

SKUAMÖZ KARSİNOM KOMPONENTLİ İNVAZİV DUKTAL KARSİNOM**

Uz. Dr. M. Mustafa AKIN (*) • Doç. Dr. İbrahim ÖZTEK (*) • Dr. Hüseyin BALOĞLU
Yrd. Doç. Dr. Ergün UÇMAKLI (*) • Uz. Dr. Zeynep N. YALÇIN

ÖZET: 1838 yılından bu yana benign ve malign meme tümörlerinde skuamöz farklılaşma tanımlanmaktadır. Malign ve benign meme tümörlerinde skuamöz metaplazi benign ya da malign olabilir. Bu tümörlerin seyrekliği ya da alışılmamış görünüşleri nedeniyle birçok sınıflandırma önerilmiştir. Seyrek görülmesi nedeniyle, 28 yaşındaki kadının sağ memesinde yer alan skuamöz karsinom komponentli invaziv duktal karsinom olgusu sunuldu ve ilgili kaynakların ışığında tartışıldı.

Anahtar Kelimeler: Invaziv Duktal Karsinom, Metaplazi.

SUMMARY: Squamous differentiation within mammary gland tumours have been described since 1838. Because of the rarity and unusual appearance of these tumours, a variety of classifications has been proposed. An invasive ductal carcinoma with squamous carcinoma component at the right breast of a 28-year-old woman is represented, because of beign rare and discussed in light of the previous literature in this field.

Key Words: Invasive Ductal Carcinoma, Metaplasia.

GİRİŞ

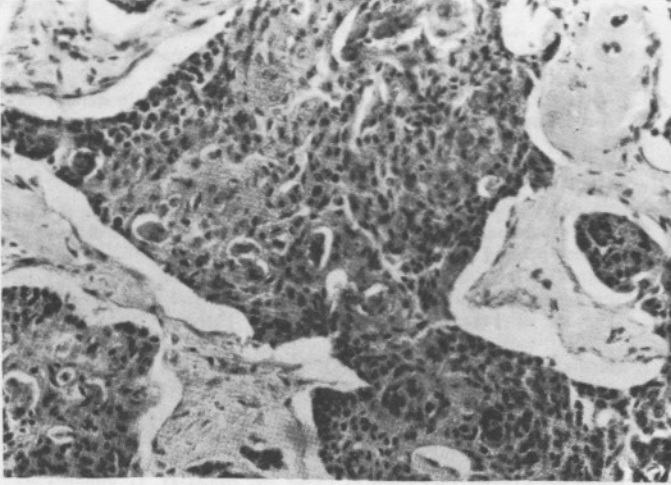
1838 yılından bu yana benign ve malign meme tümörlerindeki skuamöz farklılaşma ile ilgili yayınlar yapılmaktadır

* GATA Haydarpaşa Eğitim Hastanesi Patoloji Anabilim Dalı

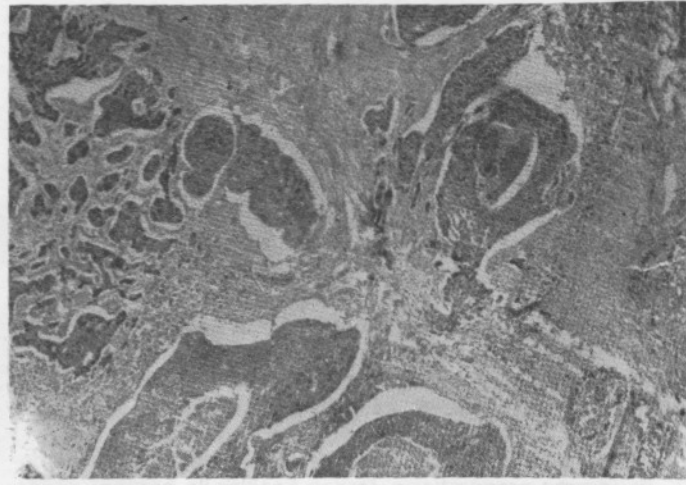
** IX. Ulusal Patoloji Kongresinde Poster olarak sunulmuştur.

(8). Flaxman ve Scoot meme karsinom doku kültürlerinde "cystic adenin nucleotid" ile skuamöz metaplazi oluşturduklarını yayınlamışlardır (3).

Meme karsinomlarında, skuamöz, spindle, heterolog mezensimal gelişme gösteren hücreler gibi çeşitli metaplazik değişiklikler izlenebilmektedir (4). Benign ve malign meme tümörlerinde (fibroadenom, benign cystosarcoma phyl-



Resim 1: Skuamöz karsinom alanlarında atipi, pleomorfizm ve tek epitel keratinizasyonu (H.E. X 200).



Resim 2: Tümör alanında Verhoeff'un elastik boyası ile elastozisin olumsuz olduğu izlenmektedir (X 40).

lodes, adenokarsinom vb. gibi) değişik evrelerde skuamöz metaplazi alanlarının seyrek olarak (% 0,5-2) da olsa görüldüğü bildirilmiştir (1,2,3,5,7). Bizde, seyrek görülmesi nedeniyle skuamöz karsinom komponenti içeren invaziv duktal karsinom olgusunu ilgili kaynakların ışığında tartışarak sunduk.

OLGU

Gata Haydarpaşa Eğitim Hastanesinde 28 yaşında kadın hastanın sağ meme üst dış kadrındaki mobil kitle eksize edilerek Patoloji Anabilim Dalında incelenmiştir.

Mikroskopi: Tümör dokusu lümenlerinde nekroz içeren duktuslar ve stroma içinde değişik boyutlarda invaziv adalar biçiminde izlenmektedir. Duktusları döşeyen tümör hücreleri, koyu kromatinize atipik nükleuslu nükleolusu eozinofilik görünümde ve belirgin eozinofilik sitoplazmalıdır. Bu epitel yer yer skuamöz epitele dönüşmektedir. Bunlarda da hiperkromazi, pleomorfizm, tek epitel keratinizasyonu, parakeratotik glob yapıları dikkati çekmektedir. Ayrıca, stromada duktal karsinom ve skuamöz karsinom özelliklerini taşıyan invazyon odakları izlenmektedir. Bunun yanı sıra stromada hafif lenfo-plazmositer bir infiltrasyon bulunmaktadır (Resim 1). Yapılan Verhoeff'in elastin boyasında elastosis (-) olarak değerlendirilmiştir (Resim 2).

TARTIŞMA

Farklı yönlerde metaplastik değişiklikler gösteren tümörlerin seyrek karşılaşımları ve olağan dışı görünümeleri nedeniyle birçok sınıflandırmalar önerilmiştir. Oberman, saptanan metaplastik eleman ile farklılaşma derecesi, tanınabilen invaziv duktal karsinom alanı, farklı büyüme patterni ve prognoz arasında korelasyon eksiklikleri nedeni ile ileri sürülen isimlendirmeler ve buna bağlı karışıklıkları gidermek için bunları "metaplastik karsinom" terimi altında toplamıştır (4). Rosen, adenoskuamöz karsinomu metaplastik karsinomun varyantı olarak bildirmiştir (6). Egger ve ark.'ları, duktal adenokarsinom tanısını kullanarak skuamöz komponenti içerenlerden adenoskuamöz karsinom olarak bahsetmişlerdir (2). Tanımlamasını çok açık kullanmamakla birlikte Woodard da aynı terimi kullanmıştır (8). Cornog ise bu tür olgularda, değişen derecelerde skuamöz farklılaşma gösteren

duktal adenokarsinoma terimini seçmiştir (1).

Cornog ve ark.'larının yaptıkları retrospektif çalışmada, 1 meduller karsinom, 1 cystosarcoma phyllodes, 5 anaplastik karsinom, 15 adenokarsinom, 2 pur skuamöz karsinom alanları içeren meme karsinomu yayınlamıştır (1). Rosen ve Ernsberger 1979-86 yılları arasında metaplastik karsinomun bir varyantı olarak düşük dereceli adenoskuamöz karsinom başlığı altında 11 olgu yayınlamıştır. Bunlar 42 ile 76 yaşları arasında olup yaş ortalaması 59'dur. Olguların 6'sı sağ memede, üçü sol memede lokalize idi, ikisinin ise bilinmiyordu (6). Oberman ise 29 metaplastik karsinom olgusu bildirmiştir. Bunların 8'i spindle hücreli karsinom, 6'sı skuamöz hücreli karsinom içeren invaziv duktal karsinom, 15 pseudo-sarkomatöz (spindle, osseoz, osteoid, chondroid ya da rhabdomyoid) metaplazi gösteren invaziv karsinomdur. Skuamöz metaplazi gösteren olgular 42 ile 74 yaşları arasında olup, yaş ortalaması 50 idi (4). Woodard, 1760 meme karsinomu olgusu arasında 5 adenoskuamöz karsinom olgusunu ultrastrüktürel ve steroid reseptör analizi yönünden incelenmiştir. Olgular 31 ile 83 yaşları arasında olup yaş ortalaması 55,5'dir. Bunların 4'ü sağ memede, 1'i sol memede idi (8). Eggers ve ark.'ları 1964-82 yılları arasında incelenmiş 4351 malign meme lezyonunun sadece 6'sının adenoskuamöz ikincisinin ise pür skuamöz hücreli karsinom olduğunu bildirmiştir. Bu olgular 33 ile 71 yaşları arasında ve yaş ortalaması 53 idi. Yerleşim olarak 7 olgu sol memede, 1 olgu sağ memedeydi (2). Toikkanen ise 1945-73 yılları arasında incelenen 4000 meme karsinomunun 20'sinin adenoskuamöz, 3'ünün ise pür skuamöz hücreli karsinom olduğunu belirtmiştir (7). Bizim olgumuz 28 yaşında olup tümör, sağ meme üst dış kadrana yerleşmiştir. Anabilim dalımızda 1985-Ağustos 1990 yılları arasında incelenen 248 meme karsinomu arasında karşılaşılan ilk olguydu.

Eggers ve ark.'ları östrojen reseptörünü (İR) 2 olguda negatif, 4 olguda pozitif olarak değerlendirmiştir (2). Woodard, ÖR'ünü 2 olguda hafif pozitif gözlerken, 3 olguda negatif olduğunu belirtmiştir (8). Obermann ise ÖR'ünü 4 skuamöz metaplazili karsinomda negatif olarak bulmuştur (4). Biz olgumuzda ÖR bakamadık, yalnız ÖR ile korelasyon gösterdiği belirtilen elastin değerine Verhoeff'in elastin boya yöntemi ile baktık ve elastini negatif olarak gözledik (Resim 10,11).

Cornog, Eggers, Haagensen, Obermann gibi araştırma-

cılar, skuamöz metaplazinin meme kansinonlarının prognosunda etkili olmadığını, bunların aynı dönemdeki invaziv duktal ya da adenokarsinoma eşdeğer prognosları olduğunu bildirmişlerdir (1,2,3,4).

Sonuç olarak, skuamöz metaplazi meme kansinonlarında seyrek (% 0,5-2) görülmektedir ve metaplastik kansinonun bir komponenti olarak kabul edilmektedir. ÖR'ü çoğunlukla negatif olmakla birlikte zaman zaman pozitif sonuçlarla karşılaşabilmektedir. Ayrıca, skuamöz metaplazinin derecesi birincil meme kansinonunun prognosunu etkilemekle birlikte aynı dönemdeki invaziv duktal kansinonun prognosuna eşdeğer kabul edilmektedir.

KAYNAKLAR

1. Comog JL, Mobini J. et al.: Squamous Carcinoma of the Breast. AJCP, 55: 410-417, 1971.
2. Eggers JW, Chesney TMCC: Squamous Cell Carcinoma of the Breast. A Clinicopathologic Analysis of Eight Cases and Review of the Literature. Human Pathology, 15 (6): 526-531, 1986.
3. Haagensen CD: Diseases of the Breast. Third Ed. Philadelphia WB Saunders Company. p. 843-846, 1986.
4. Oberman HA: Metaplastic Carcinoma of the Breast. A Clinicopathologic Study of 29 Patients. The Am J Surg Path, 11 (2): 918-29, 1987.
5. Page DL, Anderson TJ: Diagnostic Histopathology of the Breast. Churchill Livingstone, p. 240-298, 1987.
6. Rosen PR, Ernsberger D: Low Grade Adenosquamous Carcinoma. A Variant of Metaplastic Mammary Carcinoma. The Am J Surg Path, 11 (5): 351-358, 1987.
7. Toikkanen S: Primary Squamous Cell Carcinoma of the Breast. Cancer, 48: 1629-1632, 1981.
8. Woodard BH, Brinkhous AD, et al: Adenosquamous Differentiation in Mammary Carcinoma. An Ultrastructural and Steroid Receptor Study. Arch Pathol Lab Med, 104: 130-133, 1980.