

## Doğu Anadolu Bölgesinde Malign Melanoma Vak'aları

Dr. Ayten Ural (x)  
Dr. Sabahat Kot (xx)  
Dr. Ali Palancı (xxx)

### ÖZET:

*Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Patoloji kürsüsüne gelen 10 yıllık (1968-1977) biopsi materyeli içinden 42 malign melanoma vak,ası incelendi. Malign melanoma vak'alarının yerleşme yerleri, metastas durumları, klinik ve histopafolojik özellikleri tartışıldı. İncelenen 42 malign melanoma vak,asının 16 sinin epiteloid, 4 ünün fuziform, 8 inin fuziform-epiteloid, 4 ünün epiteloid-fuziform, 7 sinin polymorphism, 2 sinin küçük nevoid ve 1 inin dentiritik-fuziform hücre tipinde oldukları görüldü.*

### GİRİŞ

İlk defa malign melanoma teriminin Cırswell tarafından kullanıldığı bildirilmiştir (1), Amerika Birleşik devletlerinde Armed Forces de malign melanoma incidensinin 1000000 de 0,82 olduğu bildirilmiştir (2).

Malign melanoma klinikopatolojik formları ve invazyon düzeyine göre lentigo-malign melanoma, supersfisiel melanoma ve noduler melanoma diye sı-

nıflandırılabilir (3). Her grubun kendine özgü görünüşü vardır.

Melanoma normal görünüşlü bir deriden oluştuğu gibi, junksiyonel nevus, lentigo malign nadiren mavi nevuslerden gelişir (4). İmmunoflouresan tekniği ile yapılan incelemelerde gösterilen antimelanoma antikorları melanomanın oluşunda immunolojik faktörlerin rolünü ortaya koymuştur (5).

(x) Atatürk Üniv. Tıp Fak. Deri ve Zührevi Hast. Kürsü Başkanı

(xx) " " " " " " " " Öğretim üyesi

(xxx) " " " " Patoloji Kürsüsü Öğretim görevlisi

## MATERYAL VE METOD

Atatürk Üniversitesi patoloji kürsüsünde 1968-1977 yılları arasında tanı konulmuş malign tümörlere ait arşiv ve preparatlar gözden geçirilerek 10

yılı kapsayan bu dönem içinde 42 malign melanom vak'ası materyalimizi oluşturmaktadır.

## BULGULAR

Vak'aların yıllara göre dağılımı tablo 1'de görülmektedir (Tabla 1).

Tablo: 1- Malign Melanoma Vak'alarının Görülme Oranı

Yıl	Yaş Grupları								Toplam
	10—19	20—29	30—39	40—49	50—49	60—69	70—79	80—89	
1968	2	1	1	—	3	—	1	—	8
1969	1	2	—	1	—	—	—	—	4
1970	—	—	1	—	—	1	—	—	2
1971	—	—	—	—	1	1	—	—	2
1972	—	—	1	1	1	1	—	—	4
1973	—	—	1	—	—	—	—	—	1
1974	—	—	1	2	—	1	2	1	7
1975	—	—	1	2	—	1	—	—	4
1976	—	1	2	—	3	—	1	—	7
1977	—	—	1	—	—	2	—	—	3
Toplam	3	4	9	6	8	7	4	1	42

Tabloda görüldüğü gibi 1968 yılında en çok (8 vak'a), 1973 yılında en az (1 vak'a) hasta gelmiştir. Vak'aların çoğunluğu 30-39 yaş grubunda olup en

ileri yaş 89, en küçük yaş 10 dur. Yaş ortalaması 50,4 idi.

Malign melanom vak'alarının kadın/erkek dağılışı 1,1/1 oranında bulundu (Tablo: 2).

Tablo: 2- Vak'aların Cinsle İlişkisi

Yaş Grupları	Cins		Toplam
	Kadın	Erkek	
10—19	2	1	3
20—29	3	1	4
30—39	6	3	9
40—49	2	4	6
50—49	2	6	8
60—69	4	3	7
70—79	2	2	4
80—89	1	—	1
Toplam	22	20	42

Vak'aların 14 ü alt ekstremitelerde 5 i üst ekstremitelerde, 5 i ağız muko-

zasında ve 9 tanesi güneşe açık bölgelerde lokalize olmuştur (Tablo: 3).

Tablo: 3- Vak'aların Lokalizasyonu

Lokalizasyon	Vak'a Sayısı		Toplam
	Kadın	Erkek	
Saçlı Deri	—	2	2
Göz	1	—	1
Ağız mukozası	3	2	5
Yanak	1	2	3
Çene altı	—	1	1
Boyun	2	—	2
Üst Ekstremiteler	3	2	5
Sırt	2	—	2
Abdomen	—	2	2
Alt Ekstremiteler	8	6	14
L. Bilinmeyenler	2	3	5
<b>Toplam</b>	<b>22</b>	<b>20</b>	<b>42</b>

Plak şeklindeki lezyonlar 1-3-4 cm çapları arasında kılsız, üzerleri düz kahve renginde, ağrısız genellikle ülserisizdi (12 plağın 2 tanesi ülser olmuş). Nodüler lezyonların çoğunluğu

ülserisiz (21 vak'a), 6 vak'a ülserli ve 3 vak'ada nodüler-plak şeklinde idi (Tablo: 4). Renkleri kırmızı kahveden koyu mavi siyaha kadar değişiyordu.

Tablo: 4- Vak'aların Klinik Görünümleri

Klinik Görünüm	Vak'a Sayısı		Toplam
	Kadın	Erkek	
Nodüler	9	12	21
Ülsere-nodüler	2	4	6
Nodüler-plak	3	—	3
Plak	8	2	10
Ülsere-plak	—	2	2
<b>Toplam</b>	<b>22</b>	<b>20</b>	<b>42</b>

## HİSTOPATOLOJİK BULGULAR

Malign melanom tanısında esas aldığımız histopatolojik kriterler Lever (6) ve Milne (7) nin ayrıntılı bir şekilde ortaya koyduğu kriterlere dayanmıştır.

Tablo 5 de ayrıntılı olarak vak'aların hücre tipleri, invazyon dereceleri, melanin miktarı, iltihabi infiltrasyonun durumu gösterilmiştir (Tablo: 5).

Tablo: 5- Vak'aların Histolojik Görünümleri

Prot. No.	Hücre tipi	İnvazyon derecesi	Melanin miktarı	İltihabi infiltrasyon	Özelliği
297/968	Epiteloid	5	Bol granüller	Kenarlarda yery er	—
495/968	"	4	Yok	Yok	Dev hücre
524/968	"	5	Kümeler halinde	Kenarda çok az	Bağ dokusu ile
589/968	Fuziform-Epi.	4	Aşırı derecede	Yok	lobullere-ayrılmış
1290/968	Epiteloid	2	Yer, yer granüller	Kenarlarda	Pagetoid
1418/968	Fusiform-Epi.	4	Yok	Çevrede bol	Atipi çok
1419/968	Epiteloid	4	Az miktarda	Çevrede az	Alveolar yapı
1471/968	Polymorphisme	3	Çok fazla	Fazla	—
342/969	Fuziform-Epi.	3	Kümeler halinde	Çevrede orta dere.	—
727/969	Fuziform	3	Bol granüller	Bol	—
791/969	"	4	Aşırı derecede	Çevrede hafif	Metastas
2180/969	Epiteloid	4	Çok fazla	Hafif	—
1051/1970	"	3	Yok	Çok fazla	—
1091/970	"	4	Hafif	Az miktarda	Alveolar yapı
961/971	Polymorphisme	3	Yer yer granüller	Hafif	—
3373/971	Küçük nevoid	4	Hafif	Yok	Mitotik görünüm
35/972	Polymorphisme	5	Yok	Yok	Medastas
604/972	Epiteoid	1	Yaygın	Kenarlarda	İnsütü pagetoid
1520/972	Polymorphisme	4	Yer yer granüller	Yok	Mekastas
1942/972	"	5	Yok	Hafif	—
482/973	Fuziform-Epi.	4	Bol	Yok	—
2306/974	Epiteloid	4	"	"	Alvelolar
2307/974	Küçük nevoid	5	"	Çevrede az	Vakuolar nükleus
2841/974	Polymorphisme	2	Orta derecede	enarda hafif	—
2947/974	Epiteloid	4	Bol	Fazla	Alveolar yapı
3868/974	"	4	"	Kenarda az	—
3875/974	Epiteoid-Fü.	3	Orta derecede	Hafif	—
5557/974	Fuziform	4	Bol	Fazla	Sclerotic görünüm
1140/975	Epiteloid	3	"	Az miktarda	—
2477/975	Polymorphisme	3	Orta derecede	Fazla miktarda	Nöral tüm. ben.
1309/975	Fuziform-Epi.	4	Bol	" "	Atipik junksiyone
2351/975	Fuziform	3	"	Yok	—
3769/976	Epiteloid-Fu.	3	"	"	—
2446/976	Epiteloid	3	"	Kenarda hafif	Fibrillerle bölün.
1942/976	Dentritik-Fu.	4	"	Çok fazla	Cellüler nev. ben.
2162/976	Fuziform-Epi.	3	Yer,yer granüller	Yok	—
4887/976	"	3	Orta derecede	Çok fazla	—
4462/976	"	4	Hafif	Yok	Alveolar
9045/976	Epiteloid	3	Yok	"	—
1978/977	Epiteloid-Fu.	4	Çok az	Kenarda hafif	Anveolar
2610/977	Epiteloid	4	Bol granüller	Fazla	—
2910/977	Epiteloid-Fu.	4	Yok	Orta derecede	Atik junksiyon kü.

Histolojik görünüşleri farklı 7 vak'ada melanin pigmenti görülmemiştir. Diğerlerinde ise mikroskop sahalarında yer yer bol miktarda bazanda daha az olmak üzere pigmentasyon gra-rülleri görülmüştür. Doku yapısı bakımından atipik hücreler 16 vak'ada epi-

tloid, 4 vak'ada fuziform, 8 vak'ada fuziform -epiteloid, 4 vakada epitele-loir fuziform, 7 vak'ada polimorfizim, 2 vak'ada küçük nevoid ve 1 vak'ada dentritik -fuziform karakter gösteriyoi-du.

## TARTIŞMA

Yapılan bir araştırmada (8) her yıl malign melanom vak'alarının arttığı bildirilmişse, bizim vak'alarımızda düzenli bir artma bulunmamıştır. Vak'aların yıllara dağılımı düzenli değildir. Bunun nedenlerinden birisi, her ne kadar total excisionel biopsi ile malign melanom yayılmasada (4) fakültemiz kliniklerine gelen hastalardan malign melanom şüphesi olan hastaların bir kısmının biopsi alınmadan başka tıp merkezlerine gönderilmiş olmasıdır.

Kadın erkek oranı 1,1/1 dir. Kaynakul bgulara uymaktadır (8).

Lezyonların büyüklükleri ve renkleri bir özellik göstermemekte klasik bilgilere uymaktadır (1,4,8). Lezyonların sadece 8 (% 19) i ülsere idi. Halbuki Jourdain (10) % 35 oranında ülsere lezyon görülebileceğini bildirmiştir.

Lezyonların % 38 i güneşe açık bölgelere yerleşmişti. Malign melanomanın güneşe açık ve kapalı bölgelere yerleşebileceğini bildirenler (3,11) yanında çoğunlukla güneşe açık bölgeye lokalize olduğunu bildirenlerde vardır (10,12), Doğrudan doğruya güneş travmasından lentigo malign melanomaya

gelişebildiği gibi, güneş ışınlarının malign melanom insidensini artırdığı bildirilmiştir (3,4). Shah ve Goldsmith (13) malign melanomanın ayak tabanına lokalizasyonunun çok görüldüğünü bildirmişlerse de bizim sadece üç vak'amız ayak tabanına yerleşmişti.

Preparatların incelenmesinde değişik atipik hücreler saptanmıştır. Bu hücre tipleri arasında kayak bilgilerde (14,15) bildirilen ballon hücre tipine raslanmadı. Preparatlarda değişik invazyon dereceleri görülmüştür. 5 inci derecede, yani subkutan dokuya kadar invazyon sadece 5 vak'ada (% 11,9) görülmüştür.

Histolojik görünüşleri farklı 7 vak'ada (% 16,6 melanin pigmentine raslanmadı. Kaynak bulgularında % 9,09) vak'ada melanin pigmenti görümediği bildirilmektedir (16). Bizim bulgularımız bunlara uymamaktadır.

12 vak'ada (% 28,4) iltihabi infiltrasyona raslanmadı. Derin invazyonlarda iltihabi hücrelerin yerini malign hücreler almaktadır (17). Vak'aların 3 ü (% 7,1) dışında hepsi derinin primer lokalize malign melanoması idi. 3 ü metastatik lezyondu. Junksiyonel aktivite ve iltihabi infiltrasyon yoktu.

## Kaynaklar

- 1- Andrade, R., Gumpart, S. C., popkin, G. L., and Rees, T. D.: cancer of Skin the W. B. Saunders Company. Philadelphia, 1976. 423-434, 950-1018.
- 2- Attie, J. N., And Khali), R. A.: Melanotic tumors. Springfield III. Charles C Thomas Publisher, 1964, 122-130.
- 3- Bakos, L., and Mac Millan, A. L.: Malignant melaroma in East Anglia, England Br. J. Derb. 88: 551-556. 1973
- 4- Demis, D. J., Dobsan, R. L., and Mc Guire, J.: Clinical Dermatology. Herper and Row Publishers. Newyork, 1976. v: 2, unit: 11-43, pp 1-12.
- 5- Marton, D. L., Malmgren, R. A., Holmes, E. C., and Ketcham, A. S.: Demonstration of antibadies againts human malignant melanoma by immunofluorescence, surcery 64: 233-240, 1968.
- 6- Lever, W. F., and Lever, G. S.: Histopathology of the skin, 4 th edition, J. h. L.pp ncott Companyphiladelphia, 1975, 668-676.
- 7- Milne, J. A.: An introduction tot ehe diagnostic histopathology of the ski. Edward Arnold Puslishers Ltd. Lordon, 1972, 308-316.
- 8- Ohsunni, T. and Seiji, M.: Statistical study on malignant melanoma in Japon 1970-1976, Excerpta medica col. 32/4 1978.
- 9- Mackle, R. M.: Malignant melanomas, An ald preoperative diagnosis. Br. J. Surg. 49: 632-634, 1972.
- 10- Joudain, J. C.: Etüde des criteres ciliniques et histologiques de pronostic des melanomes malins primaires. Ann. Derm. et Sy. 101: 171-178, 1974.
- 11- Mc Gover, V. J.: Tne calassification of melanoma and its relationship -with prognosis patology, 2: 85-88, 1970.
- 12- Lee, J. A. H., and Merrill, J. M.: Sunlight and the aetiology of malignant melanoma, A synthesis, Med. J. Aust. 2: 864-851, 1970.
- 13- Shah, J. P., and Goldsmith, H. S.: Malignant melanoma in North American Negro. Surg. Gynecol obstet. 133+ 437-441. 1971.
- 14- Leonard, D. D., and Lund, H. C.: Pathology of malignant melanoma, in cancer of the skin by Andrare el al. W. B. Saunders company, Philadelphia, 1976, 1019-1044.
- 15- Lund, H. Z. anr Kraus, J. M.: Melanotic tumors of the skin, Atlas of tumor Pathology section 1. Fascicle 3. Washington D. C. Arked forces institue of pakhology 1962
- 16- Gezen, C., Benliolu, N., Solak, S. ve Y.: Dermatoloji kliniğinin 10 senelik arşivindeki melanoma malin vak'aları, 111. ulusal Dermatoloji Kongresi kitabı, 1970 sayfa: 230-234.

17- Clark, W. H., Lynn, F., Bernardino, E. A., and Mihm, M. C.: The histogenesis and biological behavior of

primary human malignant melanomas of the skin, *Cancer. Res.* 29: 705-709, 1969.

### SUMMARY

#### *Malignant Melanoma in Eastern Anatolia*

A series of 42 patients with primary malignant melanoma of skin occurring in the department of Pathology in 1968-1977 is reviewed.

Clinic and histopathologic characteristics some peculiarities of these 42

cases were discussed and according to their clinic and histologic features. They were classified in subgroups, 16 as epithelioid, 4 fusiform, 7 polymorphous, 2 small nevoid, 8 fusiform-epithelioid, 4 epithelioid - fusiform, and 1 dendritic-fusiform in cellular structure.