

MEMEDE OSTEOKLAST TİPİ DEV HÜCRELİ METAPLASTİK KARSİNOMA OLGU SUNUMU

Dr. Figen ERDAL (*) • Dr. Sülen SARIOĞLU (*) • Dr. Ayşegül VURAL (*)

ÖZET: Osteoklast tipi dev hücreli metaplastik meme karsinomları nadir olgulardır. Bu ilginç tümörlerin bir yenisi sunulmuş ve bu konuda literatür gözden geçirilmiştir.

ANAHTAR KELİMELEER: Metaplastik karsinom, meme.

SUMMARY: Mammary metaplastic carcinoma with osteoclastic giant cells are rarely seen. An additional case is presented and the literature has been reviewed.

KEY WORDS: Metaplastic carcinoma, breast.

GİRİŞ

Osteoklast tipi dev hücreli (ODH) metaplastik karsinoma oldukça nadir görülen bir meme tümörüdür. İlk olarak 80 yıl önce tanımlanmıştır. Wargotz ve ark. 1990 yılına kadar literatürde 39 vaka yayınlandığını bildirmişlerdir. Aynı çalışmada ortalama 56 olmak üzere 28-81 yaşlar arasında rastlandığı ve 5 yıllık sürvivin % 68 olduğu, açıklanmıştır (7).

OLGU SUNUMU

S.S.K. Kırıkkale Hastanesi'ne 60 yaşında kadın hastanın 2-3 yıldır süren sol memede şişlik ve ağrı şikayeti ile başvurduğu, alınan meme biyopsi materyalinin metaplastik karsinoma olarak rapor edildiği öğrenildi.

Hastanemize sevk edilen hastaya sol simple mastektomi ve aksiller lenf diseksiyonu yapıldı.

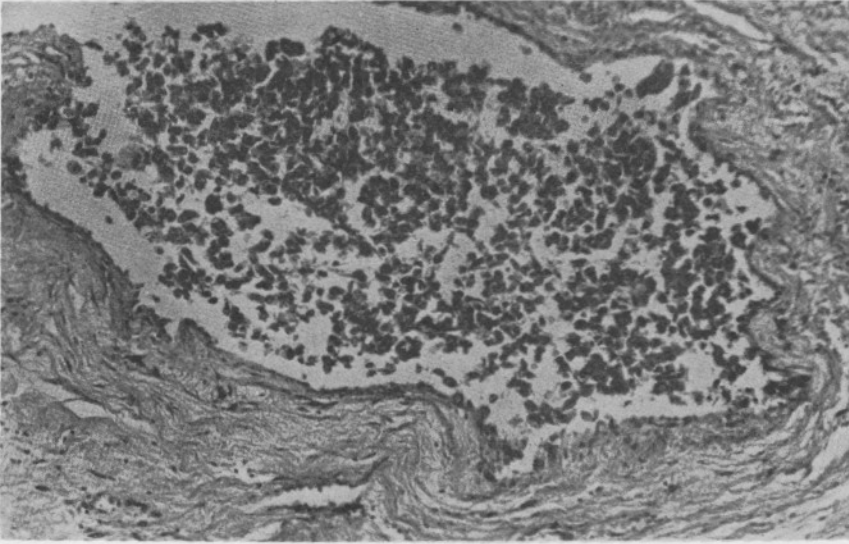
Gross olarak bir yüzünde 17x18 cm.lik deri elipsi ve meme başı bulunan 23x22x10 cm boyutlarında cilde fikse ol-

mayan, meme başından 4 cm uzunlukta dış üst ve alt kadranı tutan 5 cm çapında elastik kıvamda kötü sınırlı tümör ol-ması muhtemel kitle izlendi.

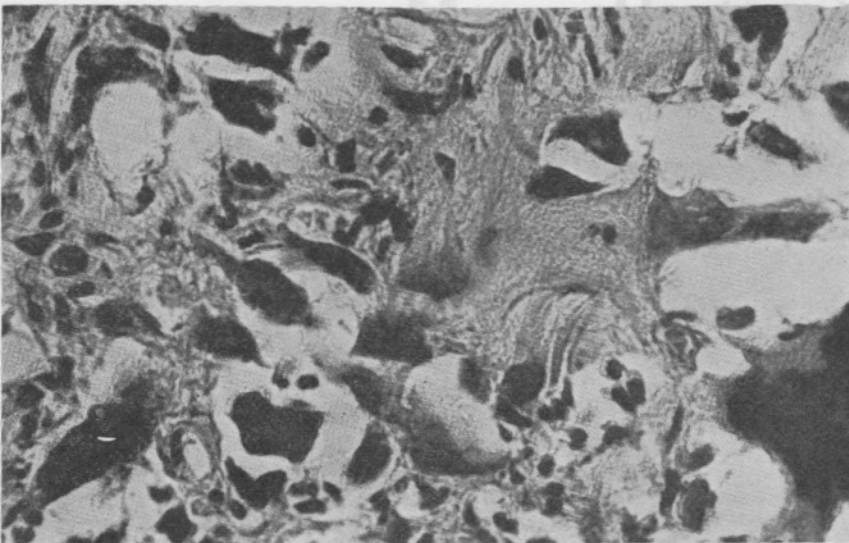
Mikroskopik incelemede malignite kriterleri taşıyan epitelial hücrelerle dolu duktuslar ve bunların bazılarının santralinde nekroz dikkati çekmiştir. Bazı duktuslarda ise bu hücreler arasında malign karakterde iğsi hücreler ve ODH izlendi. Bu sahalara hemen komşu bölgelerde sarkomatöz bir stroma içinde çok sayıda ODH izlendi. Tümör vasküler yapılardan zengindi ve yer yer malign osteoid mevcuttu (Resim 1,2). Materyal bu görünümü ile ODH'lı metaplastik karsinoma olarak değerlendirildi. Aksiller diseksiyon materyalinde metastaza rastlanmadı.

TARTIŞMA

Meme lezyonlarında matür ve immatür kemik ve kırık-dak, osteoklast-tipi dev hücreler, malign sarkomatöz stroma nadiren rastlanan bulgular olmasına karşın rastlandıklarında ayırıcı tanı oldukça tartışmalıdır. Bunlardan matür veya immatür kırık-dak ve kemik memenin multipl duktal papillomatosisindeki stromal metaplazi halinde, sistosarkoma filloidesde bir stromal komponent olarak, tamamen mezen-



Resim 1: ODH'li metaplastik karsinoma olgusunda duktus içinde epitelyal neoplastik hücreler yanısıra ODH ve küçük bir sahada osteoid. (H&E x 100)



Resim 2: İğsi hücreli stoma, osteoid ve ODH'li birarada bulunduğu bir saha. (H&E x 300).

şimal spindile sarkomada ve osteosarkoma gibi durumlarda, matriks oluşturan karsinoma ve ODH'li metaplastik karsinoma olgularında bulunduğu bildirilmiştir (3,5,7).

Malign sarkomatöz stroma ise saf stromal sarkomalarda, spindile hücreli karsinomada, karsinosarkomada ve ODH'li metaplastik karsinomada stromal eleman olarak bildirilmiştir (2,6,7).

ODH ise primer meme osteosarkomları, osteoklastik sarkomaları, invaziv ve intraduktal karsinomalarda epitelyal hücreler arasında, ODH'li metaplastik karsinomalarda sarkomatöz stroma içerisinde tanımlanmıştır (1,4,7).

Vakamızda intraduktal karsinoma yanında bazı duktuslar içinde iğsi şekilli hiperkromatik mezenşimal izlenimi ve

ren hücreler ve ODH mevcuttur. Buna komşu geniş iğsi hücreli malign mezenşimal stroma içinde ODH ve imatür kemik izlenmiştir. Yukarıda verilen literatürlerin ışığında bu komponentlerin hepsinin bulunduğu tek durum ODH'li metaplastik karsinomadır.

Vakamızı ayırıcı tanı yönünden tartıştık.

Osteoid ve intraduktal karsinoma bulunması yönünden matriks oluşturan karsinomadan ayrılması gerekiyordu. Matriks oluşturan karsinoma duktal karsinomadan iğsi hücreli geçiş alanı ve ODH bulunmaksızın direk kırıkırdak ve veya osseöz stromal proliferasyon olarak tanımlanmıştır (5,7). Vakamızda bu özellikler bulunduğu için matriks oluşturan karsinomadan uzaklaşmıştır.

Karsinosarkoma ve spindile hücreli karsinomada, iğsi hücreli stromanın duktal karsinoma ile devamlılık gösterdiği bildirilmiş ancak ODH'den söz edilmemiştir (6,7). Vakamızda ODH bulunduğu için bu teşhisten uzaklaşmıştır.

Literatürde ODH'nin bulunduğu bir grup duktal karsinomadan söz edilmiş, ancak bu vakalarda malign sarkomatöz stromadan söz edilmemiştir (1,4). Vakamızda iğsi hücreli malign stroma da mevcuttur.

Literatürde ODH'li metaplastik karsinomaların intraduktal veya infiltratif karsinomadan direkt devamlılıkla gelişebileceği bildirilmiştir (2,7). Ancak intraduktal karsinomalarda bazal membran durumu ve direk devamlılığın nasıl izleneceği konusunda açıklamaya rastlanmamıştır. Bizim olgumuzda intraduktal karsinoma ve duktuslar içinde metaplazi ile uyumlu şekilde iğsi hücreler ve ODH izlenmiştir. Bu yüzden metaplazinin intraduktal olarak geliştiğini düşünürüz.

Vakamız bu bilgilerin ışığında ODH'li metaplastik karsinoma olarak değerlendirildi. Intraduktal komponentteki görünüm ilginç ve demonstratiftir.

KAYNAKLAR

1. Argantis NT, Rosen PP. Mammary carcinoma with osteoclast-like giant cells, A study of eight cases with follow-up data. Am J Clin Pathol 72 383 (1979).
2. Kaufman WK, Marti JR, Gallager S, Hoehn JL. Carcinoma of the breast with pseudosarcomatous metaplasia. Cancer 53 1908 (1984).
3. Smith BH, Taylor HB. The occurrence of bone and cartilage in mammary tumors. Am Jour Clin Pathol 51 610 (1969).
4. Tavassoli FA, Norris HJ. Breast carcinoma with osteoclast like giant cells. Arch Pathol Lab Med, 110 636 (1986).
5. Wargotz ES, Norris HJ. Metaplastic carcinomas of the breast I. Matrix-producing carcinoma Hum Pathol 20 628 (1989).
6. Wargotz ES, Norris HJ. Metaplastic carcinomas of the breast III. Carcinomas. Hum Pathol 64 1490 (1989).
7. Wargotz ES, Norris HJ. Metaplastic carcinomas of the breast V. Metaplastic carcinoma with osteoclastic giant cells. Hum Pathol 1 1142 (1990).