

28. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ

27-30 Ekim 2018

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Morfoloji Yerleşkesi



Patoloji
Dernekleri
Federasyonu



Ankara
Patoloji
Derneği



E-Poster

Üropatoloji

EPS618(563)

Ürotelyal karsinomların tanı zorluğuna yol açan diferansiyasyonları

Zeynep Ecem Kain¹, Kerem Özcan¹, Ahmet Gürbüz², Sinharib Çitgez², Hamdi Özkara², İclal Gürses¹

¹ İ.Ü-Cerrahpaşa, Cerrahpaşa Tıp Fakültesi, Tıbbi Patoloji Anabilim Dalı

² İ.Ü-Cerrahpaşa, Cerrahpaşa Tıp Fakültesi, Üroloji Anabilim Dalı

GİRİŞ

Mesane kanserleri dünyada en sık görülen 7.kanserdir. İnvaziv ürotelyal karsinom üriner sistemin en sık malign tümörüdür. Skuamöz, glandüler ve trofoblastik gibi diferansiyasyonlar gösterebilir; morfolojik çeşitlilik arz eder; bu nedenle tanı zorluklarına neden olabilir.

OLGU1

Hematüri şikayetiyle başvuran 76 yaşındaki erkek hastanın ultrasonografisinde mesanede kitle görülmemiş, MR'da sağ yan duvarda kalınlaşma saptanması nedeniyle buradan TUR yapılmıştır. Papiller ve solid büyüme özelliğinde yüksek dereceli invaziv ürotelyal karsinom yanı sıra intestinal tipte epitelle karakterize kribriform yapılar oluşturan adenokarsinom morfolojisinde tümör doku örnekleri saptandı. İki tümör komponentinde GATA-3 ve CDX-2 ile kuvvetli nükleer boyanma görüldü.

OLGU2

74 yaşında kadın hastanın sistokopisinde mesanede yaygın papiller yapılar görüldü. İki farklı dış merkezde skuamöz diferansiyasyon gösteren invaziv yüksek dereceli ürotelyal karsinom tanısı verilmişti. Revizyon için gönderilen kesitlerde multifokal alanda epitelin alt yarısında lokalize bazı tümör hücrelerinin daha geniş eozinofilik sitoplazmaya sahip olduğu görüldü. İntersellüler köprü ve keratin yapımı saptanmadı. CK20 ile tümörde yaygın pozitivite, CD44 ile neoplastik epitelin alt yarısındaki hücrelerde kuvvetli membranöz boyanma görüldü. CK5/6 ile fokal birkaç alanda az sayıda tümör hücresinde reaktivite belirlendi.

SONUÇ

Olgu1'de ayırıcı tanıya mikst karsinom ve ürotelyal karsinomun glandüler diferansiyasyonu alınmıştır; iki komponentteki GATA-3 pozitivitesi intestinal tipte adenokarsinom benzeri alanların tümörün glandüler diferansiyasyonu olduğunu desteklemiştir. Kolonik, müsinöz ve taşlı yüzük hücre morfolojisinde olabilen bu diferansiyasyonun, ileri evrede daha çok görüldüğü, ancak prognostik öneminin olmadığı belirtilmektedir. Bununla birlikte kemoterapiye yanıtının az olduğunu bildiren çalışma bulunmaktadır.

28. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ

27-30 Ekim 2018

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Morfoloji Yerleşkesi



Patoloji
Dernekleri
Federasyonu



Ankara
Patoloji
Derneği



Skumöz diferansiyasyon en sık görülen tiptir; tanısı için mutlaka intersellüler köprülerin ve keratinin görülmesi gerekir. Lokal ileri evre hastalıkta sık görülür, radyokemoterapiye daha az yanıt verdikleri bildirilmiştir. Moleküler çalışmalarla bazal/skumöz benzeri, luminal ve p53-benzeri 3 tip ürotelyal karsinom subtipi tanımlanmıştır. Bazal hücre alt tipinin skuamoid morfolojiye sahip olduğu tanımlanmıştır. CK5/6, CD44 pozitif; CK20 negatif olan bu tipin prognozu kötüdür. Olgu2’de keratin yapımı ve intersellüler köprüler görülmediği için skuamöz diferansiyasyon düşünülmeydi.

Anahtar Kelimeler :Ürotelyal karsinom,bazal benzeri alt tip, glandüler diferansiyasyon