

Özetler

BÖBREK VEN TROMBÜSÜ VE MEMBRANÖZ GLOMERULO-NEFRİT

Scholz, P., Ditscherlein, G. und Schneider, W.: Membranöse glomerulonefritis und Nierenvenenthrombose. Zbl.allg. Path. 120: 303-309, 1976.

Üç otopsi olgusunun ikisinde membranöz glomerulonefrit (mGN) ve iki taraflı böbrek veni trombüsü (NVT), üçüncü olguda ise mGN ile Pulmoner arter dallarında yaygın organize tromboemboli saptanmıştır. Her üç olgunun böbreğinden yapılan çok ince kesitlerde glomerul bazalmembran dış yüzünde tipik spikes'ler görülmüştür.

İki olgunun immun histokimyasal araştırması yapılmış ve transmembranöz glomerulopati tipinde nefrit şekli görülmüştür.

mGN ile NVT kombinasyonunun olasılığı pratik bakımdan önemlidir. Böbrek iğne biyopsisi ile bir mGN saptandığında NVT olabileceği, klinik olarak NVT düşünüldüğünde mGN olabileceği göz önünde bulundurularak böbrek iğne biyopsisi yapmak gerekir.

mGN tanısından uzaklaşabilmek için böbreğin modern morfolojik yöntemlerle araştırılması gerekir. (İnce kesit tekniği, immunfloresans tekniği ve/veya elektronmikroskopi)

Dr. Yüksel Alvr

ON YAŞINDAKİ BİR KIZ ÇOCUKTA METASTAZ YAPAN PANKREAS ADACIK TÜMÖRÜ

Nitze, H.: Metastasierendes inselzellkarzinom des Pankreas bei einem 10 jährigen Mädchen Zbl. allg. Path. 120: 493-477, 1976.

On yaşındaki bir kız çocuğunun otopsisinde karaciğer ve peritona metastaz yapan, pankreas medüller adacık karsinomu saptandı. Elektron mikroskopik olarak kanser hücreleri pankreasın Langerhans adacıklarındaki A₁(D) hücre granülleri ile aynı görünümü veriyordu. Hellerstrom ve Hellman yöntemiyle tümör hücrelerinin gümüş impregnasyonu orta derecede pozitif bulundu. Bu bulgulara göre pankreasın metastaz yapan adacık tümörü adacağın A₁ hücrelerinden çıkmış olabilir.

Dr. Yüksel Alvr

PANKREASIN KİSTİK FİBROZİSİNDE ADRENAL KORTEKS

The Adrenal Cortex in Cystic Fibrosis of the Pancreas

Edith Hawkins, B. Singer

American Journal of Clinical Pathology, 66: 710-714, 1976.

Kistik fibrozisli 25 vakanın sürrenal korteks bölümlerinin görünüm-leri incelenmiştir. Pankreasın kistik fibrozisi çocukluk çağının, dış salgı bezlerini tutan ve otozomal resesif geçen kronik bir hastalıktır. Terde sodyum ve klor düzeyleri yüksektir. Bu çalışmada kuvvetli bir elektrolit denge düzenleyicisi olan aldosteronun çıkış yeri olan zona glomerulosa morfolojisi üzerinde durulmuştur. Elde edilen sonuçlara göre, adrenal korteksin ağırlığı ve toplam kalınlığı kistik fibrozisli hastalarla kontrol grup arasında belirgin bir farklılık göstermezken; zona glomerulozanın kalınlığı kistik fibrozisli hastalarda kontrol grubuna oranla belirgin bir artma göstermiştir. Adrenal glandın genel histolojik yapısında başka bir özellik bulunamamıştır. Zona glomerulozanın kalınlaşması uzun süreli bir bozucu etkenin olduğunu göstermektedir.

Dr. Sevgi Ahmet

ENDOMETRİUMUN ADENOSKUAMÖZ KARSİNOMU

Adenosquamous Carcinoma of the Endometrium

M. T. Haqqani, H. Fox.

Journal of Clinical Pathology, 29: 959-966, 1976.

Endometriumun mikst tümöründe veya diğer adı ile adenoskuamöz karsinomunda hem malign glandüler ve hem de malign skuamöz komponentler birarada bulunur. Bu gibi tümörler İngiltere'de az görülmekte ise de ABD'nde bütün endometrial neoplazmların yaklaşık olarak üçte biri kadardır. 1956-75 yılları arasındaki 675 vaka dizisinde adenoskuamöz karsinoma görülme sıklığı % 5 olup değişkenlik göstermemektedir. Bu neoplazmaların tanınmasında ana güçlük skuamöz komponentin görülmesi ve benign metaplastik skuamöz epitelden ayırıldabilmesidir. Endometrial adenoskuamöz karsinomlu hastaların prognozu, adenokarsinomlu hastalardan çok daha kötüdür. Bunun nedeni bilinmemektedir. Adenoskuamöz karsinom tanısı, adenokarsinomaya göre daha geç devrede verilmektedir. Bu tümörlerin birbirinden ayırımı güç olduğundan endometrium adenokarsinomu ve adenoakantomasının prognozu gözden geçirilmektedir.

Dr. Gamze Özbay

HEPATİK KİST'DEN KÖKEN ALAN SKUAMÖZ HÜCRELİ KARSİNOMA

Squamous Cell Carcinoma Originating in an Hepatic Cyst

Paul A. Bloustein, Steven G. Selverberg: Cancer, 38: 2002-2005, 1976.

Hepatik kist'den köken alan skuamöz hücreli karsinoma olgusu sunulmuştur. Literatürün gözden geçirilmesi; konjenital intrahepatik kistlerden köken alan üç adenokarsinoma ve iki skuamöz hücreli karsinoma olmak üzere beş olguyu ortaya koymuştur. Bazıları tarafından konjenital kistlerin kökenini aldığı düşünülen Meyenburg kompleksleri ile münasebet gösteren, neoplastik transformasyon da görülebilir.

Dr. Rıfki Finci

LOKALİZE EKSTRAMEDÜLLER PLASMASİTOMA'NIN İLK BELİRTİSİ OLARAK SERVİKAL LENF NODU METASTAZI

Cervical Lymph Node Metastasis as the First Manifestation of Localized Extramedullary Plasmacytoma

Ben G. Fishkin, Hans Spiegelberg: Cancer, 38: 1641-1644, 1976.

Epiglot ve nazofarenksin lokalize yumuşak doku ekstramedüller plasmaitomasının ilk belirtisi olarak servikal lenf nodu metastazı olan iki hasta tarif edilmiştir. Klasik Multipl Myeloma, kemik iliği biyopsileri ve iskeletin X-ray çalışmaları ile ekarte edilmiştir. İki hastada da primer tümör servikal lenf nodunun çıkarılışından 2 sene sonra teşhis edilmiştir. Bir hastada IgD, serumda λ myeloma proteini ve idrarda λ Bence-Jones proteini vardı. Diğer hastada M-Komponenti mevcut değildi. Hastaların birincisi 8, ikincisi ise 4 yıl yaşamışlardır. Servikal lenf nodu plasmaitomasının varlığı, primer lenf nodu plasmaitomasından ziyade üst respiratuar traktus veya orofarenks plasmaitomasını akla getirmektedir.

Dr. Rıfki Finci

UTERUSUN BRENNER TÜMÖRÜ

Brenner Tumor of the Uterus

Roger B. Arhelger, J. J. Bocian: Cancer, 38: 1741-1743, 1976.

Over dışı Brenner tümörü son derece nadirdir. Erkeklerde üç parastetiküler lezyon görülmüştür. Kadında, broad ligamentde oturan over dışı Brenner tümörü evvelce bildirilmiştir. Bu yazıda uterus duvarı içinde Brenner tümörünün histolojik görünümünü gisteren ufak tümör tarif edilmekte ve muhtemel histogenez kısaca gözden geçirilmektedir.

Dr. Rıfki Finci

KEMİK FİBROSARKOMU

Fibrosarcoma of Bone

Sven Erik Larsson, Ronny Lorentzon, Lennart Boquist

Journal of Bone and Joint Surgery, 58: 412-417, 1976.

Kemik fibrosarkomu primer kemik tümörleri arasında % 3,5 sıklıkla görülür. Primer tümör veya metastazlarında neoplastik kemik, kırık veya osteoid doku içermez. Yazarlar primer kemik fibrosarkomunu osteosarkomdan ve yumuşak doku fibrosarkomundan ayırdetmenin çok önemli olduğuna değinmişlerdir. Yazarlar 1958 ve 1968 yılı arasında "İsveç Kanser Arşivine" rapor edilen tüm kemik tümörlerinden (832 vaka) 41 kemik fibrosarkomu olarak rapor edilen vakayı incelemişlerdir. Klinik belirti olarak ağrı, patolojik kırık, lokal şişlik ve hareket kısıtlanması ile beraber genel malignansi belirtileri yanında radyolojik olarak genişlemiş litik lezyon saptanmıştır. Kemik fibrosarkomu kabul edilen vakaların histopatolojik incelenmesinde, fusiform fibroblastlara benzeyen hücrelerin girift veya konsantrik dizilme gösterdikleri, mültinükleer dev hücreleri, tipik veya atipik mitozlar içerdikleri ve osteoid yapımının olmadığı izlenmektedir. Onbir yıl süresince rapor edilen 41 kemik fibrosarkom vakasının ancak 24'ünün gerçek kemik fibrosarkomu olduğu, 14'ünün yumuşak doku fibrosarkomu ve 2'sinin osteosarkom, 1'inin "ossifying fibroma" olduğu; ana yanılığının yumuşak doku fibrosarkomu ile primer kemik fibrosarkomunun karıştırılması nedeniyle ortaya çıktığı belirtilmektedir.

Dr. Selim Atakan

NÖROJENİK PULMONER ÖDEMİN PATOGENEZİ

Theodore J., Robin E.: Pathogenesis of Neurogenic Pulmonary Edema. Lancet, 2: 749, 1975.

Bundan önce yapılan araştırmalar beyin travmalarından hemen sonra pulmoner ödemin oluştuğunu kanıtlamıştır. Özellikle, ateşli silahlarla olduğu gibi, ani olarak, çeşitli etkenlerle beyinde oluşturulan şiddetli travma sonucu hemen pulmoner ödemin oluştuğu kesin olarak saptanmıştır.

Yazarlar, bunun oluş mekanizmasını hipotalamik bölgede oluşan zedelenme sonucu ortaya çıkan yoğun adrenerjik nöral stimullara bağlamışlar ve bunu destekleyecek bazı deneyler yapmışlardır. Yaptıkları deneylerde pulmoner ödemin alfa-adrenerjik blokörler veya santral sinir sistemi depresanları tarafından önlendiğini bulmuşlardır. Yazarlar

pulmoner ödemin oluşma mekanizmasını pulmoner kapiller basıncın ani olarak yükselmesi ve kanın pulmoner yatakta birikmesi ile açıklamaktadırlar.

Dr. Halit Pınar

MENOPOZAL ÖSTROJENLER VE MEME KANSERİ

Hoover, R.: Menopausal Estrogens and Breast Cancer. New England Journal of Medicine, 296: 401, 1976.

Bu zamana kadar, uzun alınan östrojenin tromboz, infarkt ve endometrial kanser oluşumunda önemli rol oynadıkları bilinen bir gerçektir. Bu kez de Hoover ve arkadaşları, bu hormonun meme kanseri ile ilişkisini araştırdılar. Bu araştırmada ortalama 12 sene süreyle östrojen almış 1891 kadında meme kanser insidansı saptanmıştır.

10 sene süreyle östrojen almış kadınlarda meme kanserine tutulma oranı normale göre 1.3 defa daha fazla olarak saptanmıştır. 15 sene süreyle östrojen almış kadınlarda ise bu oranın 2.0'ye çıktığı görülmüştür. Sürekli alınmaktan ziyade, alınan hormon miktarının fazlalığının daha etkin olduğu gözlenmiştir. Meme kanserinin az görülme nedeni olan multiparite ve oofektomi gibi durumların 10'uncu seneden sonra etkilerini kaybettiği görülmüştür. Östrojen almaya başladıktan sonra benign meme lezyonlarının ortaya çıktığı vakalarda kanser meydana gelme oranı çok yüksek olarak bulunmuştur.

Dr. Halit Pınar

MİGREN TİPİ BAŞAĞRISI OLAN HASTALARDA BİLGİSAYARLI AKSİYAL TOMOGRAFİ BULGULARI

Cala, L. A., Mastaglia F.L.: Computerised Axial Tomography Findings in Patiens with Migranous Headaches. British Medical Journal, 2: 149, 1976.

Cala, Mastaglia ve arkadaşları, yaptıkları araştırmada migren tipi başağrısında oluşan intrakranial vazospazmın, tahmin edildiğinden daha fazla zarar oluşturduğunu saptamışlardır. Bir vakada beyin ödemi, dört vakada ise sessiz infarkt alanları gözlenmiştir. Taranan vaka serisinde iki kadında ileri derecede serebral atrofi saptanmış ancak bu vakalarda nöropsikiyatrik herhangi bir bozukluğun olmadığı dikkati çekmiştir.

Bu bulguların ışığı altında migren tedavisi ile ilgili araştırmaların yoğunlaştırılması gerektiği ortaya çıkmıştır.

Dr. Halit Pınar