

Nadir Bir Olgu: Mesanenin Nested Varyant Ürotelyal Karsinomu

Çiğdem Dinçkal¹, Müjdenur Koç², Tarık Salman¹, Fulya Çakalağaoğlu³, Seray Saray¹, Mehmet Eren Kalender¹, Yaşar Yıldız¹, Utku Oflazoğlu¹, Yüksel Küçükzeybek¹, Ahmet Alacacioğlu¹

¹İzmir Katip Çelebi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Atatürk Eğitim Araştırma Hastanesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, İzmir

²İzmir Katip Çelebi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Atatürk Eğitim Araştırma Hastanesi, İç Hastalıkları Anabilim Dalı, İzmir

³İzmir Katip Çelebi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Atatürk Eğitim Araştırma Hastanesi, Tıbbi Patoloji Anabilim Dalı, İzmir

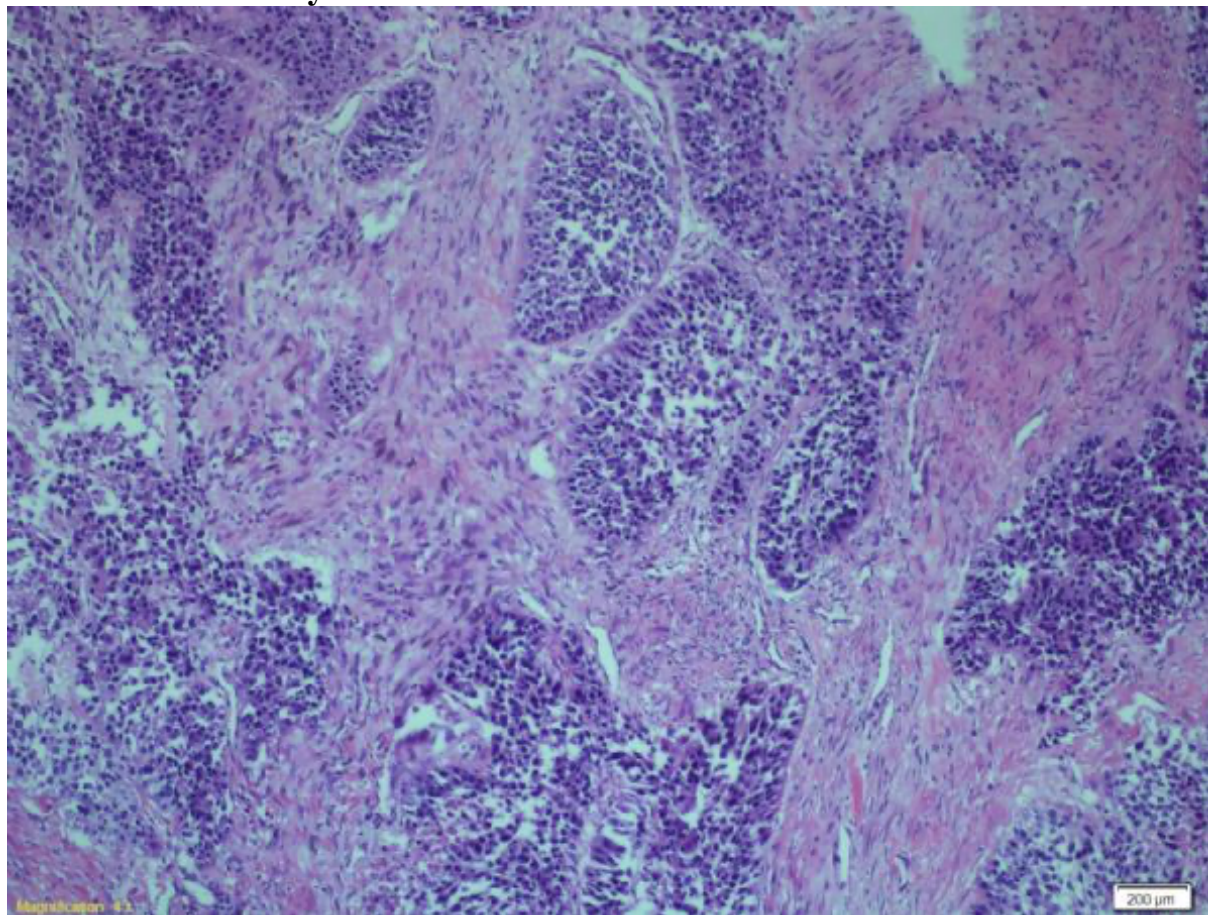
Giriş: Nested varyant ürotelyal karsinomun son yıllarda yeni tanımlanmış nadir görülen bir alt tipidir. Bening histolojik görünümüne karşın, daha agresif ve invaziv seyirli ürotelyal karsinomun varyantları arasında özellikle nested varyant en çok bilinmesi ve doğru tanı alması gereken antitedir.

Olgu: 49 yaşında erkek, olgumuza aralık 2019 tarihinde ağrısız pıhtılı makroskobik hematuri nedeniyle hastanemiz üroloji polikliniğine başvurmuş ve transüretal mesane tümör rezeksiyonu (TUR-M) operasyonu yapılmıştır. Mikroskopik incelemesinde yüksek dereceli papiller ürotelyal karsinom ile uyumlu, lamina propriaya infiltre, muskularis propria invazyonu yönünden şüpheli tümör saptanmıştır. Çekilen MRG ürografide mesane tabanında, sol yanda lümen içine doğru büyüyen, her iki üreterin alt ucunu da invaze etmiş, düzensiz konturlu, genişliği 37 mm ölçülen solid infiltran malign kitle lezyonu dikkati çekmiştir. Alt ucu tümör tarafından invaze edilmiş üreterlerde bu seviyede belirgin biçimde genişleme meydana geldiği görülmüştür. Bunun üzerine hastaya radikal sistoprostektomi operasyonu yapılmıştır. Operasyon materyali patolojisi "T3 nested varyant invaziv ürotelyal karsinom" ile uyumlu, cerrahi sınırlar negatif, çıkarılan 13 lenf nodu reaktif olarak izlendi (Resim1,2). Tümörde %2-3 trofoblastik farklılaşma, yaygın skuamöz farklılaşma ve perivezikal yağ doku infiltratı (pT3) (Resim3). Hastaya adjuvan sisplatin ve gemsitabin 4 kür verildi. Sistemik kemoterapisi haziran 2020 de tamamlandı. Post operatif izleminde operasyon lojunda nüks ile uyumlu olabilecek kitlesel bir sinyal veya patolojik kontrastlanma saptanmamıştır. Hastamız yaklaşık 2 yıldır remisyonda, takiplerine polikliniğimizde devam etmektedir.

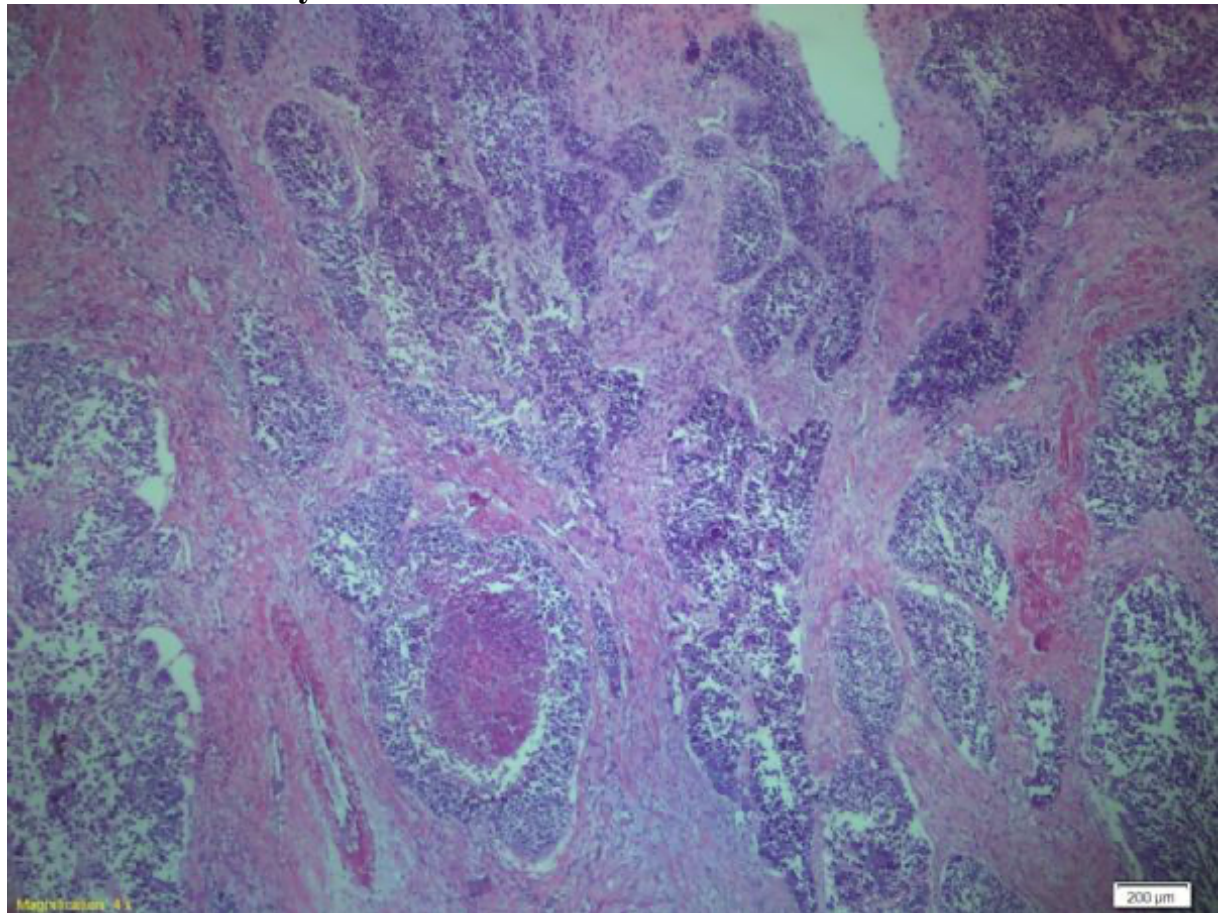
Sonuç/Tartışma: Ürotelyal karsinom genellikle papiller büyüme özelliği gösterirler. Ancak ürotelyal karsinomların bazı varyantları tanınal karışıklığa yol açabilir. Hastamızda da görüldüğü üzere tanı sırasındaki TUR-M materyali papiller ürotelyal karsinomu düşündürmekle beraber radikal sistektomi materyalinde nested varyant histolojide olduğu anlaşılmıştır. Nested varyant ürotelyal karsinomun çok nadir görülen bir alt tipidir. Histolojik görünümü bening bazı durumlarla karışabilmesine karşın daha agresif seyirli ve kötü prognozlu olduğu bilinmektedir.

Anahtar Kelimeler: mesane, nested varyant, ürotelyal karsinom

Resim 1:Nested varyant x10



Resim2:Nested varyant x4



Resim3:Skumöz diferansiasyon x10

