

# Kondroid kordoma

## Bir olgu nedeni ile

Dr. İlkser Akpolat\* Dr. Mustafa Tunç\*\* Dr. Ayşe Sertçelik\*\*\*

### ÖZET

Ender olarak saptanan bir olgu olması nedeni ile otuz yedi yaşında erkek hastada saptadığımız intrakranial yerleşimli kondroid kordoma olgusunu literatür eşliğinde tartışmayı amaçladık. Tümörün mikroskopik incelenmesinde geniş kıkırdak sahaları yanısıra "physaliphorous" hücreler ve "pink" hücrelerin bulunduğu kordoma sahaları gözlenmiştir. Intrakranial yerleşimli kıkırdak içeren lezyonlar değerlendirilirken, ender görülen bu olgunun göz önünde tutulması gerektiği sonucuna ulaşılmıştır.

Anahtar Kelimeler: Kondroid kordoma

### GİRİŞ

Kondroid kordoma 1973 yılında Hefflinger ve arkadaşları tarafından, kordomanın kıkırdaktan zengin bir alt grubu olarak tanımlanmıştır. Olguların çok büyük bir kısmı sphenoccipital bölgeye yerleşim gösterir. Klasik kordoma ve kondrosarkomaya göre daha genç yaşlarda (ortalama 35 yaş) gözlenir ve daha iyi prognoz gösterir. Kadınlarda daha sıktır.<sup>1</sup>

Bu yazıda otuz yedi yaşında erkek hastada saptanan sellar-suprasellar yerleşimli kondroid kordoma olgusu literatür eşliğinde tartışılmıştır.

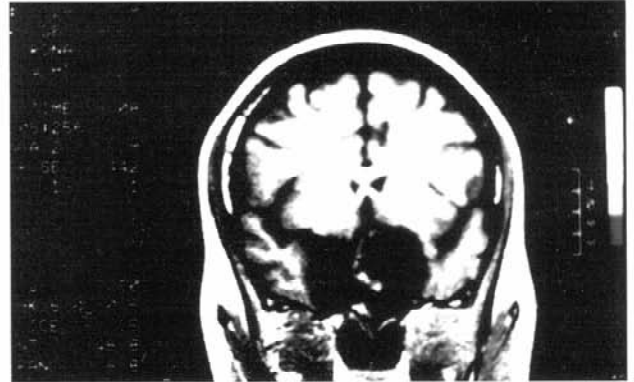
### OLGU SUNUSU

Otuz yedi yaşında erkek hasta, sol gözde görmeme, impotans, libido kaybı, solukluk, halsizlik ve eklemlerde ağrı şikayetleri ile kliniğe başvurmuştur. Yapılan fizik muayenede, sol gözde tam görme kaybı, bilateral optik atrofi saptanmıştır. Periferik yaymada normokrom normositer anemi, hormon tetkikleri sonucunda sekonder adrenokortikal yetmezlik, hipotiroidi ve hipogonadotropik hipogonadizm tesbit edilmiştir. Hipotiroidi ve hipokortizolemi dışında anemi nedeni saptanmamıştır. Radyografik incelemelerde ise kafa kaidesinde kemik destrüksiyonu ile birlikte sellar-suprasellar yerleşimde, suprasellar sisterni dolduran sağda temporal, solda frontal bölgeye uzanan

### SUMMARY

Our aim was to discuss intracranial chondroid chordoma together with the literature because we had identified this rare tumor in a 37 year old male patient. Microscopic examination of the tumor revealed chordoma fields consisting "physaliphorus" and "pink" cells in addition to broad chondroid tissue. This rare tumor should be considered in the differential diagnosis of intracranial lesions consisting chondroid tissue.

Key Words: chondroid chordoma.



Resim 1: Sellar-suprasellar bölgede küçük kalsifikasyonlar bulduran kitle.

kalsifiye kitle gözlenmiştir (Resim 1).

Hastaya sürrenal yetmezliği için glukokortikoid, hipotiroidi için tiroid hormon replasman tedavisi verilmiş, kitle fronto-pterional kraniotomi ve transsfenoidal yolla iki aşamada eksize edilmiştir.

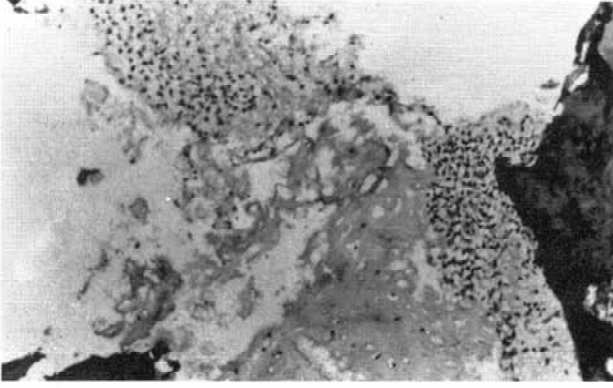
**Makroskopik bulgular:** Büyüğü 1,5x0,5x0,5 cm boyutlarında kürete vasıfta parçacıklardan oluşan, 4 cc kadar kanamalı, şeffaf, beyaz gri renkli, parlak, kemik sertliğinde operasyon materyali.

**Mikroskopik bulgular:** Bazıları kemik lamelleri ile çevrili, hyalin-kondroid zemin içerisinde lakünelarda yerleşmiş küçük normokromatik nükleuslu kondrositler içeren kondroma sahaları ve bu sahaların hemen yanında daha az miktarda olmak üzere miksoid zemin içerisinde sitoplazmaları büyük şeffaf vakuollerle dolu "physaliphorous" hücreler ve geniş pembe sitoplazmalı "pink" hücrele-

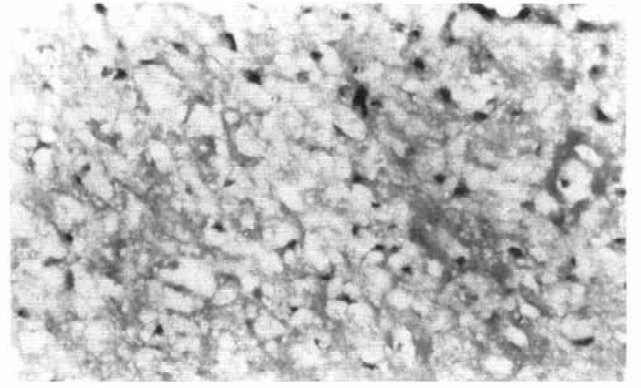
\* Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Patoloji Ana Bilim Dalı Araştırma Görevlisi

\*\* Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Patoloji Ana Bilim Dalı Patoloji Uzmanı

\*\*\* Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Patoloji Ana Bilim Dalı Öğretim Görevlisi.



**Resim 2:** Paratrakeoller bölgede kordomatöz alanlar, bunun yanında hyalin-kıkırdak sahaları izlenmektedir (HE X40).



**Resim 3:** Miksoid zemin içerisinde physaliphorous hücreler (HE X200).

rin izlendiği kordoma sahaları görülmüştür (Resim 2,3)

### TARTIŞMA

Kondroid kordoma ender gözlenen bir tümördür. Bu tümörün kordomanın ya da kondrosarkomanın bir alt grubu olduğu konusunda tartışmalar halen devam etmekte olup, ayırıcı tanısında da önemli zorluklar bulunmaktadır. Kondroid kordoma, klasik kordoma ve kondroid komponentlerden meydana gelmektedir. Ancak kondroid komponentin miktarı tartışmalıdır. Bazı yazarlar çok küçük bir kondroid komponentin tanı için yeterli olacağını öne sürerken, bazıları belirgin bir kondroid komponentin var olması gerektiğini öne sürmektedirler. Literatürde görüş birliğine varılamamasına rağmen, kondroid kordoma için minimum diagnostik kriter; "physaliphorous" hücreleri içeren kondromatöz gelişim ve en azından tanımlanabilen bir kıkırdak komponenttir.<sup>2</sup>

Kondroid kordomanın, miksoid kondrosarkomdan ayırıcı tanısı histolojik olarak zordur. Miksoid kondrosarkomda hücreler küçük vakuoller içerebilir. Fakat bunlar "physaliphorous" hücrelerdeki kadar büyük değildir. Buna ek olarak; kondroid kordoma, konvansiyonel kondrosarkomada bulunan hyalin-miksoid stromadan farklı müsinöz-miksoid kıkırdak benzeri bir stromaya sahiptir. Eğer "physaliphorous" hücreler, malign kartilaginöz intrakranial tümörlerde gösterilemiyorsa bunlara intrakranial kondrosarkom adı verilmelidir. Kondrosarkom keratine aktivite göstermezken, kordomada hücreler keratin pozitifdir.

Kondrosarkom intrakranial bölgede ender görülmekte olup, 1985 yılına kadar sadece 40 vaka bildirilmiştir. Mirra'ya göre, kondroid kordoma kondrosarkomdan daha da az görülmektedir.<sup>3</sup>

Kordoma keratin (+), EMA (+), vimentin (+), S-100 (+) kondrosarkom ise keratin (-), EMA (-), vimentin (+), S-100 (+) boyanma gösterir.<sup>2,3</sup> Ancak kondroid kordomanın immunohistokimyasal profili üzerinde fikir birliğine varılamamıştır. Bazı yayınlarda dimorfik, epitelyal ve mezenkimal boyanma (kordomatöz bölgeler epitelyal, kondroid bölgeler mezenkimal) bildirilmiştir.<sup>2,3</sup> Bazı yazarlar kondroid ve kordomatöz bölgelerin birlikte epitelyal boyanma gösterdiğini öne sürerken,<sup>4</sup> tam tersine her iki bölgenin mezenkimal boyanma gösterdiğini öne sürenler de vardır.<sup>2</sup> Bu nedenle kondroid kordomanın hangi neoplazmin bir alt grubu olarak kabul edileceği konusu kesinlik kazanmamıştır. Teknik yetersizlikler nedeni ile olgumuzda immunohistokimyasal çalışma uygulanamamıştır.

Olgumuzda miksoid zemin içerisinde tipik "physaliphorous" hücreler ve "pink" hücreler görüldüğü için, myxoid kondrosarkomdan ayırıcı tanısı güç olmamıştır. Bu sahaların benign görünümlü kondrositler içeren, hyalin kıkırdak ile beraber oluşu kondroid kordoma tanısını koydurmuştur.

Intrakranial yerleşimli kıkırdaktan zengin bir tümör, histopatolojik olarak değerlendirilirken, "kondroid kordoma" akılda bulundurulması gereken nadir bir antitedir.

### KAYNAKLAR

- 1 Heffelfinger MJ, Dahlin DC, MacCarty CS, Beabout JW. Chordomas and cartilaginous tumors at the skull base. *Cancer* 1973; 32:410-420.
- 2 Walker WP, Landas SK, Bromley CM, Sturm M.T.M. Immunohistochemical distinction of classic and chondroid chordomas. *Modern Pathology*. 1991; 4(5): 661-666.
- 3 Mirra JM, Picci P, Gold RH. Bone Tumors. Clinical, radiologic

and pathologic correlations. (Vol 1) Philadelphia: Lea & Febiger, 1989; 648-672.

- 4 Persson S, Kindblom L.-G., Angervall L. Classical and Chondroid Chordoma: A light microscopic, histochemical, ultrastructural and immunohistochemical analysis of the various cell types. *Path. Res. Pract.* 1991; 187:828-838