

YEDİKULE GÖĞÜS
HASTALIKLARI VE GÖĞÜS
CERRAHİSİ HASTANESİ
1.CERRAHİ KLİNİĞİ

- 70 Yaşında Erkek hasta
- Hemoptizi şikayeti ile göğüs hastalıkları kliniğine başvuruyor

- Anne ; KOAH
- Sigara; 70 P/Yıl. 6 Aydır içmiyor
- Bilinen bir hastalığı yok
- Fizik muayenede bilateral ekspiratuar ve inspiratuar ronkusler mevcut. Bu bulgu dışında fizik muayene doğal



- Laboratuvar bulgularında patoloji yok.

069Y M

957661

32887

22.12.2010 09:21:41

RESIM 47

Brilliance 6



100%

069Y M

957661

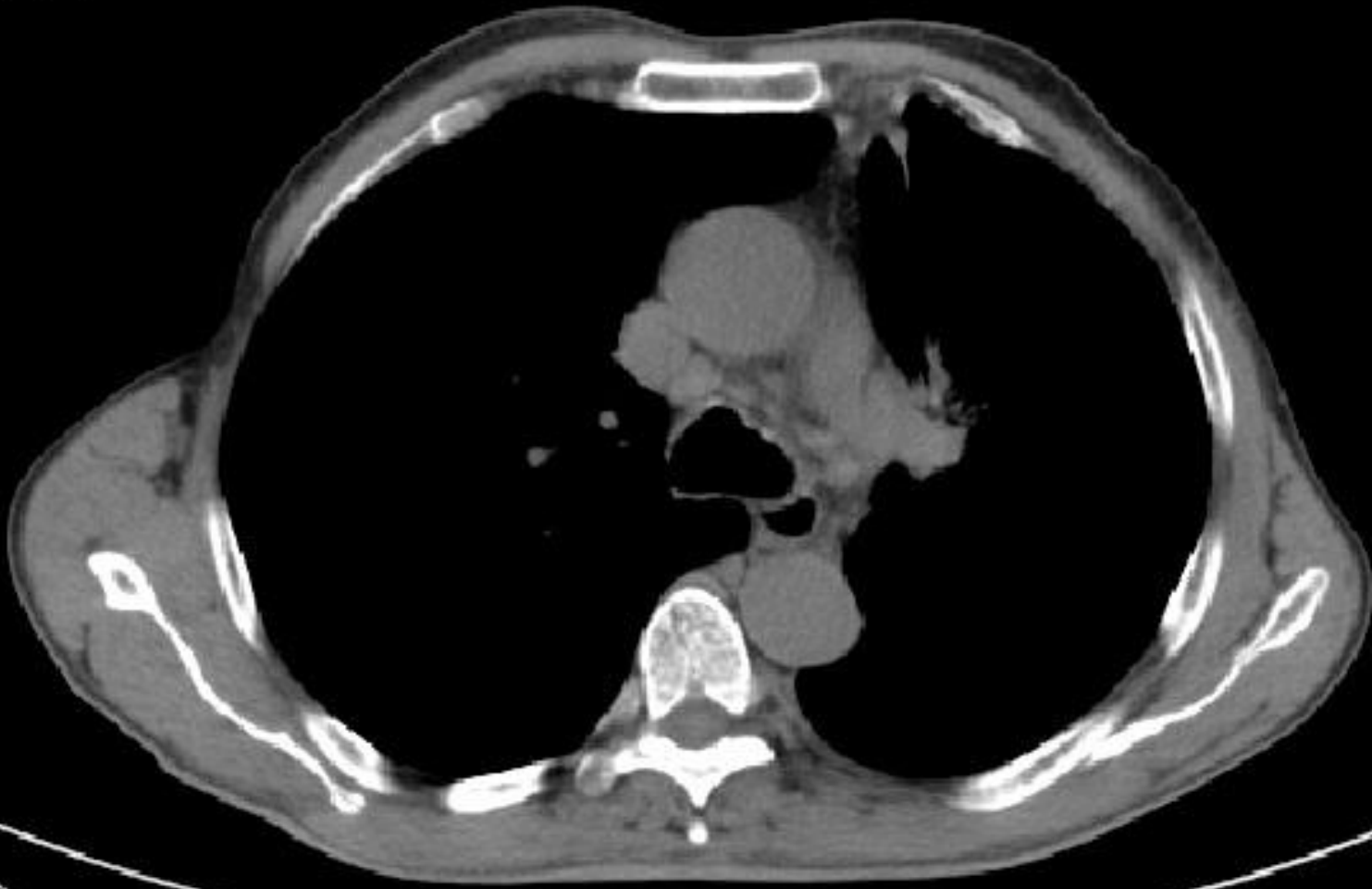
32887

22.12.2010 09:21:41

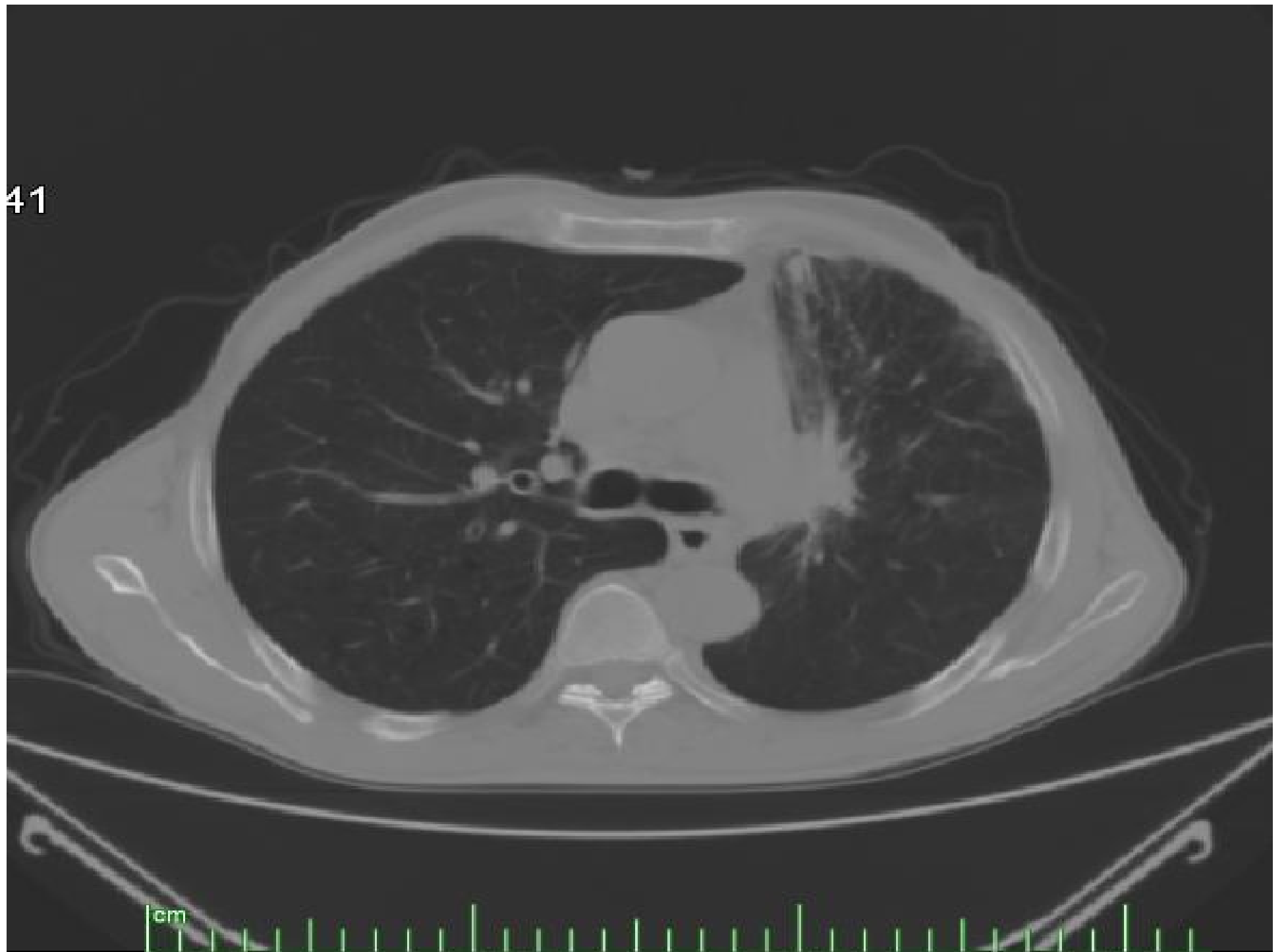
RESIM 51



Brilliance 6



41



Toraks BT(24.12.10)

- Dorsal osteoartroz,sol üst lobda yaygın enfeksiyöz-post enfeksiyöz fibroz infiltrasyon.

SFT;

- **FEV1: 1,4 %55**
- **FVC: 1,8 %54**
- **FEV1/ FVC: %77**

O4.01.2011 FOB

ENDİKASYONU	Sol üst lob infiltrasyon, TM?, TB?.		
ANESTEZİ	LOKAL <input checked="" type="checkbox"/>	GENEL <input type="checkbox"/>	
GİRİŞ YOLU	AĞIZ <input type="checkbox"/>	BURUN <input checked="" type="checkbox"/>	
Larenks	Normal		
Trakea	Normal		
Karina	Normal		
Sağ Bronş Sistemi	Normal ve açıktı.		
Sol Bronş Sistemi	Ana karendan yaklaşık 5 cm sonra başlayan ve sol ana bronş duvarı mediyal ve posterior duvarında sol ana bronş distalini %60 oranında balık ağzı şeklinde daraltan endobronşiyal kitle görüldü. Kitleden forceps ile biyopsi alındı kitlenin kanamaya eğilimli olması nedeniyle sol bronş distaline FOB ile girilemedi.		
Alınan Materyal	1- kitleden biyopsi 2- lavaj.		
Bronkoskopik Kanaat	Sol pnömonektomi ?		

FOB BİYOPSİ PATOLOJİ

MAKROSKOBİK BULGU:

- A- En büyüğü 0,3 cm çaplı, en küçüğü kırıntı halinde 5 adet biopsi materyali 1/Y.
B- 4 cc hacminde kanlı materyal. 2 adet lam yayıldı.

HİSTOPATOLOJİK TANI:

- A- **Bronş Biopsi:** Küçük hücreli dışı karsinom.
B- **Bronş Lavaj:** Bol kan, bronş epitel hücresi, alveoler makrofaj, lenfosit, lökosit.

NOT: Olguya ayırıcı tanı amaçlı immünohistokimyasal boyama uygulanmıştır.

PATOLOJİ İMMÜNOHİSTOKİMYA RAPORU

MATERYAL	: (bronş biopsi+parafin blok)
PATOLOJİK TANI	: Küçük hücreli dışı karsinom.
YÖNTEM	: OTOMATİZE, LEICA BOND-MAX İHK CİHAZI
TEKNİK	:STREPTAVİDİN-BİOTİN AMPLİFİKASYONU Bond Polymer Refine Detection DS9800 Lot: 12051
KONTROL	: (-)

PRİMER ANTİKOR

TTF-1 (SPM 150) Gene Tex, USA	(-)
CK 7 Cell Morgue OV-TL 12130	(-)
P 63 Gene Tex GTX 73835	(+)
CK 5/6 (D5&16B4) Cell Morgue USA	(+)

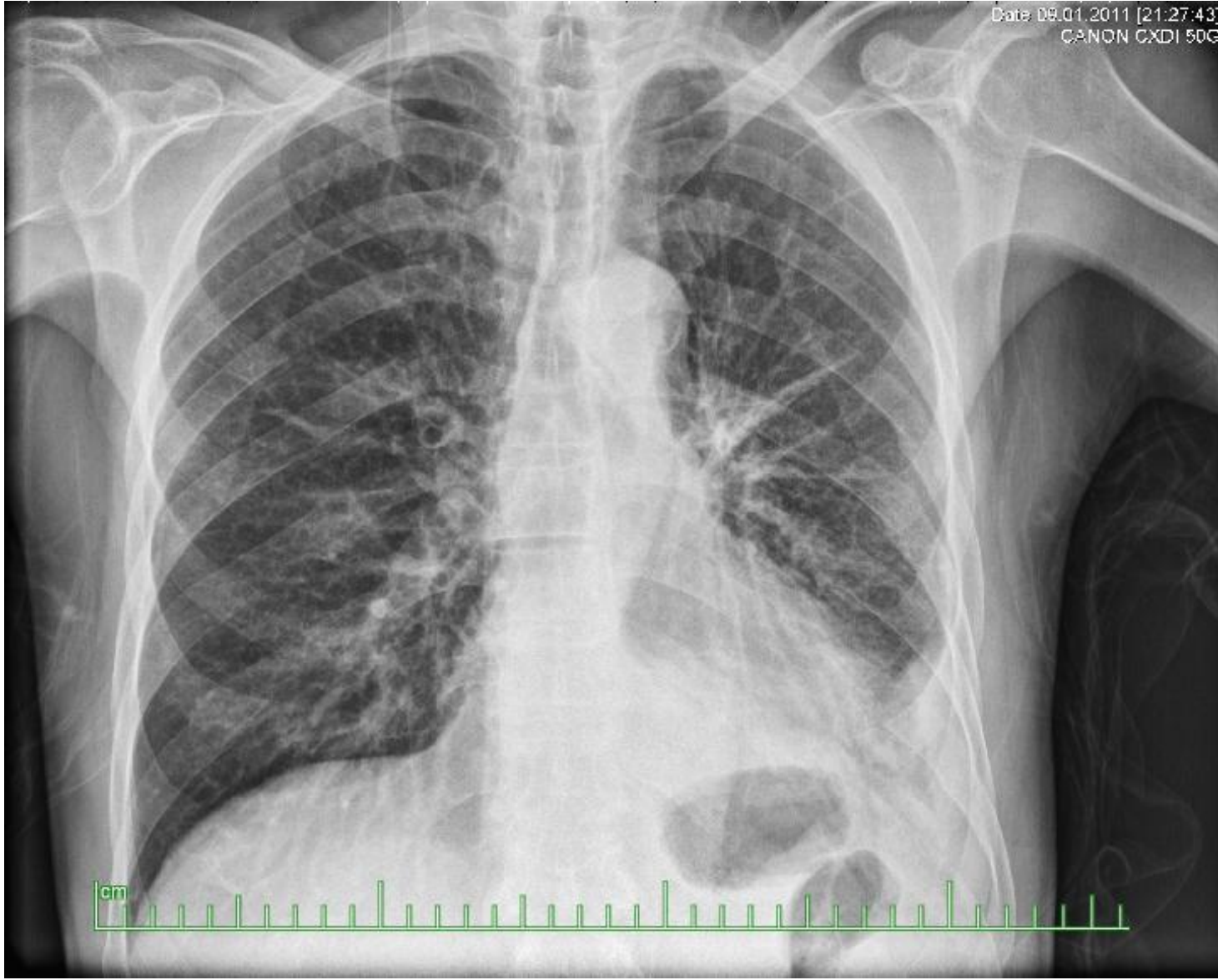
İMMÜNREAKTİVİTE

(-)
(-)
(+)
(+)

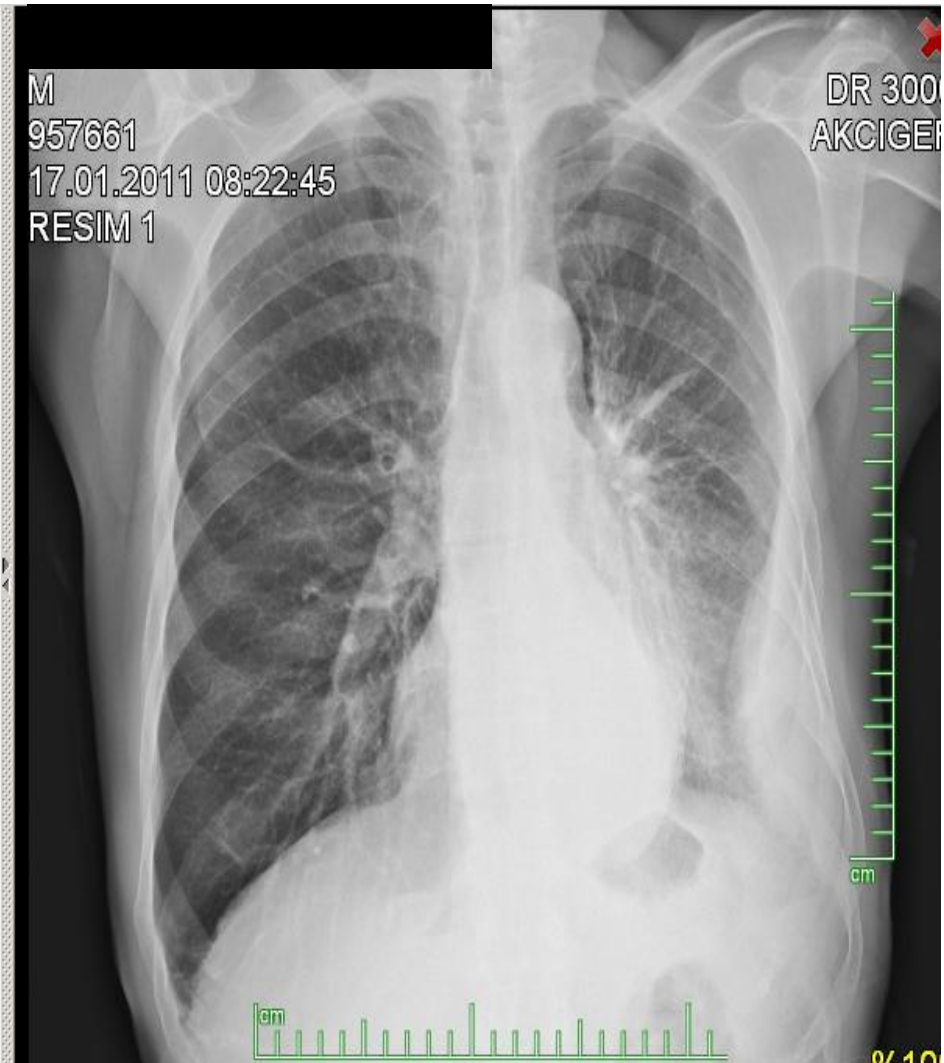
SONUÇ: Olguda immünohistokimyasal boyama sonuçları ve sitomorfolojik bulgularla öncelikle skuamöz hücreli karsinom varlığı düşünülmüştür.

Rapor çıkış tarihi: 06.01.2011

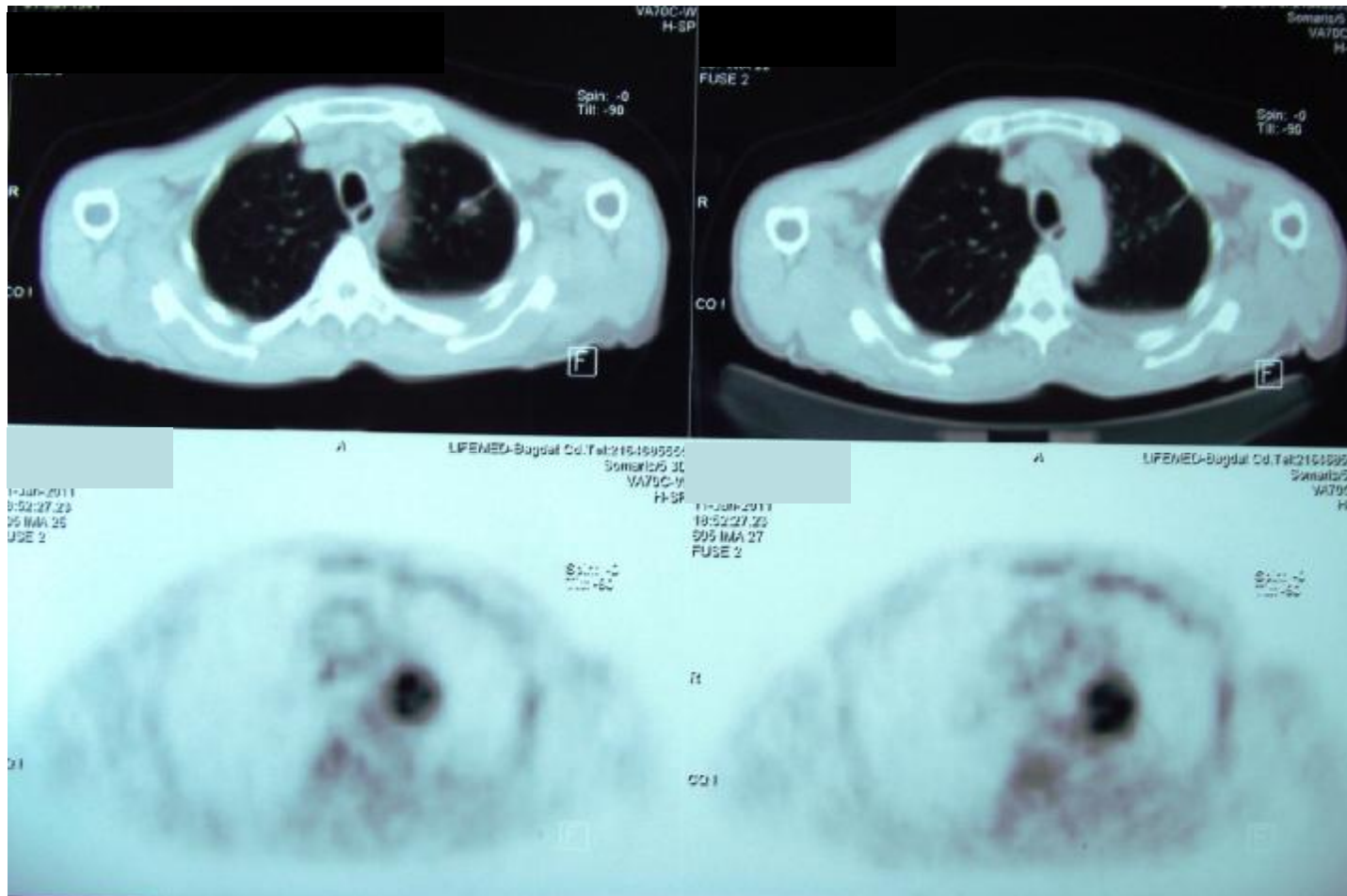
Date 09.01.2011 [21:27:43]
CANON CXDI 50G



FOB SONRASI PA AC GRAFİSİ



PET/CT(11.01.11)



PET/CT(11.01.11)

- Sol akciğer hiler zonda ana bronş distal kesimi düzeyinde yerleşim gösteren her iki lobar bronş proksimalini çevreleyen, 29x33 mm (SUDmaks:9,2) lezyon. Sol akciğer apikalde 13 mm (SUDmaks:1,4) noduler lezyon.
- Sol üst paratrakeal (SUDmaks: 5,4) lenf nodu.
- Sağ alt paratrakeal (SUDmaks: 7.0) lenf nodu.
- **Sol hemitoraks kostal plevral yüzeylerde yoğun FDG tutulumu ile karakterize plevral kalınlaşma ve düzensizlikler izlenmektedir.(SUDmaks: 7)**

YORUM

- Sol akciğer hiler zonda malign karakterde kitle. Sol akciğer apikal zonda metastaz şüphesi uyandıran minimal hipermetabolik spiküle konturlu nodul.
- Sol üst paratrakeal alanda metastaz şüphesi uyandıran hipermetabolik lenf nodu.
- **Sol hemitoraks kostal plevral yüzeylerde metastatik karakterde hipermetabolik plevral kalınlaşma**

Kranial MRI

- Metastaz bulgusu yok.

STANDART SERVİKAL MEDIASTİNOSKOPI+ VATS(31.01.2011)

- 2R,2L,4R,4L VE 7 NOLU İSTASYONLARDAN BİOPSİLER ALINDI
- VATS: YAPIŞIKLIKLAR GİDERİLDİ, AMPİYEM OLABİLECEĞİ DÜŞÜNÜLDÜ, PARYETAL PLEVRA FARKLI ALANLARDAN ÖRNEKLENDİ

STANDART SERVİKAL MEDIASTİNOSKOPI+ VATS (31.01.2011)

MAKROSKOBİK BULGU:

- A- No.2R:** Büyüğü 1,2x0,5 cm, küçüğü 0,6x0,5 cm ölçüde 2 adet lenf nodu 2P1B/Y.
B- No.4L: Büyüğü 0,5x0,4 cm, küçüğü 0,3x0,2 cm ölçüde 3 adet kirli sarı renkli lenf nodu 3P1B/Y.
C- No.4R: En büyüğü 0,6x0,5 cm, küçüğü 0,3x0,2 cm ölçüde 8 adet lenf nodu 8P1B/Y.
D- No.7: Büyüğü 0,5x0,4 cm, küçüğü 0,3x0,2 cm ölçüde 5 adet lenf nodu 5P1B/Y.
E- Plevra: Büyüğü 2x1 cm, küçüğü 0,1x0,1 cm ölçüde 8 adet kirli beyaz renkli cidari vasıflı bazı alanları kanamalı doku parçası 3/Y.

HİSTOPATOLOJİK TANI:

Mediasten, Mediastinal Lenf Nodu Biopsiler:

- A- No.2R:** 2 Parça halindeki lenf nodunda reaktif hiperplazi, antrakoz.
B- No.4L: 3 Parça halindeki lenf nodunda reaktif hiperplazi, antrakoz.
C- No.4R: Parçalanmış lenf nodunda reaktif hiperplazi, antrakoz.
D- No.7: 5 Parça halindeki lenf nodunda reaktif hiperplazi, antrakoz.

E- Plevra Biopsi: Kan ve fibrin eksüdasyonu mikst tip iltihap hücreleri, kapiller damar proliferasyonu, ödem organizasyon bulguları.

SOL İNTRAPERİKARDİAL PNÖMONEKTOMİ+ ATRİUM REZEKSİYONU

- YAKLAŞIK 6X3 CM İNTAKT İÇİ PÜY DOLU AMPIYEM POŞU İZLENDİ.ASPIRE EDİLDİ,KÜLTÜR ALINDI.ARDINDAN NO:9,7,5,6, DİSEKE EDİLDİ.TM EKSPLOASYONDA HİLER YERLEŞİMLİ 4X4 CM KİTLE PALPE EDİLDİ
- KİTLE TÜM MEDIASTEN YÜZEYİNİ ÇEPEÇEVRE SARMIŞTI. PERİKARD AÇILILP ATRİUM PARSİYEL REZEKE EDİLDİ. PERİKARD İÇİNDEN DÖNÜLÜP KESİLDİ. ANA BRONŞ DÖNÜLÜP KESİLDİ PROLEN SUTUR İLE KONTİNYU KAPATILDI. BRONŞ, ARTER VE VEN CERRAHİ SINIRLAR F/S NA GÖNDERİLDİ. TM NEGATİF RAPOR EDİLDİ. 8,4L LENF NODLARI ÖRNEKLENDİ. İŞLEM SONLANDIRILDI.



Hastanın Adı Soyadı :
Doğum Tarihi, Cinsiyeti : 01.01.1941 / E

Rapor Tarihi : 16.02.2011
Raporlayan Uzman : NACIYE ARDA

Patoloji protokol numarası : 1458/2011

Materyali gönderen klinik : 1- CER

Materyalin niteliği : A- SOL PNÖMONEKTOMİ MATERYALI, B- SOL 6. KOT REZEKSİYONU, C- PARIETAL PLEVRA, D- No 4L, E- No 5, F- No 6, G- No 7, H- No 8, I- No 9.

MAKROSKOPİK TARİF:

Taze: () Fiks: (+) Fiksasyon tipi: %10 Tamponlu Formaldehit
Büyüklük: 25x17x7 cm

Rezeksiyon Tipi	Sağ: () Üst: ()	Sol: (x) Orta: ()	Alt: ()
Nodülektomi	: ()	Bronşial sleeve	: ()
Wegde rezeksiyonu	: ()	Bronkovasküler sleeve	: ()
Segmentektomi	: ()	Göğüs duvarı	: (x) 6. Kot
Ligulektomi	: ()	Ekstraplevra	: ()
Lobektomi	: ()	Lenf Nodları	: (x) 4,5,6,7,8,9
Bilobektomi	: ()	Diğer	: (x) Parietal plevra
Pnöminektomi	: (x) Entropenektomi	Frez	: ()

Tümörün özelliği

Tümör çapı : 4x3x2 cm. (Fiksasyon öncesi)
Tümör lokalizasyon ve şekil : Kanın lokalizasyonu, kanın infiltrasyonu, yağ dokuya infiltrasyonu

Bronşla ilişkisi : (+); Ana bronş (+); Lob bronş (-); Segment bronş (-),
Bronşla ilişkisi : (-); Santal (+); Periferik (-)

Tümörün

Bronş cerrahi sınır uzaklığı : 2,2 cm (Frezden gönderilen parça ilave edilerek ölçü verilmiştir)
Plevra uzaklığı : 3 cm.
Plevral tutulum : (-)

Nekroz: (+) %10, Kaviteasyon: (-), Kanama: (-), Fibrin tutulumu: (-), Büyük damar tutulumu: (-)

Yassıca plevra tutulum : (+)
Faryeta plevra tutulum : (-)
Diğer : Perikard tutulumu yok.

Toraks duvarı : ()
Çıkartılan kostalar ve boyutları : (+) 6. Kot 15x1,5x1 cm.
Makroskobik interkostal kas tutulumu : (-)
Makroskobik kosta tutulumu : (-)

Tümör çevresi / distal akciğer parankim : Konjesyon
Tümörden uzak akciğer parankim : Konjesyon
İkinci tümör odağı : (-)

PARAFİN BLOKLAR:

(PULMONER ARTERLER CS: 1P1B/V, VCS: 1B/V, PP: 3P3B/V, Perikard: 1P1B/V, TÇ: 2P2B/V, ÇP: 2P2B/V)



Hastanın Adı Soyadı
Doğum Tarihi, Cinsiyeti

01.01.1941 / F

Rapor Tarihi
Raporlayan Uzman

16.02.2011
NACİYE ARDA

REFLEKSİYON ÜZERİNE NODLARI:

No.10: Bıyığı 1 cm, genişliği 0,3 cm e çapında 3 adet lenf nodu 3P1B/Y.
No.11: 1 cm çapında 5 adet lenf nodu 2P2B/Y.
No.12: Oval sınırlı 0,3 cm ölçüde 3 adet lenf nodu 3P2B/Y.
No.13: 1x0,5x0,5 cm ölçüde 1 adet lenf nodu 2P1B/Y.

AYRICA GÖNDERİLEN LENF NODLARI:

D- No.4: En bıyığı 1 cm, en genişliği 0,3 cm ölçüde 5 adet lenf nodu 1B/Y.
E- No.5: En bıyığı 1,3 cm, en genişliği 0,5 cm ölçüde 4 adet lenf nodu 1B/Y.
F- No.6: 1,2 cm çapında 1 adet lenf nodu 1B/Y.
G- No.7: Bıyığı 1,8 cm, genişliği 0,8 cm ölçüde 11 adet lenf nodu 2P1/Y.
H- No.8: 1,5 cm çapında 1 adet lenf nodu 1B/Y.
I- No.9: 1 cm çapında 1 adet lenf nodu 1B/Y.

AYRICA GÖNDERİLEN DOKU PARÇALARI:

B- SOLİT KÜT REFLEKSİYONU: Bıyığı 15x1,5x1 cm ölçüde 6. kut rezeksiyonu ve birlikte gönderilen 3x2x1 cm ve 2,5x2x1 cm ölçüde 2 adet kesilmiş doku parçası. Küçük parçanın lokalizasyonu belirlenmiştir. Kesik yanmış çok doku lenf nodu içerir. Küçük parçaların birinde yarımküre dokümantuar (Karıncıklar asıra) 6. Kut. YD: 1P1B/Y, T. Karısı: CS2: 1. K Karısı: CS 2: 2)

C- PARIETAL PLEVRA: En bıyığı 14x5x1 cm ölçüsüz, yüzeyinde parça halinde gönderilmiş parietal plevra, plevranın iç yüzünde düzensiz, sarı pembe renkte ölçüğü çığ yüzeyinin izlenmesi olduğu görülmüştür. (1B/Y).

FROZEN İLE GELEN MATERYAL (FROZEN ARTIĞI):

Sol Ana Bronş Slece Materyali: Lumen çapı 2 cm seviyesinde kısa kenarı 1 cm sol ana bronş slece materyali.
Atrium Cerrahi Sani: 2,5 cm uzunluğunda 0,7 cm yarıçapında 1 adet cerrahi sanir 1P1B/Y.

HİSTOPATOLOJİK TANI

Tümör: Histopatolojik Tipi : Sol pulmonal doku materyali
Histopatolojik grade : Skizmoz hücreli karsinom.
Tümör ebatı : Çiride (B)
Tümör lokalizasyonu : 4x3x2 cm.
Tümörün bronş cerrahi sanir ile ilişkisi : 2,2 cm

Ekstral tümör : (-)
Bronş cerrahi sanir tutulumu : (-)
Vasitler cerrahi sanir tutulumu : (-) Mükemmel
Parankim cerrahi sanir tutulumu : (-)

Vasitler intazyon : (-)
Lenfoid intazyon : (-)
Fenolik intazyon : (-)

Diğer doku tutulumu : Ana bronş çevresinde yağ doku infiltrasyonu.

Tümör çevresinde :
Stromal desmoplazi : (+)
Stromal ilikale infiltrasyon : (-)
Frekansız lezyon : (+)

Tümör çevresinde distal akciğer parankim :
Tümörden uzal akciğer parankim :
Nevuslu akciğer :
Kontjesyon, pnömone, kazeo de asyon,
Kontjesyon, pulmonik kontjesyon,
Yak. (+), HNF (+), Oca (+), Ağr. (+)



Hastanın Adı Soyadı :
Doğum Tarihi, Cinsiyeti : 01.01.1941 / E
Rapor Tarihi : 18.02.2011
Raporlayan Uzman : NACIYE AL

Akleğer içi ilenel tümör odağı : (-)
Toraks duvarı tutulumu : (-)
İnterkostal kas tutulumu : (-)
Kosta tutulumu : (-)
Perikardiyal kemik proliferasyonu : (-)
Yumuşak doku cerrahi sını : : Tümör negatif
Kosta cerrahi sını : : Tümör negatif

REFEKSİYON ÜZERİ LENF NODLARI:

No.10: Reaktif değişiklikler ve antrakozis.
No.11 (2 adet): Karsinoma metastazi.
No.11 (2 adet): Reaktif değişiklikler.
No.12 (3 adet): Karsinoma metastazi.

AYRICA GÖNDERİLEN LENF NODLARI:

D- No.41: Reaktif değişiklikler.
E- No.5: Reaktif değişiklikler.
F- No.6: Reaktif değişiklikler.
G- No.7: Reaktif değişiklikler.
H- No.8: Reaktif değişiklikler.
I- No.9: Reaktif değişiklikler.

AYRICA GÖNDERİLEN DOKU PARÇALARI:

B- SOL 6. KOT REFEKSİYONU: Tümör negatif.
C- PARIETAL PLEVRA: Karama, nekroz alanları, peritoneal kitleli inflamasyon.

FROZEN İLE GELEN MATERYAL (FROZEN ARTIGI):

Aktif Cerrahi Sını: Tümör negatif.

Mediasten, Mediastinal Lenf Nodu Biopsiler (31.01.2011-1139-2011):

A- No.2R: 2 Parça halindeki lenf nodunda reaktif hiperplazi, antrakoz.
B- No.4L: 3 Parça halindeki lenf nodunda reaktif hiperplazi, antrakoz.
C- No.4R: Parçalanmış lenf nodlarında reaktif hiperplazi, antrakoz.
D- No.7: 5 Parça halindeki lenf nodunda reaktif hiperplazi, antrakoz.

Rapor çıkış tarihi: 15.02.2011

ICD Histolojik

M00703 Skuanoz hücreli karsinom NOS