Parotis bezi benign tümörlerinde İİAB'nin duyarlılık ve özgüllük oranları sırasıyla %96,9 ve %76,1 iken malign tümörlerde duyarlılık ve özgüllük sırasıyla %76,1 ve %96,9 idi. **TARTIŞMA:** İİAB düşük komplikasyon oranlarıyla parotis kitlelerinde güvenle uygulanabilen bir yöntemdir. Malign parotis tümörlerin de İİAB yüksek özgüllük ve yüksek negatif prediktif değerlere sahiptir olup hasta bilgilendirilmesine ve cerrahinin kapsamının değerlendirilmesine yardımcı olabilmektedir.

Anahtar Kelimeler: İnce iğne aspirasyon biyopsisi, parotis gland, parotis kitleleri



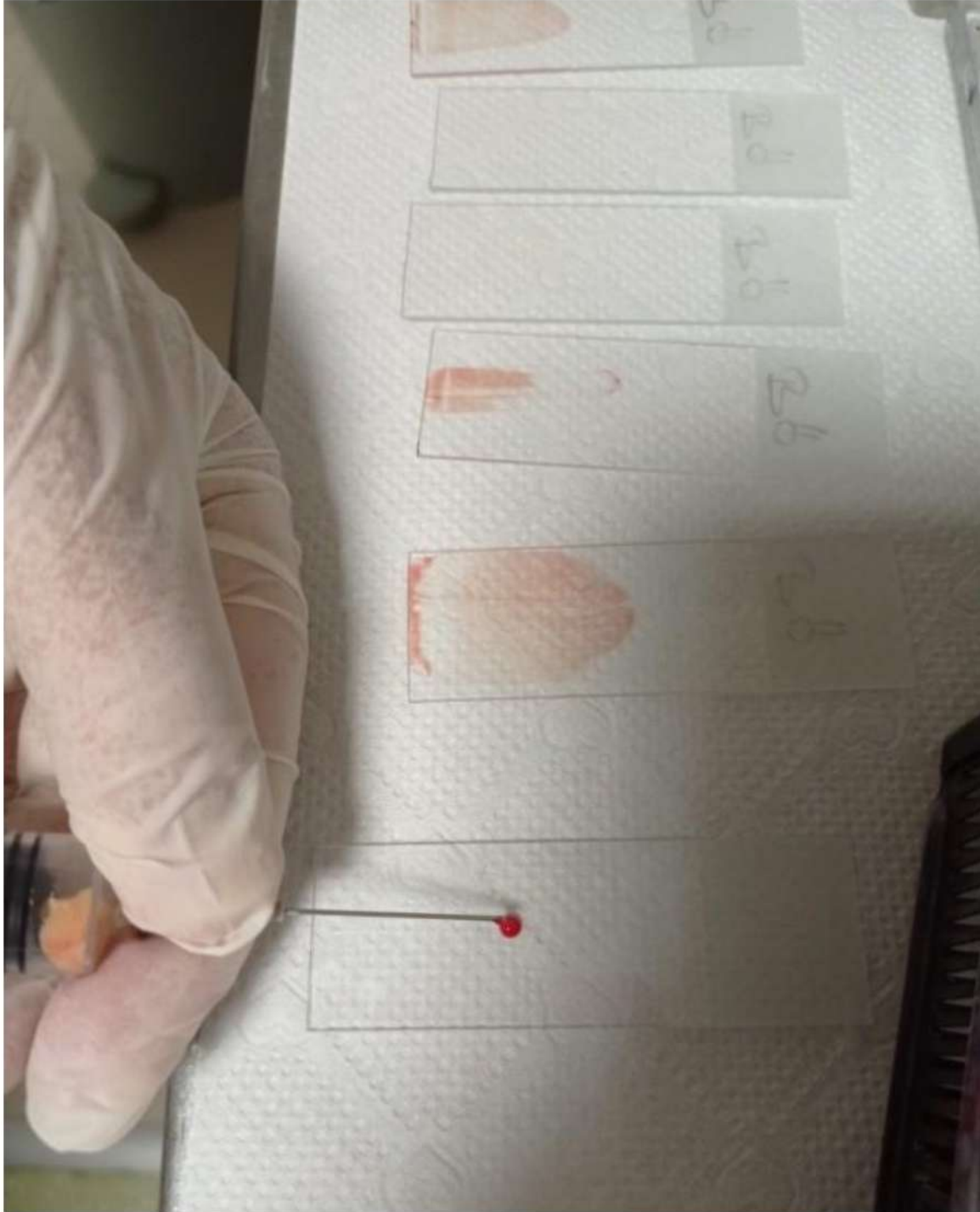
Resim 1



Ultrasonografi rehberliğinde sağ parotis bezine yapılan ince iğne aspirasyon biyopsisi



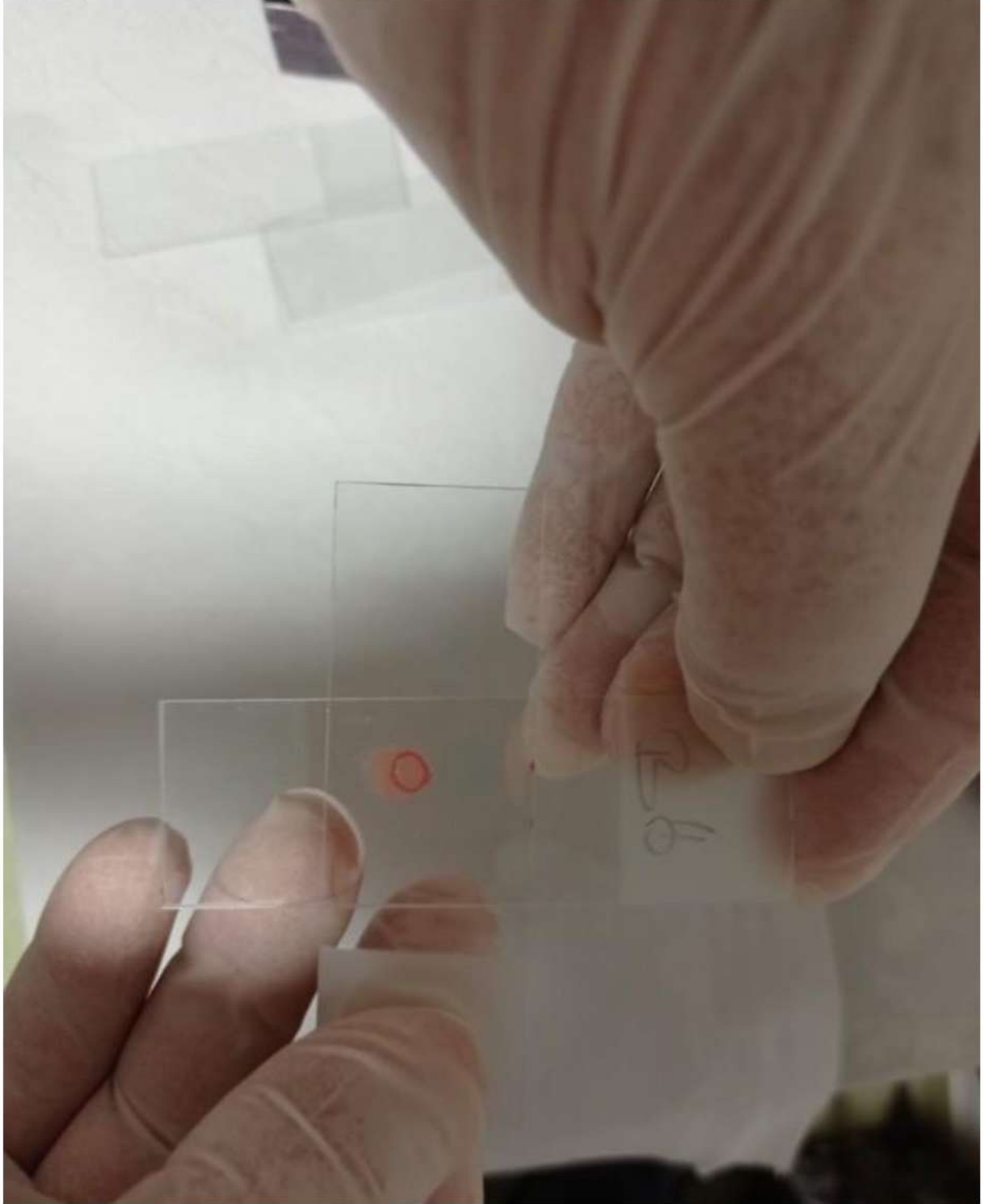
Resim 2



Enjektör içindeki örneğin lam üzerine damlatılması



Resim 3



Lam üzerindeki biyopsi örneğinin yayılması



Tablo 1

	Benign tümörler	Malign tümörler	Total
Hasta sayısı	180	25	205
Cinsiyet			
Erkek	104	12	116
Kadın	76	13	89
Ortalama yaş (yıl)	49.50	65.88	51.50
Taraf			
Sağ	88	14	102
Sol	90	11	101
Bilateral	2	-	2

Hastaların demografik özellikleri

Tablo 2

	Cerrahi patoloji sonucu	Cerrahi patoloji sonucu
İİAB sonucu	Benign (n=182)	Malign (n=25)
Benign (n=162)	157	5
Malign (n=21)	5	16
Non-diagnostik (n=24)	20	4

İnce iğne aspirasyon biyopsisi (İİAB) ve histopatolojik inceleme sonuçlarının dağılımı

Tablo 3

	Benign (%)	Malign (%)
Duyarlılık	% 96.9	% 76.1
Özgüllük	% 76.1	% 96.9
Pozitif prediktif değer	% 96.9	% 76.1
Negatif prediktif değer	% 76.1	% 96.9
Odds oranı	% 100	% 100
Doğruluk oranı	% 94.5	% 94.5

Parotis bezi lezyonlarında ince iğne aspirasyon biyopsisinin doğruluk oranları



Tablo 4

Histopatoloji		n	Histopatoloji		n
Benign tümörler			Malign tümörler		
	Pleomorfik adenom	86		Mukoepidermoid karsinom	6
	Warthin tümör	71		Adenoid kistik karsinom	3
	Bazal hücreli adenom	7		Skvamöz hücreli karsinom	4
	Miyoeptilyoma	1		Tükürük bezi duktal karsinom	2
	Kanaliküler adenom	1		Asinik hücreli karsinom	1
Benign lezyonlar				Karsinoma ex pleomorfik adenom	1
	Lipoma	6		İndiferansiye karsinom	1
	Lenfoepitelyal kist	2		Sebase adenokarsinom	1
	Siyaladenit	2		Malign epitelyal tümör	1
	Hemanjiom	2	Diğer malign tümörler		
	Schwannom	1		Lenfoma	3
	Kist hidatik	1		Malign melanom	1
	Sjögren sendromu	1		Malign periferik sinir kılıf tümörü	1
	Tüberküloz	1			
Total		182			25

Histopatolojik sonuçların dağılımı



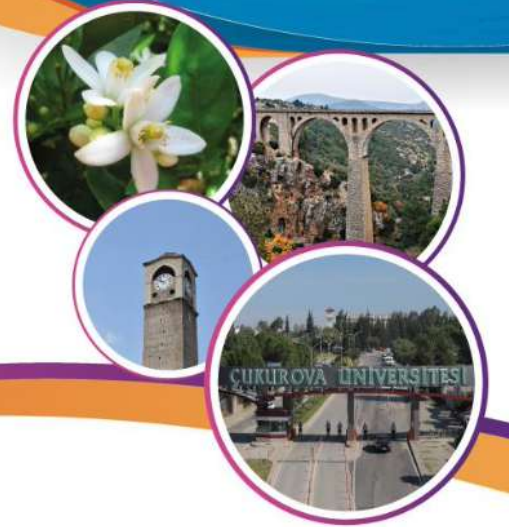
www.videokonferanslar.org

"Prof. Dr. Can Özşahinoğlu Anısına"

18. Video Konferanslar

Sanal Toplantısı

25-28 MART 2021



BİLDİRİ KİTAPÇIĞI