

Malign Brenner tümörü

-Bir olgu nedeniyle-

Dr. Ayşe Sertçelik* Dr. Salim Güngör** Dr. Zişan Özgüler* Dr. İlkser Akpolat*

ÖZET

Malign Brenner tümörü overin oldukça ender görülen yüzey epitel kökenli tümörüdür. Ana Bilim Dalımızda tesbit edilen bir Malign Brenner olgusu nedeni ile tümörün makroskopik ve histopatolojik bulguları tartışılmıştır. Sonuç olarak over tümörlerinin solid ve kistik alanlarından çok sayıda örneklemeye yapılmasının, tanı için gerekli olduğu saptanmıştır.

Anahtar Kelimeler: Over, Malign Brenner Tümör

GİRİŞ

Overin yüzey epitelinden köken alan Brenner Tümörü, tüm over tümörlerinin %1,5-2,5'ünü oluşturur.^{1,2} Malign Brenner tümörü ise tüm Brenner Tümörlerinin sadece %5-13'ünü teşkil eder² ve kesin tanı kriterlerin halen tartışma konusudur. Bu makalede Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesinde tesbit edilen bir Malign Brenner tümörü olgusu sunularak tümörün makroskopik ve histopatolojik özelliklerinin tartışılması amaçlanmıştır.

OLGU SUNUSU

Vaginal kanama karında şişkinlik yakınması ile Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi kadın hastalıkları ve doğum kliniğine başvuran, yetmişüç yaşındaki hastanın muayenesinde sol overde kitle tesbit edildi. Yapılan tetkiklerde, sol ovaryal kitle dışında diğer sistemler normal bulundu. Sol ovaryal kitle ön tanısı ile hastaneye yatırılan hastaya total abdominal histerektomi yanı sıra sol ovaryal kitle, diğer over, her iki salpinks ve omentum rezeksiyonu uygulandı. Operasyon materyali üç ayrı parça halinde ana bilim dalımıza getirildi. Üç santimetre uzunluğunda serviks içeren 13x9x5 cm boyutlarında tek taraflı tüp ve over bulunduran histerektomi materyalinde endometriumda 1,5 cm uzun çaplı polipoid kitle dışında makroskopik patoloji gözlenmedi. Ayrıca gönderilen 26x11x11 cm boyutlarında kapsüllü sert kıvamlı tümöral kitleye yapılan kesitlerde 14 santimetrelilik bir alanda sarı beyaz renkte solid gelişim gösterdiği, geri kalan alanlarda ise multikistik yapıda olduğu saptandı. Kistik yapıların bazılarında lümene doğru düzensiz papiller uzantılar oluşturan tümöral gelişim

SUMMARY

Malign Brenner Tumor is a very rare tumor of the ovary originating from ovarian surface epithelium. Malign Brenner Tumor's microscopic and macroscopic features have been discussed because of a newly diagnosed patient in our department. It is concluded that many tissue samplings from solid and cystic areas of ovarian tumors are essential for diagnosis.

Key Words: Ovary, Malign Brenner Tumor.

bazılarında ise müsinöz sekresyon varlığı dikkati çekti. 15x14x7 santimetre boyutlarında omentum rezeksiyonu-na ait materyalde makroskopik olarak patolojik bulgu izlenmedi.

HİSTOPATOLOJİK BULGULAR

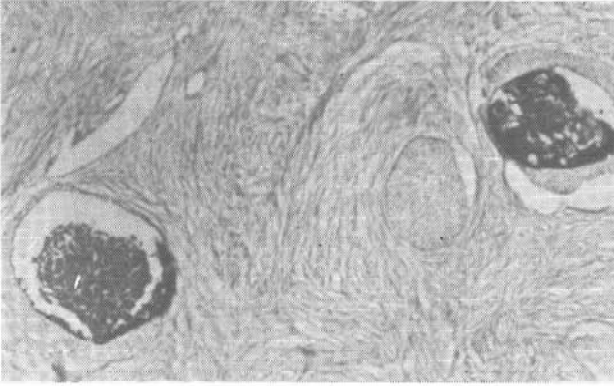
Histerektomide endometrium bezlerinin atrofik görünümde olduğu gözlemlendi ve endometrial polip dışında histopatolojik bulgu tesbit edilmedi.

Tümöral gelişimin solid ve kistik alanlarından onbir parafin blok hazırlandı. Solid alanlara ait kesitlerin incelenmesinde yer yer distrofik kalsifikasyonlar içeren bağ dokusu stromadan kesin sınırla ayrılan epitelyal adalardan oluşan tümöral yapı izlendi. Bu adaları oluşturan hücrelerin değişici epitel karakterinde; yuvarlak, oval, yer yer şeffaf stoplazmalı koyu üniform bir kısmı kahve çekirdeği görünümünde nükleuslu olduğu tesbit edildi. Bu hücrelerin, bazı alanlarda lümenlerinde eosinofilik sekret bulunduran glandüler differansiasyon gösterdikleri tesbit edildi (Resim 1). Bir alanda tümör hücrelerinin düzensiz kordonlar şeklinde, stromal invazyon gösterdiği dikkati çekti (Resim 2). Kistik alanlardan hazırlanan kesitlerden birinin müsinöz kist adenoma yapısında olduğu belirlendi (Resim 3). Lümene doğru papiller tümöral gelişimler bulunduran kistik yapılardan hazırlanan kesitlerin histopatolojik incelemesinde ise kaba papiller yapılar oluşturan grade 1-2 değişici epitel karsinoma ile uyumlu görünüm izlendi. Ve epitelyal hücrelerin bazı alanlarda mikro kistik differansiasyon gösterdikleri dikkati çekti (Resim 4).

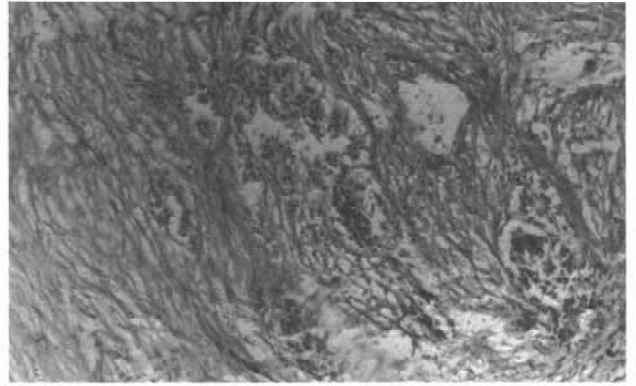
Masson's-Trichrome özel boyama yöntemi ile stroma içindeki epitelyal adalar ve infiltrasyon sahaları belirgin olarak ortaya çıkarıldı. PAS ve diastazlı PAS boyama yön-

* Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Patoloji Ana Bilim Dalı

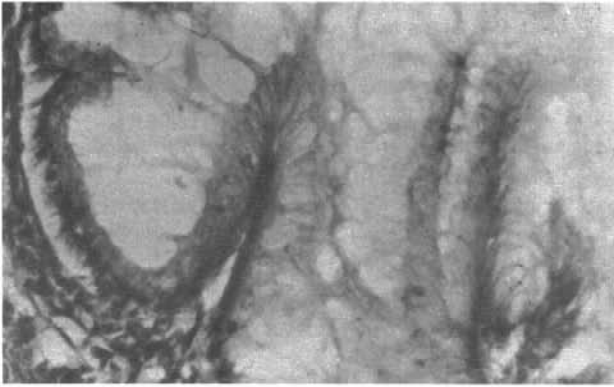
** Selçuk Üniversitesi Tıp Fakültesi Patoloji Ana Bilim Dalı



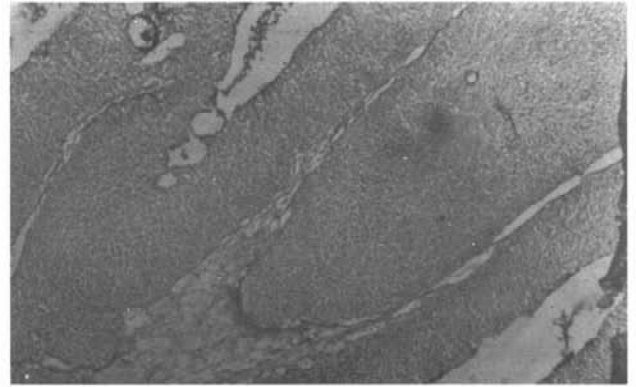
Resim 1: Bağ dokusu stroma içerisinde keskin sınırlarla ayrılmış epitelyal tümör adalarının ikisinde, sekret belirgin şekilde gözlenmektedir (PAS X100).



Resim 2: Stroma içerisinde infiltrasyon gösteren düzensiz epitelyal hücre kordonları (HE X100).



Resim 3: Müsinöz tek sıralı epitelle döşeli benign kistadenoma alanı (HE X250).



Resim 4: Papiller yapılar oluşturan Grade 1-2 değişici epitel hücreleri sol üst köşede mikroglandüler diferansiasyon göstermekte (PAS X100).

temi ile glandüler diferansiasyon gösteren hücre stoplazmalarında ve lümenlerindeki sekrette müsin karakterinde boyanma gözlemlendi (Resim 1). Tüm bu histopatolojik bulgularla ovarial kitleye "MÜSİNÖZ KİST ADENOMA KOM-POTENTİ İÇEREN MALIGN BRENNER TÜMÖRÜ" tanısı verildi. Omentumda histopatolojik olarak tümöral infiltrasyon saptanmadı.

TARTIŞMA

Overin yüzey epitelinden köken alan Brenner tümörleri, tüm over tümörlerinin %1,5-2,5'unu oluşturur. Sıklıkla benign karakterde olan Brenner Tümörleri ender olarak proliferatif (borderline, noninvaziv) ya da malign karakterde görülür ve Malign Brenner tümörleri tüm Brenner tümörlerinin sadece %5-13'ünü oluşturur.^{1,2} Histogenezi oldukça tartışmalı olan Brenner tümörünün son yıllarda çöloomik epitel diferansiasyonu ile oluştuğu kabul edilmekte ve bu nedenle yüzey kökenli over tümörleri içerisinde incelenmektedir.^{3,8} Bizim olgumuzda da müsinöz kist adenom komponenti tümörün kistik alanları içinde saptanmıştır. Benign, Borderline (proliferatif, non-invaziv) ve Malign Brenner Tümörlerinin birbirinden ayrılmasında makrosko-

pik ve histopatolojik bulgular oldukça önemlidir.⁹ Makroskopik olarak Benign Brenner Tümörleri genellikle küçük çapta olup, solid gelişim gösterirler ve çoğunluğu asemptomatiktir. Tümör çapının artması, tümör içerisinde kistik yapıların yer alması ve bu yapılar da lümeneye doğru gelişen papiller oluşumların varlığı malignite riskini yükseltmektedir.^{9,11} Ancak Malign Brenner Tümörü tanısı için histopatolojik özellikler esas alınmalıdır. Bazı araştırmacılar histopatolojik kriterlerden, kistik alanlarda görülen papiller tümöral gelişimlerdeki grade^{1,2,3} değişici epitel karsinoma ile uyumlu görüntüyü ön plana alırken; bazıları ise bu epitelyal değişikliklerin Borderline Brenner tümörlerinde de görüldüğünü ve Malign Brenner Tümörlerinin kesin tanısı için stromal invazyonun gerekli olduğunu savunmaktadır.^{1,3,5,11-14} Ancak Brenner Tümörlerinde bağ dokusunun tümörün bir komponenti olması nedeni ile stromal invazyonun değerlendirilmesi güçlük doğurabilmektedir. Araştırmalarda stromadan irregüler sınırla ayrılan atipik hücre kordonlarının stromal invazyon lehinde bulgu olduğu kabul edilmektedir.⁵ Bizim olgumuzda makroskopik olarak tümör çapının büyük olması, kistik alanlar içermesi ve histopatolojik olarak kistik alanlarda grade I, II

değişici epitel karsinomu ile yer yer stromal invazyonun bulunması "Malign Brenner Tümörü" olduğunu göstermektedir. Brenner tümörleri endometrial hiperplazi, endometrial polip gibi endometrium patolojileri ile birlikte görüldüğü literatürde sıklıkla bildirilmektedir.^{1,15-18} Olgu-

muzda endometriumda polip mevcut olup, başka patoloji izlenmemiştir.

Over tümörlerinde, tümörün solid ve kistik alanlarından çok sayıda örneklem yapılmasının histopatolojik ayırıcı tanıda önemli olduğu sonucuna ulaşılmıştır.

KAYNAKLAR

- 1 Balasa RW, Adcock LL, Prem KA, Dehner LP. The Brenner Tumor: A clinicopathologic review. *Obstet Gynecol* 1977;50:120-128
- 2 Chen KTK, Hoffmann KD. Malignant Brenner Tumor of the ovary. *J Surg Onc* 1988;39:260-263
- 3 Seldenrijk Ca, Willig AP, Baak JPA, Kühnel R, Rao BR, Burger CW. Malignant Brenner Tumor: A histologic, morphometrical, immunohistochemical, and ultrastructural study. *Cancer* 1986;58:754-760
- 4 Shevchuk MM, Fenoglio CM, Richard RM. Histogenesis of Brenner Tumors, II: Histochemistry and CEA. *Cancer* 1980;46:2617-2622
- 5 Santini D, Gelli MC, Mazzoleni G, Ricci M, Severi B, Pasquinielli G. Brenner Tumor of the Ovary: A Correlative histologic histochemical, immunohistochemical, and ultrastructural Investigation. *Human Pathology* 1989;20(8):787-795
- 6 Shevchuk MM, Fenoglio CM, Richard RM. Histogenesis of Brenner Tumors, I: Histology and ultrastructure. *Cancer* 1980;46:2607-2616
- 7 Bransilver BR, Ferenczy A, Richart RM. Brenner Tumors and Walthard Cell Nests. *Arch Pathol* 1974;98:76-86.
- 8 Su-en T, Ying-qu K. Ultrastructure of Malignant Brenner Tumor of the ovary. *Chin Med j* 1990;103(9):759-762.
- 9 Blaustein A. Pathology of the female genital tract. 2nd ed. New York Springer-Verlag 1982;547-553.
- 10 Russel P. Common epithelial tumours of the ovary and aetiology. In: Fox H, editor. *Obstetrical and Gynecological Pathology*. 3rd ed. (Vol 1) London Curchill Livinstone 1989;556-623
- 11 Roth LM, Sternberg WH. Proliferating Brenner Tumors. *Cancer* 1971;27:687-693
- 12 Miles PA, Norris HJ. Proliferative and malignant Brenner Tumors of the ovary. *Cancer* 1972;30:174-186.
- 13 Bell DA Ovarian surface epithelial-stromal tumors. *Human Pathology* 1991;22:750-762.
- 14 Abell MR. Malignant Tumors of ovary: With report of three cases. *Cancer* 1957;10:1263-1274.
- 15 Biggs ND, Katchy KC. Brenner Tumor as encountered in a Southern Nigerian Hospital. *Int j Gynecol, Obstet* 1988;27:455-458.
- 16 Ming S-C, Goldman H. Hormonal activity of Brenner tumors in postmenopausal women. *Am J Obstet & Gynecol*. 1962;83:666-673.
- 17 Ehrlich CE, Roth LM. The Brenner Tumor: A clinicopathologic study of 57 cases. *Cancer* 1971;27:332-342.
- 18 Silverberg SG. Brenner Tumor of the ovary: A clinicopathologic study of 60 tumors in 54 women. *Cancer* 1971;28:588-595.