

TRANSİZYONEL HÜCRELİ KARSİNOMLarda İNTRAEPİTELIAL MÜSİN DAĞILIMININ PROGNOSTİK DEĞERİ (ÖN ÇALIŞMA)

Uz.Dr. Rengin AHISKALI (*), Dr. Funda EREN (*), Dr. Mustafa ERTON (**), Ecz. Gülsün EKİCİOĞLU (*), Prof. Dr. Sevgi KÜLLÜ (*), Prof. Dr. Atif AKDAŞ (**)

ÖZET: Yirmisinin rekürensi olan, 20'si rekürens göstermemiş 40 hastaya ait 66 transizyonel hücreli karsinom (THK) örneğine periodic acid schiff-alcian blue pH 2.5 boya uygulanmış, nötral/asidik, intraselüler/interselüler müsin varlığı değerlendirilmiştir. Müsin varlığı ve yaygınlığı ile grade arasında anlamlı ilişki izlenmiştir. Rekürrens ile müsin varlığı, tipi, dağılımı arasında anlamlı ilişki saptanamamıştır.

ANAHTAR KELİMELER: Transizyonel hücreli karsinom, müsin, rekürens

SUMMARY: Periodic acid schiff-alcian blue stain at pH 2.5 was applied to 66 transitional cell carcinoma specimens of 20 patients which showed recurrence and of 20 cases without recurrence. The presence of intracellular and/or intercellular, neutral and/or acidic mucin were evaluated. The presence of mucin had a significant relation with increasing grade. The presence, type and distribution of mucin was not related to tumor recurrence.

KEY WORDS: Transitional cell carcinoma, mucin, recurrence

CİRİŞ

Transizyonel hücreli karsinomlarda (THK) %18-37 oranında intraepitelial müsin varlığı bildirilmektedir (1,2). Çalışma THK'larda intrasitoplazmik-intersellüler müsin varlığının rekürens ile ilişkisini saptamak amacıyla retrospektif olarak yapılmıştır.

GEREÇ VE YÖNTEM

Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesinde THK tanısı ile en az 2 yıllık izlemi bulunan 20'sinde rekürens saptanmış, 20'sinin rekürensi bulunmayan 40 olgu çalışmaya alınmıştır. Hastaların 29'u erkek 11'i kadın, yaş ortalaması 55,3 yaş dağılımı 28-80'dir. Primer tümörler ve 14 hastaya ait bir, 6 hastaya ait iki reküren THK'dan oluşan toplam 66 THK serisi oluşturmuştur.

Glandüler metaplazi gösteren olgular seride katılmamıştır. Tümörlerin tüm bloklarından yapılan kesitlere periodik acid schiff-alcian blue pH 2.5 (PAS/AB 2.5) uygulanmıştır. Mikroskopik değerlendirmede tüm tümör alanları büyük ($\times 400$) büyütme ile incelenerek intrasitoplazmik/interselüler/nötral/asidik müsin varlığı saptanmıştır. Birbirine komşu olmayan 3 veya daha fazla alanda pozitiflik multifokal, diğerleri fokal olarak değerlendirilmiştir.

Grupların karşılaştırılmasında χ^2 testi (Yates düzeltmesi ile) kullanılmıştır.

SONUÇLAR

Yalnız papiller konfigürasyon 50 THK de, papiller+infiltratif konfigürasyon: 16 THK de izlenmiştir. Tümör derinliği rekürens göstermeyen 20 olguda: 7 Ta, 13 T1; rekürens gösteren 20 olguda: 9 Ta, 10 T1, 1T2ap; toplam 66 THK'da: 29 Ta, 35T1, 2T2a olarak saptanmıştır.

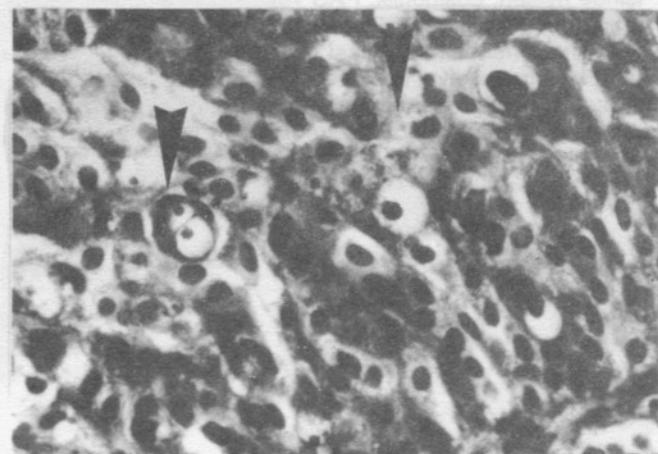
Tümör grade'li ile intraepitelial müsin varlığı arasında anlamlı bir ilişki izlenmiştir ($\chi^2=12.833$ p<0,002). Tek tek incelemede, grade ile asidik müsin varlığı ($\chi^2=9.670$ p<0,01), nötral müsin varlığı ($\chi^2=13.721$ p=0,001) ve dağılımı ($\chi^2=16.119$ p<0,005), ekstraselüler müsin varlığı ($\chi^2=7.808$

p=0,02) ve dağılımı ($\chi^2=13.078$ p<0,05), intrasitoplazmik müsin varlığı ($\chi^2=11.068$ p<0,01) ve dağılımı ($\chi^2=19.691$ p<0,02), ekstraselüler nötral müsin varlığı ($\chi^2=8.391$ p<0,02) ve dağılımı ($\chi^2=11.164$ p<0,05), ekstraselüler asidik müsin varlığı ($\chi^2=7.415$ p<0,05) ve dağılımı ($\chi^2=10.201$ p<0,05), intrasitoplazmik nötral müsin varlığı ($\chi^2=9.682$ p<0,01) ve dağılımı ($\chi^2=10.357$ p<0,05) arasında ilişki saptanmıştır (Tablo 1).

Intraepitelial müsin varlığı ile yaş, cins, infiltratif komponent varlığı arasında, grade ile intrasitoplazmik asidik müsin varlığı arasında ilişki saptanmamıştır. Primer ve reküren THK'larda müsin kapsamı arasında anlamlı fark yoktur. Intrositoplazmik ve/veya interselüler nötral ve/veya asidik müsin varlığı ile rekürens arasında ilişki saptanmamıştır (Tablo 2).

TARTIŞMA

THK'larda % 40-80 oranında rekürens, ve reküren vaka larda %10-50 oranında progresyon izlenir (3,4). Rekürensi belirleyebilecek parametrelerin saptanması önem taşımaktadır. Bu güne kadar mesane THK'larda intraepitelial müsin varlığına pek az degenilmiştir (1,2,5). Donhuijsen ve ark.



Resim 1: Asidik müsin içeren bir nöto ne çevrili paronukleer yerleşimi, farklı boyutta nötral müsin globülleri (okbaşı) (PAS/AB 2.5x800).

* Marmara Ü.T.F.Patoloji Anabilim Dalı

** Marmara Ü.T.F.Üroloji Anabilim Dalı

TABLO 1: TRANSİZYONEL HÜCRELİ KARSINOMLarda MÜSİN VARLIĞININ GRADE'E GÖRE DAĞILIMI

	intrasitoplazmik nötral müsin		intrasitoplazmik asidik müsin		extraselüler nötral müsin		extraselüler asidik müsin	
	fokal	multifokal	fokal	multifokal	fokal	multifokal	fokal	multifokal
Grade 1	0	1	2	1	3	1	3	1
Grade 2	9	3	9	3	10	10	11	10
Grade 3	6	3	6	0	6	2	6	1
TOPLAM	22		21		31		32	

**TABLO 2: PRİMER 40 TRANSİZYONEL HÜCRELİ KARSİNOMDA MÜSİN VARLIĞININ
REKÜRENS İLE İLİŞKİSİ**

	intrasitoplazmik nötral müsin		intrasitoplazmik asidik müsin		extraselüler nötral müsin		extraselüler asidik müsin	
	fokal	multifokal	fokal	multifokal	fokal	multifokal	fokal	multifokal
Rekürens gösteren	4	3	4	2	5	3	6	3
Rekürens göstermeyen	6	3	7	1	5	5	5	5
TOPLAM	16		14		18		19	

THK'larda %37 oranında intrasitoplasmik nötral müsin varlığı ve yükselen grade ile pozitivitede artış bildirmişlerdir (2). Delladetsima ve ark. ise düşük gradeli THK'larda intraepitelial lümenlerin daha sık görüldüğünü belirtmişlerdir (1). Bu çalışmada apoptosis ile oluşmuş interselüler boşlukların da değerlendirmeye alınmış olması sonuçlarımızdaki farklılığı neden olabilir. Tüm çalışmalarda nötral ve/veya sulfatlanmamış asidik müsin varlığı gözlenmiştir (1,2,5). İtraepitelial lümenlerde kan grubu antijeninin varlığı invazif THK'larda sialik Lewis antijeni ekspresyonunun arttığı bildirilmiştir (4). Elektron mikroskopik inceleme intrasitoplasmik lümenlerin de ekstrasellüler lümenlerin bir uzantısı olduğunu ve sitoplasmik invajinasyon sonucu meydana gelmiş olabileceği düşündürmektedir (1,5). Normal transizyonel epitelde intrasitoplasmik müsin yalnız şemsiye hücrelerinde perinükleer globüller halinde, asidik müsin tabakası ise luminal yüzeyde bulunur (6,7). Müsin tabakasının iyon dengeleyici bariyer ve infeksiyondan koruyucu etkisi olduğu kabul edilir (7,8). Monis ve ark. bazı transizyonel epitel örneklerinde çeşitli boyut ve dağılımda ekstrasitoplasmik lüküler içinde hyalen, eosinofilik, PAS veya AB(+) globüller saptamışlardır (7). Bugüne kadar yapılmış az sayıda immunkonvansiyonel histokimyasal çalışma sonuçları, THK'larda görülen intraepitelial lümenlerin, normal transizyonel epitelin şemsiye hücreleri yönünde bir diferansiyasyon sonucu olusabileceğini düşündürmektedir (1,2,4,5).

yon gösteren önemli parametrelerden biri olması, bu bulguların çalışmamız ilerledikçe değişimini düşündürmektedir.

KAYNAKLAR

1. Delladetsima J., Antonakopoulos G.N., Dapolla V. and Kittas C.: Intraepithelial lumina in urothelial bladder neoplasms. A histochemical, immunohistochemical and electron microscopy study. APMIS 1989; 97: 406-412.
 2. Donuhue K., Schmidt U., Richter H.J. and Leder LD: Mucoid cytoplasmic inclusions in urothelial carcinomas. Hum.Pathol, 1992;23:860-864.
 3. Koss L G: Tumors of the urinary bladder. In: Atlas of tumor pathology. Second series fascicle 11, Firminger HI (Ed) Washington A.F.I.P. 1983
 4. Torben F., Orntoft, Minna J.S.Nielsen, Hans Wolf, Steen Olsen, Henrik Clausen, Sen-Itoh Hakamori and Erik Dabelsteen: Blood group ABO and lewis antigen expression during neoplastic progression of human urothelium; an immunohistochemical study of type 1 chain structures. Cancer 1987;60:2641-1648.
 5. Alroy OJ., Pauli BU., Hayden J., et al: Lumina in bladder carcinomas. Hum. Pathol. 10: 549-555,1979.
 6. Mende T, Chambers EL: Distribution of mucopolysaccharide and alkaline phosphatase in transitional epithelia. J Histochem Cytochem 1957; 5: 99-104.
 7. Monis B, Dorfman HD: Some histochemical observations on transitional epithelium of man. J Histochem Cytochem 1967; 15:475-481.
 8. Parsons C.L., Stauffer C., Schmidt J.D: Bladder-surface glycosaminoglycans: an efficient mechanism of environmental adaptation. Science 1980; 208: 605-607.
 9. Choi H, Lamb S, Pintar K, et al: Primary signet-ring cell carcinoma of the urinary bladder. Cancer 1984: 53:1985-1990.

Yayılarda tanımlanan genellikle asidik müsin içeren bir halo ile çevrili mukoid globüller (Resim 1) yanısıra, bazı olgularda taşılı yüzük görünümünde intrasitoplazmik müsin varlığı izledik. Bu tip pozitivite mesanenin taşılı yüzük hücreli kısmında nonneoplastik epitelde tanımlanmıştır (9).

IN	
traselüler	
istik müsin	
multifokal	
3	
5	
19	