

KONJONKTIVANIN YASSI HÜCRELİ KARSİNOMU VE GÖZİÇİ YAYILIMI

Dr. Murat KAYA (x)
Dr. Cemal GÜNDOĞDU (xx)
Dr. Akif ÇİTFCİOĞLU (xx)

ÖZET :

Konjunktivanın yassı hücreli karsinomu genellikle lokal yerleşim gösteren ve göziğine çok nadiren yayılan bir tümördür.

Literatürde sadece birkaç vakanın göziğine yayıldığı bildirilmiştir.

Makalemizde, göziğine yayılmış konjunktival yassı hücreli karsinom vakası takdim edilip, tartışılmıştır.

Anahtar Kelimeler : Yassı hücreli karsinom, konjunktiva.

GİRİŞ :

Konjunktivanın yassı hücreli karsinomu, genellikle kornea-skleral limbusda yerleşim gösteren ve önceden mevcut solar keratoz, displazi veya karsinoma insitu'dan kaynaklanan bir tümördür (1,2). Hastalar genellikle 50 yaşından büyüktürler, ancak gelişmemiş, ülkelerde, ilerlemiş orbital hastalıkları mevcut olan çocuklarda ve yine xeroderma pigmentosa çocuklarda da görülebilirler (1,3).

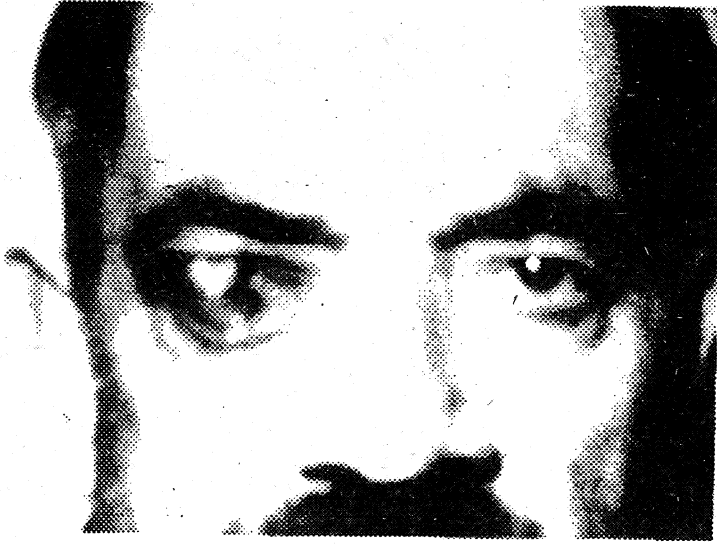
Klinik olarak beyaz, düzensiz, yüzeyi kabark bir görüntüsü vardır ve sklera, erken dönemden itibaren tümörün, göziğine yayılımına karşı bir engel görevi yaptığından, globu nadiren invaze eder (1,2).

OLGU SUNUMU :

55 yaşında erkek hasta (protokol no: 512/1). Son bir yıldır sağ gözünde kızarıklık ve irritasyondan şikayetçi iken, son iki ayda aynı gözünde dış kısmında bir kitle farketmiş. Bu kitlenin büyümesi ve gözünü kapatması ile kliniğimize müracaat eden hasta tetkik ve tedavi amacıyla yatırıldı.

(x)	Atatürk Üniv. Tıp Fak. Göz Hasi. Anabilim Dalı Öğretim Üyesi
(xx)	" " " " Patoloji " " " "
(xxx)	" " " " " " " "

Sağ gözün konjonktivasi ve korneasını tamamen tutan, beyaz-gri renkli, yüzeyi pürüzlü bir kitle mevcuttu (Resim 1). Hastanın görmesi sadece ışık algılama şeklindeydi. Glob, tamamen hareketsizdi.



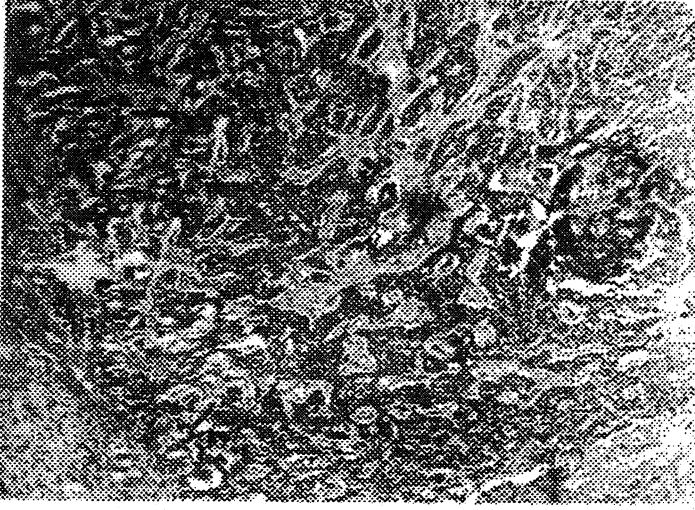
Resim 1: Sağ Göz konjonktiva ve korneayı tamamen kaplamış tümör.

Hastanın özgeçmişinde 10 yıllık bir hipertansiyon hikayesi mevcuttu. Tamamen normal olan sol gözünde, fundusda grade II hipertansif retinopati bulguları mevcuttu.

Hastada, malign bir tümör düşünöldü ve göz enükle edildi.

Patolojik Bulgular : Biopsi no: 444/88. Enükle edilen gözün gross muayenesinde gözün ön kısmını tamamen tutmuş 2.5x2.5x1 cm. ebatlarda yüzeyi granüler esmer tümöral yapı gözlendi.

Mikroskobik Muayenesinde; Tümöral sahaya ait kesitlerde içinde az miktarda mononükleer iltihabi hücre infiltrasyonu izlenen fibröz bağ dokusu içerisinde iri hiperkromatik nükleuslu, plemorfik, nükleolleri belirgin, geniş eozinofilik stoplazmalı ve hücreler arası köprüleri bulunan atipik hücrelerin kümeler oluşturduğu izlendi. Bu hücrelerin bazılarında atipik mitoz ve tek hücre keratinizasyonu tesbit edildi (Resim 2).



Resim 2: İri hiperkromatik nükleuslu belirgin nükleollu, pleomorfik atipik hücreler. H.E.X400

TARTIŞMA:

Konjonktival displazilerin veya premalign yassı konjonktival lezyonların sınıflandırılması, oldukça zor bir konudur.

Yassı hücreli displazide atipik, iğ şeklinde hücreler, epitel tabakasının tüm kalınlığı boyunca yayılmamışlardır. Karsinoma insituda ise atipik hücreler, tüm epitel tabakası boyunca yayılmışlardır. Her ikisinde de bazal membran sağlamdır. Oysa konjonktival yassı hücreli karsinomada malign yassı epitel hücreleri epitelin bazal membranını da geçip, derine subepitelyal dokulara ve hatta komşu yapılara yayılmışlardır (1,5).

Zimmerman 87 yassı hücreli karsinoma vakasında yalnızca 4 vakada metastaz bildirmiştir (1). Iliff ve arkadaşları ise 27 vakada 2 göziçi yayılımı, 4 orbital yayılım bildirmişlerdir (3).

Nicholson ve Herschler, tümörün göziçi yayılımını anlamak için paransentez önermişlerdir (4). Pozitif aköz hümör paransentezi enükleasyonun endike olduğunun işaretidir.

Eğer tümörün göziçi yayılımına ait bir bulgu yoksa, pek çok yazar lokal ekzisyon önerirler. Eksizyon sonrası radyoterapi de yapılması tavsiye edilir. Ancak tümörün derin korneal tutulumu kapak tutulumu varsa enükleasyon veya orbital eksentrazyon yapılmalıdır (4,6).

Vakamızda derin korneal tutulumu mevcut olduğundan ve irreversibl görme kaybı mevcut olduğundan, göz kapaklarında bir yayılım saptanmadığından, enükleasyon yapılmıştır. Tümörün göziçi yayılımı çok nadir olduğundan, takdimi uygun görülmüştür.

SUMMARY :

SQUAMOUS CELL CARCINOMA OF THE CONJUNCTİVA AND INTRAOCULAR INVASION

Squamous cell carcinoma of the conjunctiva is usually a locally invasive tumor and intraocular extension of this tumor is very rare.

In the literature only a few cases of invasive squamous cell carcinoma was reported.

We presented and discussed a case report of invasive squamous cell carcinoma, in this article.

Key Words: Squamous cell carcinoma, Conjunctiva.

KAYNAKLAR:

- 1- Jakobiec A.F, Rootman J, Janes S.I, Secondary and Metastatic tumors of the orbit, Clinical Ophthalmology. Vol 2/Chap 46, Philadelphia (Ed.: Duane T) S: 20-22, 1985.
- 2- Basic and clinical science course Ophthalmic Pathology (Ed: Nichols B, Bueren V.J.) San Francisco, Amerikan Academy of Ophthalmology. 1990-1991, S: 143-147.
- 3- Iliff J.W. et al: Invasive squamous cell carcinoma of the conjunctiva, Arch. Ophthalmol/Vol 93, Feb, 119-122, 1975.
- 4- Nicholson, D.H, Herschler J: Intraocular extension of Squamous cell carcinoma of the conjunctiva Arch. ophthalmol. Vol 95, S: 843, 845, 1977.
- 5- Yanoff M, Fine BS: Ocular Pathology a text and atlas ed: 3, Philadelphia, J.B. Lippincott Company 1989, S0 237.
- 6- Rasteiro, A, and Cunha -Vaz, J. G: Squamous cell carcinoma of the limbus with intraocular invasion. ophthalmologica 173: 332, 1976.S: 4