

MEMENİN CYSTOSARKOMA PHYLLODES'İ

Dr. İlker ÖKTEN (x)
Dr. Mustafa PAÇ (xx)
Dr. Lema TAVLI (xxx)
Dr. İbrahim YEKELER (xxxx)

ÖZET:

Memenin nadir tümörlerinden olan Cystosarkoma Phyllodes tesbit ettiğimiz bir vaka takdim edildi. Bu nadir tümörün patolojisi, tedavisi literatür vakalarından yararlanılarak değerlendirildi.

Cystosarkoma phlloides memenin nadir bir neoplazmıdır. Ve bütün meme tümörlerinin % 0,3 ü ila % 0,9 unu oluşturur (10) 1938 de ilk defa johannes Muller tarafından yayınlanan orjinal raporda bening ve iri formda bir meme tümörü olarak belirtilmiş olup bu tümörler pek çok klinik ve patolojik özellik gösterirler (3). Bu konuda son yıllarda yayınlanan çalışmalar ve klinik serilerde ki bulgulara rağmen cerrahi tedavi, histolojik teşhis ve malign cystosarkomanın survi'i üzerindeki tartışmalar halen devam etmektedir.

VAKA TAKDİMİ:

N.Ç. 15 y. Diyadin'den müracaat ediyor. K. hasta. Sol memede şişlik ve ağrı şikayeti mevcut. 10 ay önce sol memede bir kitle belirmiş gittikçe büyümüş, 2 ay önce gittiği Dr. sol memedeki kitleyi çıkarmış, Bize müracaatında sol memede 7-8 cm çapında sert, ağrılı ve göğüs duvarına fikse kitle palpe edildi.

Öz ve soy geçmişinde ve sistemlerin sorgulamasında bir özellik bulunmayan hastanın laboratuvar tetkiklerinde: İdrar tetkiki normal, Hb 13,5 gr, lökosit 10.000, Htc % 40, NPN % 21 mg, Şeker % 65 mg, Kreatinin % 1,2 mg, Sedim

(x) Atatürk Üni. Tıp Fak. Göğüs Kalp Damar Cerrahisi Doçenti.

(xx) Atatürk Üni. Tıp Fak. Göğüs Kalp Damar Cerrahisi Yard. Doçenti.

(xxx) Atatürk Üni. Tıp Fak. Patoloji Uzman .

(xxxx) Atatürk Üni. Tıp Fak. Göğüs Kalp Damar Cerrahisi Araştırma Grv.

35 mm/1 s., Pıhtılaşma z. 5,5°, PA Akciğer grafisi normal bulundu. Sol göğüste sarkom ön tanısıyla operasyona hazırlanan hastaya sol Radikal Mastektomi uygulandı. Postoperatif komplikasyon olmayan hasta 8. gün taburcu edildi,

Patoloji raporu: 17-2-1986 biopsi no: 223/86

Makroskopik Bulgu: Gönderilen materyallerden birisi üzerinde kabaca 18x7 cm. boyutlarında deri elipsi bulunan 18x12x3 cm. boyutlarında meme dokusudur. Muhtelif kesitler yapıldığında kesit yüzeyinin yer yer gri kahverengi renkte olduğu görüldü.

1) Meme dokusundan: 6 parça 3 kasette, Meme başından: 1 parça 1 kasette takibe alındı. L.T

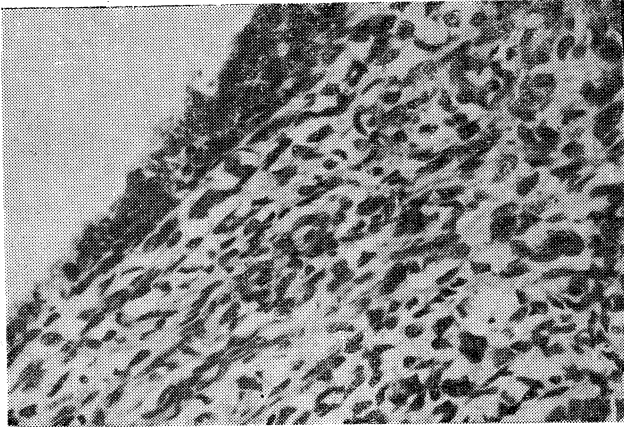
2) Diğer materyal kabaca 7x4x2,5 cm. boyutlarında gri koyu kahverengi renkte adale dokusudur. Muhtelif yerlerinden 2 parça 1 kasette takibe alındı. L.T

Mikroskopik Bulgu:

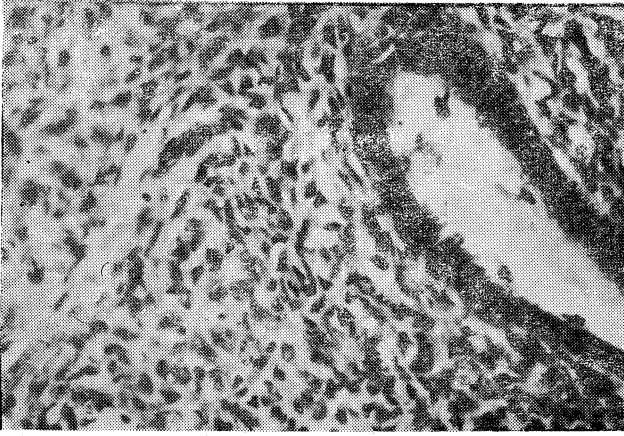
1-M) Meme dokusundan ve meme başından hazırlanan kesitlerde, bazı alanlarda oldukça sellüler oval ya da fusiform ve yer yer atipik mitozlar içeren bağ dokusu hücrelerinin oluşturduğu tümöral bir doku izlenmekte olup bu bağ dokusunun bazı duktuslara bası yaparak lümenlerini daralttığı göze çarpmaktadır. Duktusları döşeyen epitelde ise yer yer proliferasyonları görülmektedir.

2) Diğer materyallerden hazırlanan kesitlerde enine ve boyuna seyreden adale demetleri göze çarpmaktadır.

Tanı: Cystosarkoma Phyllodes, Sol Meme.



Resim: 1- Cystosarkoma phyllodes. Bir kenarda duktus döşeyici epitel ve diğer sarkomatöz kırsımlar.



Resim: 2- Cystosarkoma phyllodes. Aktif görünümde duktus döşeyici epiteli ve çevrede sarkomatöz hücreler.

TARTIŞMA:

Cystosarkoma phyllodes hakkında 1838 de yayınlanan ilk raporlardan bu yana bu tümör patolojistler için bir problem olmağa devam etmektedir. (3) Cystosarkoma phyllodes'de hem stromal hem epitelyal elementleri kapsayan östrojen ve progesteron reseptörleri tarif edilmiştir.

Fibroadenoma ile birlikte görülmesi oldukça fazla olmasına rağmen yine de bu tümörün orjini bilinmemektedir. Lee ve Pach'e (6) göre intracanalicular fibroadenoma gibi bu tümörün stromasında memenin subepitelyal konnektif dokusuna aittir. Bu da alveolo-ductal yapıdan yoksun olan erkek memesinde, cystosarkoma phyllodes'in olmamasını açıklamaktadır.

Literatürde erkeklerde görülen 5 vaka yayınlanmıştır. Bunların ikisi hakkında verilen bilgiden de anlaşılmaktadır ki, normal memeden değil uzun süre jinekoma mastiden orjin almaktadırlar (6,8,9).

Cystosarkomdaki yaş da pek çok farklılıklar tesbit edilmiştir. Son zamanlar da en geç hasta yaşının 16, en yaşlınınınin de 68 olduğu gözlemlendi. Bening cystosarkomlu bu hastaların yaş ortalaması 43, malign cystosarkomluların ki ise 46 idi.

Treves ve Sunderland (11) 1951 ue Memorial Hospital'e ait 77 vakalık bir çalışma sonucunda tümörü ilk defa bening, malign ve borderline olarak sınıflandırdılar. Ayırıcı kriter olarak hücre artışı, mitotik aktivite ve anaplaziyi kullandılar.

1966 da Mc Divitt ve arkadaşları (7) borderline kategorinin gereksiz bulunduğu 75 vakalık bir seriyi incelediler. Bu raporlardan sonra malign ve bening fikri tamamen yerleşti. Fakat ortak bir kriter olarak kabul edilmedi.

Metastazlar kan yoluyla yayılırlar. Epitelyal komponentden mahrumdurlar. Işık ve elektron mikroskop çalışmalarında metastaz potansiyeline sahip tümörün sadece stromal elementleri tesbit edilmiştir. (2,4,5) Metastazın en sık görüldüğü yer akciğer % 66 oranında, kemik ve karaciğerdir.

Cystosarkom phyllodes için en çok kabul edilen tedavi metodu basit mastektomidir. Contarini ve ark. (3) jacksonville bölgesindeki 5 ayrı hastaneder topladıkları 40 vakadan 24 vakaya lokal ekizyon uygulanmıştı. Bunlardan 6'sı histolojik olarak malign idi. Simple mastektomi uygulanan 7 vakadan 4'ü malign idi. Malign histolojiye rağmen pozitif nodu bulunmayan 3 hastaya modifeye radikal mastektomi uygulanmıştı. Ve 2 hastaya da radikal mastektomi uygulanmıştı. Cystosarkom phyllodes'in deriyi tutmadığı söylenmesine rağmen Contarini ve arkadaşlarının her 4 vakasının 1'inde tümör invazyonuna bağlı olarak ülserasyon oluştu. Aynı araştırmacılar a ait serideki benign tümörlerin lokal ekizyonundan 33 ay sonra da hemen nüks görüldü. Recurrens tümörlerin biri histolojik olarak malign forma dönüşmüştü.

Contarini ve arkadaşlarının 40 vakasında ortalama yaşam süresi 46 ay, en uzun yaşam 14 yıldır. Browder ve ark. (2) serilerindeki malign cystosarkomalı 24 hasta da yaşam 2 ay-3 yıl arasında değişmişti.

Bütün serilerde Metastazlar Dacarbazin, Adriamycin Cyclofosamid ve Vincristini ile kontrol altına alınmıştır.

Allen ve ark. (1) akciğer metastazı olan 23 yaşında bir kadın hastada doxorubicin hydrochlorida ve cisplatin ile primer tümör ve metastazların başarılı tedavisini rapor etmişlerdir.

Bizim vakamız 15 yaşında olup literüterde bildirilen yaş sınırının en altındadır. Kitle basit ekizyondan 2 ay sonra ilk çapı olan 7 cm. lik büyüklüğe ulaşmış ve göğüs duvarına fixe olmuştur. Bu nedenle Radikal Mastektomi yapılan vaka halen takip edilmektedir.

CYSTOSARKOMA PHYILLODES OF THE BREAST GLAND

SUMMARY

We presented here the case cystosarkoma phyllodes, a rare tumour of the breast gland, established by us. It was evaluated for its pathology and medical treatment by using the findings in the literature.

LİTERATÜR:

1- ALLEN, R., NIXON, D., YORK, M., COCEMAN j.: Successful Chemotherapy for Cystosarkoma Phyllodes in a Young Woman Arch Intern Med. 145: 1127, 1985.

2- BROWDER, W., McQUITTY, j. T., Jr., McDONALD, j.C.: Malignant cystosarkoma Phyllodes, treatment and projnosis. Am. j. Surg. 136: 239, 1978.

3- CONTARINI, O., URDANETA, L.F., HAGAN, W., STEPHENSON S.E.: Cystosarkoma Phyllodes of the Breast. The Am. Surg. 48: 157, 1982.

4- FERNANDEZ, B.B., HERNANDEZ, F. j., SPINDLER, W.; Metastatic cystosarkoma phyllodes, a light and electron microscopic study. Cancer 37: 1737, 1976.

5- HART, W. R., BAUER, R.C., OBERMAN, H.A.: Cystosarkoma, a clinicopatholojlogic study of the twenty-six hypercellular periductal stromal tumors of the breast. Am. j. Clin. Pathol 70: 211, 1978.

6- LEE, B. j., PACK, G.T.: Giant intracanalicular myxoma of the breast, the so called cystosarkoma phyllodes mamme of johannes Müller, Ann Surg 93: 250 1931.

7- McDIVITT, R.W., STEWART, FW., BERG. j.W.: Cystosarkoma phyllodes, tumors of the breast Alas of tumor pathology. Washington DC, Armed Forces Institute of Pathology, Second series, Fascicle 2: 217, 1967.

8- PANTOJA, P., LIOBET, R.E., LOPEZ, E.: Gigantic cystosarkoma phyllodes in a man with gynecomastia. Arch Surg 111: 611, 1976.

9- REINGOLD, I.M., ASCHER, G.S.: Cystosarkoma phyllodes in a man with gynecomastia. Am. j. Clin Pathol 53: 852, 1970.

10- ROSENFELD, j. C., De LAURENTIS, D.A., LERNER, H.: Cystosarkoma hyllodes: Diagnosis and Management, Cancer Clin Trials 4: 187, 1981.

11- TREVES, N., SUNDERLAND, D.: Cystosarkoma of the breast: a malignant and bening tumor: a clinicopathological study of seventyseven cases. Cancer 4: 1286, 1951.