TÜRK PATOLOJİ DERGİSİ (Sempozyum Özel Sayısı • 10-2: 65-67 • 1994)

MATÜR GÖRÜNÜMDE METASTAZ YAPAN TERATOKARSİNOM OLGULARI

Dr. Deniz ÖZCAN (*), Dr. Feriha CİNHÜSEYİNOĞLU (**), Dr. Gülçin KAMALI (**), Dr. Necdi UYGUN (**), Dr. Servet ŞİŞMAN (***), Dr. Hülya YAVUZ (***)

ÖZET: Germ hücreli tümörler gerek çeşitli ekollerce sınıflandırılmaları ve gerekse davranışları açısından farklı bir neoplazm grubunu oluşturmaktadır. Embriyonel teratom grubundaki benign görünümde matür teratomlar teratokarsinom morfolojisinde metastaz yapabilirken bunun tersi de, yani teratokarsinom görünümünde primer tümörler tamamen benign nitelikte metastaz gösterebilmektedir. Bu çalışmada 2 testiküler ve 1 ovarian teratokarsinom olgusunda saptanan retroperitoneal ve transvers kolon mezosundaki benign morfolojideki metastazlar bildirilerek tartışılmaktadır.

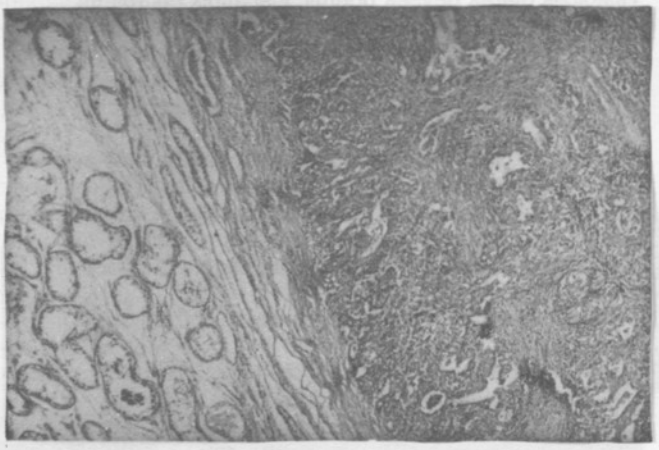
SUMMARY: Two cases of malign germ cell tumor of the testis and an ovary were associated with the subsequent development of one or more metastases composed histologically of fully mature teratoma. These patients were treated with radiation therapy and chemotherapy in addition to surgery. In this study retroperitoneal and colonic metastases of these germ cell tumors are reported.

GİRİŞ

Gonadların mikst germ hücreli karsinomları seyrek görülen ve değişik tümör komponentlerinden oluşan metastazlarıyla karşımıza çıkan hatta bazen tümüyle matür metastazlar yapabilen tümör grubudur. Aşağıda ikisi testiste, birisi over dokusunda gelişen teratokarsinom olgularının, değişik lokalizasyonlarda izlenen matür metastazları sunulmuştur.

I. Olgu: 1968 doğumlu erkek hasta sol testiste şişme ve ağrı yakınması nedeniyle 1990 yılının Ağustos ayında opere ediliyor. Makroskobik olarak 7 cm uzunlukta 1 cm çapta kordonu bulunan 8x6x6 cm ölçüde testistir. Kesitte5x4x4 cm boyutlu gri beyaz renkli lobüle yapıda, kanama, nekroz ve mikrokistik alanlar içermektedir. Mikroskobik olarak vasküler stromada pleomorfizm ve sık mitoz gösteren, papiller yapılar oluşturan tümöral hücreler görülmektedir. (Resim I). Bazı alanlarda Schiller Duval cisimleri, matür kıkırdak dokusu, sito ve sinsityotrofoblastik elemanlar izlenmektedir. Epididim tümörle invaze olup, spermatik kordon intakttır. Tanı malign mikst germ hücreli tümör (Embriyonal Ca+ EST + Koryokarsinom + Teratom) olarak verildi. Hasta 4 kür KT aldıktan sonra (1,5 yıl) sol lomber bölgede ağrı olmuş ve pre ve paraaortik kitle saptanmıştır. AFP ve HCG normal sınırlardadır.

Operasyonda 5 cm çapta 2 adet kitle, frozen de alınan 4x3,5x2 cm boyutlu kitlede matür kıkırdak alanları izlendi. Daha sonra gönderilen büyüğü 6x5x5 cm boyutlu, kapsüllü kesitinde gri beyaz renkli solid alanlar yanı sıra berrak sıvı ile dolu kistik alanlar içeren kitledir. Yağ dokusu içinde 0,5 cm çapta 4 adet lenf nodu vardır. Mikroskobik olarak lenf



Resim 1: Atrofik testis dokusunda embriyonel karsinom alanı (HE X 40)

bezleri reaktif olup yumuşak dokuda matür kıkırdak alanları, skuamöz ve müsinöz epitelle döşeli kistik yapılar görülmektedir.

II. Olgu: 1967 doğumlu erkek hasta. Sağ skrotumda şişlik nedeniyle opere edildi. Preoperatif lab. bulguları normal. Orkiektomi materyalinde 12x7x4 cm ölçüde, kistik yapılar, gri beyaz renkli, solid ve kanama alanları içeren kitle olarak tanımlanmıştır. Mikroskobik olarak kitlede tek katlı silendirik epitelle döşeli çok sayıda kistik yapı, duktus ve bez yapısı, kas dokusu, kapiller yapılar, çok katlı yassı epitel, atipik hiperkromatik nükleuslu hücreler, geniş nekroz alanları izlenmiş, teratokarsinom tanısı verilmiştir.

Operasyon sonrası AFP: 712 İÜ/ml ve HCG:22 İÜ/ml olarak tespit edilmiştir. Hastaya 3'lü KT uygulanmıştır. 3.11.91 tarihinde abdominopelvik BT'de paraaortik bölgede

* *SSK Okmeydanı Hastanesi Patoloji Lab. Şefi*
** *SSK Okmeydanı Hastanesi Patoloji Lab. Uzmanı*
*** *SSK Okmeydanı Hastanesi Patoloji Lab. Asistanı*

ile destek bulmuştur. İnsanda nöroblastomun ganglionöromaya dönüşmesinde olduğu gibi evolusyondur. Tedaviye bağlı olarak gelişmektedir.

Mikst malign germ hücreli tümörlerin pür tipleri enderdir. En sık görülen karışım Embriyonal karsinom + Teratom + Yolk sak tümördür. Seminom %10-20 olguda bulunur. Embriyoid cisimler sinsityotrofoblastik dev hücreler bulunabilir (1). Lenfatiklerden metastaz yapan bu tümörde, genellikle testisdeki histolojik tümör kompozisyonunun %35-50 oranını içerdiği saptanmıştır (8).

Bazı metastazlar ise embriyonal Ca içerir. Nadir olgularda koryokarsinom hakim olur. Pür yolk sak tümör de bildirilmiştir (9).

Bazı tümörlerde ise sadece teratomatöz komponent vardır (4,8). Teratomatöz elemanların epitel ve mezenkimal komponentlerinde sitolojik atipinin prognostik önemi yoktur (9). Tersine metastazlardaki sarkomatöz elemanların kemoterapiye direnç oluşturduğu ve kötü gidişli olduğu açığa çıkarılmıştır (10,11,12).

Primer testiküler tümördeki Ca ve sarkomatöz diferasiasyonun prognozda rolü yoktur (6,10). Malign mikst germ hücreli tümörlerde koryokarsinom komponentinin prognozu değiştirdiği gösterilememiştir (7). Bizim olgularımızda da bu komponent, çok küçük odaklarda saptanmıştır. Matür teratom metastazları saptanan olguların prognozları çok iyidir (5,6). Kemoterapiden sonra her 3 olgumuzda remisyon sağlanmıştır.

KAYNAKLAR

1. Mostofi FK and Price EB JR: Germ cell tumors showing one histologic pattern. Tumors of the male genital system. Atlas of Tumor Pathology. Washington, DC: Armed Forces Institute of Pathology. Series II, FASC 8, PP: 21-67, 1973.
2. Merrin C, Baumgartner G, Wajsman Z: Benign transformation of testicular carcinoma by chemotherapy. Lancet 1975; 1: 43-44.
3. Davey DD, Ulbright TM, Loehrer PJ et all: The significance of atypia teratomatous metastases after chemotherapy for malignant germ cell tumor. Cancer 1987; 59:533
4. Donohue JP, Zachary JM, Maynard BR: Distrubition of nodal metastases in nonseminomatous testis Cancer J Urol 1982; 128: 315.
5. Hong KW. Wittes RE, Hajdu S, et al: The evolution of mature teratoma from malignant testicular tumors. Cancer 1977; 40: 2987-2992.
6. Kusuda L, Leidich RB, DAS S: Mature teratoma of the testis metastasizing as mature teratoma. J Urol. 1986, 135-1020.
7. Murphy MW: Urological Pathology. 1989, WB Saunders Company.
8. Ossterhuis JW, Suurmeyer AJH, Sleyfer DT et al. Effects of multiple drug chemotherapy (CIS-Diamine Dichloroplatinum, Bleomycine, Vinblastine) on maturation for retroperitoneal lymph node metastases of nonseminomatous germ cell tumors of testis. Cancer 1983; 51:408.
9. Schold SC, Vugrin D, Golbey RB, Posner JB: Central nervous system metastases from germ cell carcinoma of the testis. Semin Oncol 1979; 6:102.
10. Ulbright TM, Loehrer PJ, Roth LM et al: The development of non-germ cell malignancies within germ cell tumors: A Clinico-pathologic study of 11 cases. Cancer 1984; 54:1824.
11. Ahmet T, Bosl GJ, Hadju S: Teratoma with malignant transformation in germ cell tumor in men. Cancer 1985; 56:860.
12. Ritchey ML, Bagnall JW, MC Donald EC, et al: Development of non-germ cell malignancies in non-seminomatous germ cell tumors. J Urol 1985; 135-146.