

[P-113]

KÜÇÜK HÜCRELİ KARSİNOMA TRANSFORME OLAN MİKST GERM HÜCRELİ TESTİS KANSERİ VAKASI

Hakan Yücel, Tülay Kuş
Gaziantep Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, Gaziantep

Amaç: Testis kanseri, 20-35 yaş arası en sık görülen solid kanserdir ve testis kanserlerinin yaklaşık %95'ini germ hücreli tümörler (GHT) oluşturur. Bunlar seminom olmayan GHT'ler (NSGHT) ve seminomlardır. NSGHT'ler arasında teratomlar, yolk kesesi tümörleri, embriyonal karsinomlar, koryokarsinomlar ve mikst tümörler bulunur(1). Teratomun somatik malign transformasyonu %3-6 hastada meydana gelir ve sıklıkla rabdomiyosarkom, adenokarsinom ve pirimitif nöroektodermal tümörlere transformasyon gözlenmiştir(1,2). Biz, ilk tanısında %80 teratom komponentli mikst GHT'ü olan ve seminom ile nüks olmuş, ancak çok kısa bir süre sonra küçük hücreli karsinoma (KHK) transforme olmuş bir vaka sunuyoruz.

Olgu: 33 yaşında erkek hastaya, 2016 yılında sağ testisinde kitle sebebiyle sağ radikal orşiektomi yapıldı. Patoloji raporu mikst GHT (teratom %80, klasik tip seminom %10, yolk salk %10) olarak raporlandı. İnsan koryonikgonadotropin (B-hCG), alfafetoprotein (AFP) ve laktatdehidrogenaz (LDH) seviyesi normaldi. Hasta tanı sonrası adjuvan tedavi istemedi. 2021 ocak ayında sol testiste ağrı olması sebebiyle tekrar başvurdu. Sol testiste kitle ve sol inguinalde 1.5 cm patolojik lenfadenopati saptanması üzerine sol radikal orşiektomi ve lenf nodu diseksiyonu yapıldı. Patoloji raporu seminom, seminom metastazı olarak raporlandı. B-hCG, AFP ve LDH seviyesi normaldi. Hastaya 3 kür bleomisin, etoposid, sisplatin tedavisi planlandı ancak 1 kür sonrası tedaviyi kabul etmedi. 9 ay sonra çekilen F-18 PET CT de sol inguinalde yaklaşık 2 cm patolojik lenfadenopati saptandı. Lenf nodu biyopsisi patolojisi, immün histokimyasal boyama ile CD3(-), CD20(-), pansitokeratin(-), CD56(+), kromogranin(+), sinaptofizin(+), TTF-1(-) boyandı ve Ki67 %80 saptanması ile KHK olarak değerlendirildi.

Sonuç: Testiküler teratom, endoderm, mesoderm ve ektoderm olmak üzere bir ya da birden çok embriyonel yapraklardan köken alabilen bir GHT türüdür. Erişkin teratomlarının büyük bir kısmı, malign GHT'dür(1) ve somatik malign bir tümöre transforme olabilir. KHK transformasyonu ise oldukça nadirdir (4). Bu olgu sunumunda, seminom öncesinde teratom ağırlıklı GHT olması sebebiyle terotoma sekonder transformasyon düşünüldü. Olası somatik transformasyon riski göz önünde bulundurularak, kısa süreli nükslerde de biyopsi konfirmasyonun önemi vurgulanmak istenmiştir.

Anahtar Kelimeler: testis teratom, küçük hücreli karsinom transformasyonu