

Prof. Dr. Filiz Avşar¹, Uzm. Dr. Dilek Tüzün², Yrd. Doç. Dr. Recep Bedir³, Uzm. Dr. Aylin Yazgan⁴,
Doç. Dr. Reyhan Ersoy⁵ ve Prof. Dr. Bekir Çakır⁵

¹ Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum A.B.D., Ankara, Türkiye

² Ankara Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Kliniği, Ankara, Türkiye

³ Rize Üniversitesi Tıp Fakültesi, Patoloji A.B.D., Rize, Türkiye

⁴ Ankara Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Patoloji Kliniği, Ankara, Türkiye

⁵ Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Tıp Fakültesi, Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları B.D., Ankara, Türkiye

GİRİŞ

➤ Struma Ovari, over teratomlarının monodermal bir varyantı olup matür teratomların %2'sini oluşturur ve oldukça nadir görülür. Çoğunlukla benign olmakla birlikte %5 olguda malign transformasyon görülebilmektedir.

➤ Tüm over teratomları içinde görülme sıklığı %0.1-0.3 aralığında bildirilmiştir. Bu bildiride bir malign struma ovari olgusu sunulmuştur.

OLGU

➤ 60 yaşında kadın hasta karın ağrısı şikayetiyle başvurdu. Özgeçmişinde özellik yoktu. Rutin kan ve idrar testleri normal sınırlar içindeydi.

➤ Pelvik ultrasonografide sağ adneksiyal alanda semisolid kitle tespit edildi. Pelvik MR'da sağ over lojunda 5.8x5.4x4.5 cm düzensiz sınırlı bir kitle mevcuttu.

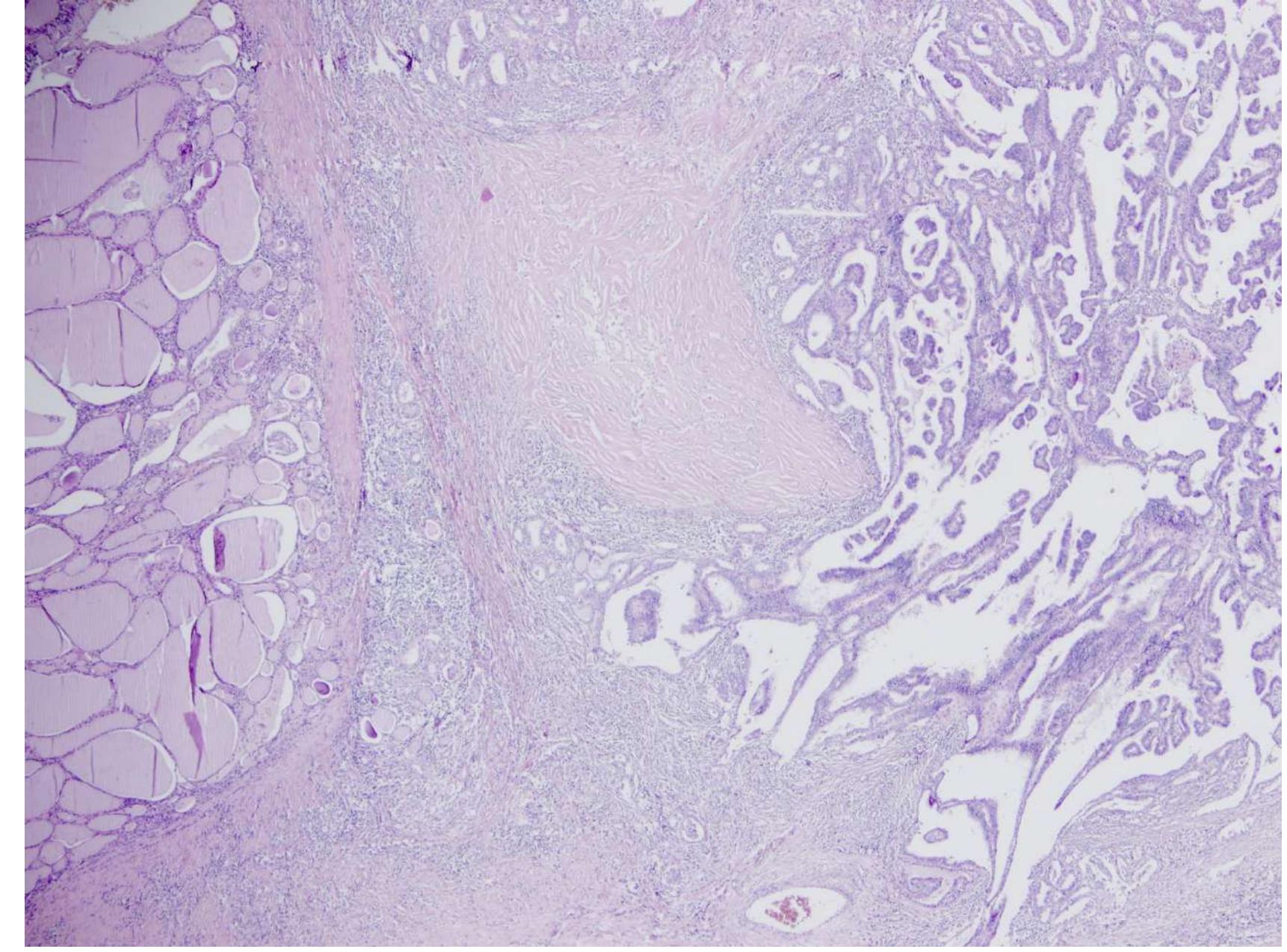
➤ CA19-9 düzeyi 289 U/mL saptandı. Hastanın sağ salpingo-ooferektomi materyali frozen incelemede malign olarak rapor edildi. Bu nedenle hastaya total abdominal histerektomi, sol salpingo-ooferektomi, bilateral pelvik ve paraaortik lenf nodu disseksiyonu, omentektomi ve apendektomi yapıldı.

➤ Sağ ovarian kitlenin makroskopik incelemesinde kitle 11x7x5 cm boyutlarında olup dıştan lobule görünümlü, beyaz renkte, ve kistik izlenim vermekte idi.

➤ Kitlenin kesit yüzeyi kıl yapıları, diş ve sebum benzeri materyal ile dolu olup bir kenarında 5x4 cm boyutlarında kahverenkli jelatinöz kıvamda bir alan izlendi.

➤ Histopatolojik incelemede matür kistik teratoma özgü pilosebase yapılar, kistleri döşeyen çok katlı yassı epitelyum, kıkırdak, solunum yoluna ait epitelyum örnekleri izlendi.

➤ Tanımlanan alandan hazırlanan kesitlerde; bir alanda papiller yapılar oluşturan, nükleer çentiklenme ve inklüzyonlar içeren buzlu cam görünümünde nükleusa sahip atipik epitelyum hücrelerinden oluşan tümör izlendi. (Resim 1)



Resim 1 . Sol struma ovari içinde tiroid kanseri odağı; Sağ tarafta, Papiller tiroid kanseri, klasik varyant, X40, HE

➤ Tümör çevresinde yaygın kistik dejenerasyon bulguları içeren yoğun lenfoplazmositer iltihabi hücre infiltrasyonu, germinal merkezleri belirgin lenfoid foliküller ve folikül epitelyum hücrelerinde yaygın Hurthle hücre farklılaşması gösteren tiroidit bulguları gözlemlendi.

➤ Bu bulgulara dayanarak papiller tiroid karsinom odağı içeren ve hashimoto tiroiditi bulguları gösteren matur kistik teratom tanısı konuldu.

➤ Sol over ve histerektomi materyali patolojisi normaldi.

➤ Hastanın tiroid muayenesi normaldi. Tiroid fonksiyonlarına bakıldığında TSH düzeyi 5.37(0.34-4.94) uIU/mL olup Anti-TPO ve Anti-TG pozitif. Tiroid USG ve tiroid sintigrafisinde patoloji saptanmadı.

➤ Primer tiroid tümörü olasılığı ekarte edildi. Hasta Evre Ia malign struma ovari olarak kabul edildi.

➤ Hastada bir yıllık izlemde klinik ve radyolojik olarak nüks ve metastazı düşündürecek bulgu saptanmamıştır.