

[Abstract:0162][EP-044]

Trofoblastik farklılaşma gösteren karaciğerin malign epitelyal tümörü:Olgu sunumu

Güner Akgüner¹, Özgen Ahmet Yıldırım¹, Nilüfer Arda²

¹Etlik Şehir Hastanesi,Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı,Ankara

²Etlik Şehir Hastanesi,Patoloji Bilim Dalı,Ankara

Amaç: Seminamatöz olmayan germ hücreli tümörler (NSGCT) arasında teratom, embriyonal karsinom, endodermal sinüs tümörü (yolk kesesi tümörü), koryokarsinom ve karışık histolojiye sahip tümörler bulunur. NSGCT'lerde trofoblastik farklılaşma görülebilir. Sinsityotrofoblast ve sitotrofoblast içeren kanserler nadiren mide, kolon ve mesane gibi ekstragenital organlarda da bulunur. Vakaların çoğunda beta-HCG ve AFP seviyeleri yükselir. Platin bazlı tedaviler kemoterapinin temelini oluşturur.

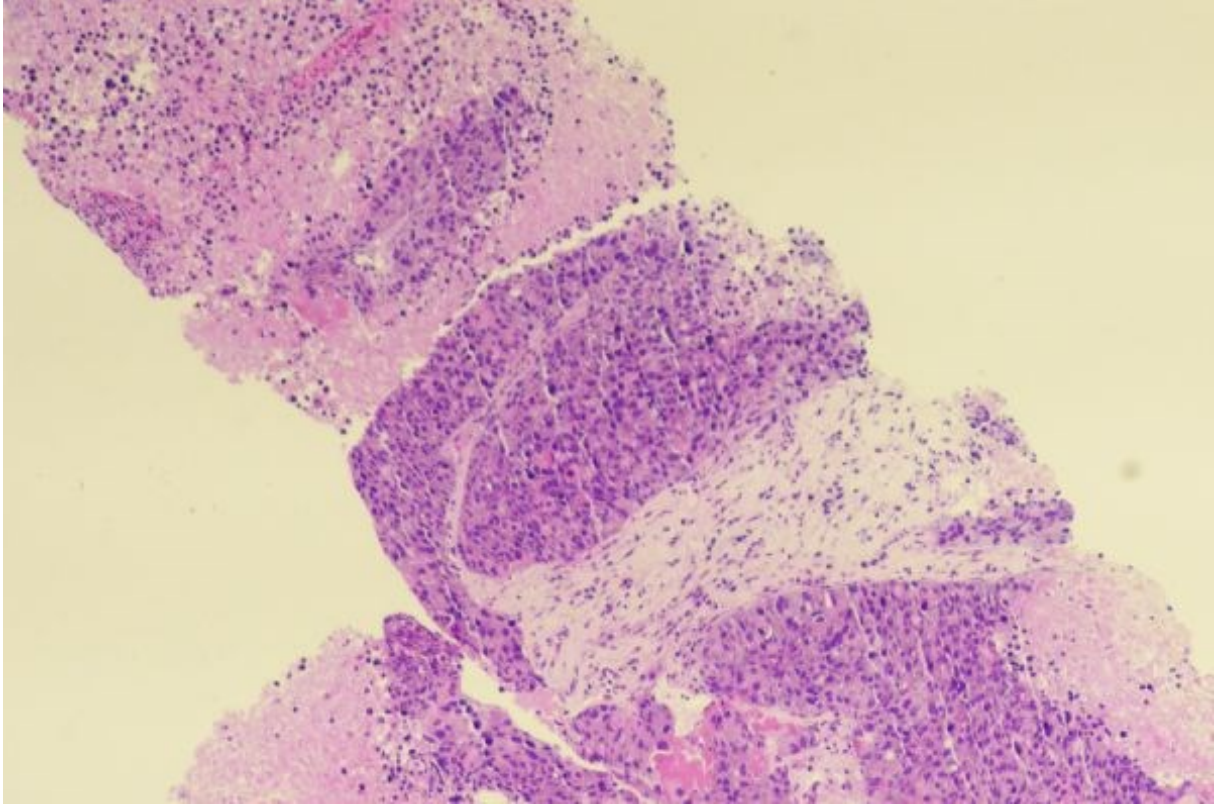
Olgu: 51 yaşında erkek hasta sağ üst kadranda karın ağrısı, halsizlik ve nefes darlığı nedeniyle değerlendirildi. Tanı anında kan parametreleri wbc:9,82 ($10^3/\mu\text{L}$), HGB:14 (g/dL) trombosit: 603 ($10^3/\mu\text{L}$) AST:25 (U/L) ALT:7 (U) /L toplam bil:0,9 direkt bilirubin:0,75 (mg/dL), INR:1,03, LDH:725 (U/L) Beta-hcg: 40758 (IU/L), AFP:60423 ($\mu\text{g/L}$) idi. USG'de hepatomegali ve karaciğerde düzensiz sınırlı, kistik dejenere alanlar içeren, metastaz şüphesi taşıyan çok sayıda hiperekoik lezyonlar, BT'de karaciğer parankiminde en büyüğü sağ lobda 96x120 mm boyutlarında, yer yer kistik-nekrotik alanlar içeren,hipovasküler kitlesel lezyon ve akciğerde 8 mmlik metastatik nodül ile akut masif trombüs izlendi. Karaciğerde metastaz açısından şüpheli lezyonun biyopsi sonucu, trofoblastik farklılaşma gösteren yüksek dereceli malign tümör infiltrasyonu ile uyumluydu.

İmmünohistokimyasal boyamada Keratin 7, GATA-3, SALL-4 ve beta-HCG pozitif; keratin 20, p63, glipikan-3, hepar-1, arginaz, plap, afp, hPl ve oct3/4 negatifti. Ki 67 proliferasyon indeksi %80 idi. Skrotal muayenesi normal olan hastanın skrotal USG'sinde tümörle uyumlu bulguya rastlanmadı. Germ hücreli tümör tanısıyla bleomisin+sisplatin+etoposid kemoterapisine masif pulmoner emboli ve akciğer yetmezliği nedeniyle bleomisin atlanarak sisplatin+etoposid olarak başlandı. 4 kür sonrasında hastanın tomografisinde karaciğer (en büyüğü 10,5x7,5 cm) ve akciğerdeki metastatik lezyonlarda gerileme, kandaki tümör parametrelerinde düşüş (AFP: 17063 ($\mu\text{g/L}$),Beta-hcg: 823 (IU/L) saptandı.

Sonuç: Erkeklerde trofoblastik farklılaşma gösteren malign epitelyal tümörler nadirdir. Bu tümörleri yine nadir bir antite olan erkek koryokarsinomu kapsamında değerlendirmek uygun olabilir. Temel tedavi yaklaşımı seminom dışı germ hücreli tümörlere benzese de prognoz hemen her zaman çok daha kötüdür. Genç-orta yaşlı erkek hastaların ayırıcı tanısında beta-HCG salgılayan diğer tümörler dikkate alınmalıdır.

Anahtar Kelimeler: germ, tümör, trofoblastik, farklılaşma

malign epitalyal tümörün mikroskop görüntüsü



malign epitalyal tümörün mikroskop görüntüsü-2

