

Cilt Bazoskuamöz Hücreli Karsinoma'da Pulmoner Metastazektomi: Olgu Sunumu

Pulmonary Metastasectomy in Cutaneous Basosquamous Cell Carcinoma: Case Report

Bülent Koçer¹, Gültekin Gülbahar¹, Tuba Ünal², Koray Dural¹, Ünal Sakıncı¹

¹Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Göğüs Cerrahisi Kliniği, Ankara, Türkiye

²Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Patoloji Kliniği, Ankara, Türkiye

ÖZET

Derinin bazoskuamöz hücreli karsinomu (Metatipik Karsinom, BSHK), hem bazal hücreli hem de yassı hücreli kanser özellikleri gösteren, nadir bir klinikopatolojik antitedir. Bazal hücreli karsinomun (BHK) bir varyantı olarak kabul edilse de BHK'nin tersine metastaz potansiyeli yüksektir. BSHK'nin akciğer metastazlarında metastazektomi uygulamalarına ilişkin yayın tespit edilmiştir. Bu çalışmamızda burun derisi üzerinde BSHK nedeniyle opere edilen, primer tümörün kontrol altına alınmasından sonra, sağ akciğerdeki metastatik lezyona wedge rezeksiyon uygulanan 67 yaşında erkek hasta ender rastlanması nedeniyle literatür bilgileri eşliğinde sunuldu.

(*Tur Toraks Der 2011; 12: 36-8*)

Anahtar sözcükler: Bazal hücreli neoplazmlar, metastaz, pulmoner cerrahi prosedürler

Geliş Tarihi: 04.12.2007 Kabul Tarihi: 25.08.2008

ABSTRACT

Basosquamous cell carcinoma (metatypic carcinoma, BSCC) of the dermis is a rare clinocopathologic entity which shows basaloid cell and squamous cell carcinoma properties. Even if basosquamous cell carcinoma is conceded a variant of basaloid cell carcinoma, it has a higher metastatic potential than basaloid cell carcinoma. There is no publication which evaluates metastasectomy of the pulmonary metastases of basosquamous cell carcinoma. In this study a 67 year old male patient, who had been operated on for basosquamous cell carcinoma on the skin of his nose and also underwent right thoracotomy and wedge resection for the metastatic lesion on his right lung after resection of the primary tumour, was presented in the light of the current literature because of its rarity.

(*Tur Toraks Der 2011; 12: 36-8*)

Key words: Basal cell neoplasms, metastasis, pulmonary surgical procedures

Received: 04.12.2007

Accepted: 25.08.2008

GİRİŞ

BSHK tüm deri kanserleri içerisinde %1-2 sıklıkta görülen nadir bir cilt kanseri türü olup BHK'nin bir varyantı olduğuna inanılır [1]. Ancak klinik davranış açısından BHK ile farklılıklar göstererek beyin, akciğer ve kemiklere metastaz yapabilir. Pulmoner metastazektomi, seçilmiş olgularda yaşam süresini uzatan güvenli ve efektif bir prosedürdür [2]. İngilizce ve Türkçe literatürde BSHK'nin pulmoner metastazlarında metastazektomi uygulamasına yönelik yayın tespit edilmemiştir.

OLGU

Altı ay önce hastanemiz plastik cerrahi kliniğine burun üzerinde nodüler lezyon nedeniyle başvuran 67 yaşında erkek hastaya insizyonel biyopsi uygulandı. Histopatolojik incelemesi BSHK olarak raporlanan hastanın metastaz açısından yapılan uzak taramalarında başka bir tümör odağı düşündürecek bulguya rastlanmaması üzerine primer odağa yönelik cerrahi uygulan-

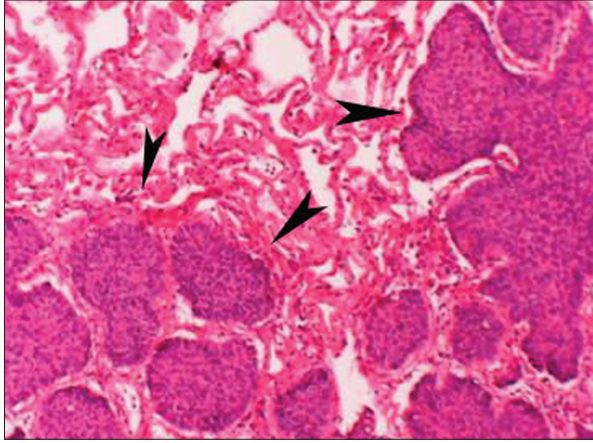
rak takip edilmeye başlandı. Hastanın 6. ay kontrolündeki direkt grafisinde sağ akciğer üst zonda nodüler lezyon tespit edilmesi üzerine toraks bilgisayarlı tomografi (BT) istendi. Toraks BT'de sağ akciğer üst lob posteriyor segmentte 11mm büyüklüğünde nodül tespit edilmesi üzerine ileri tetkik ve tedavi için hastanemiz göğüs cerrahi kliniğine yatırıldı. Bronkoskopi uygulanan hastada endobronşiyal lezyon izlenmedi. Girişimsel onkoloji kliniğince ince iğne aspirasyon biyopsisinde tanı konulamayan hastaya sağ posterolateral torakotomi uygulandı. Frozen incelemesi sonucu BSHK metastazı olarak raporlanması üzerine wedge rezeksiyon uygulandı. Patolojik incelemesinde tümör hücrelerinin tipik bazal hücreli karsinomadan farklı olarak, daha geniş sitoplazmalı ve belirgin keratinizasyon içerdiğinin görülmesiyle BSHK metastazı tanısı desteklendi (Şekil 1, 2, 3). Postoperatif 3. günde dreni çekilen hasta, 11. günde sorunsuz taburcu edildi. Hastanın postoperatif 12. ayındaki takiplerinde nüks izlenmedi.

Akciğer Kanseri Derneği 3. Ulusal Torasik Onkoloji Kongresi, 21-24 Haziran 2007, Marmaris

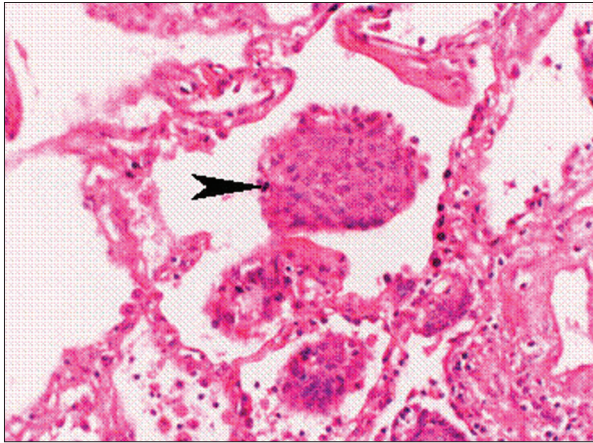
Yazışma Adresi / Address for Correspondence: Gültekin Gülbahar, Huzur Mah. 1. Cad. 48.Sok. No: 7/11 Dikmen, Ankara

Tel: +90 312 508 40 88 Faks: +90 312 310 46 16 E-posta: mdgultekin@gmail.com

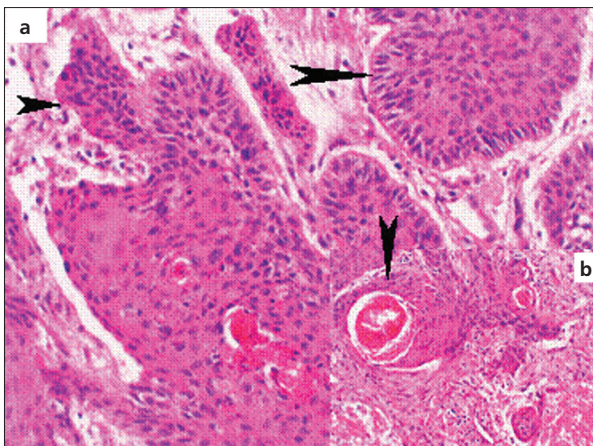
doi:10.5152/ttd.2011.08



Şekil 1. Akciğer parenkiminde alveoller komşuluğunda bazal hücreli karsinoma alanı (H&E,x40)



Şekil 2. Alveoller içinde tümör adaları (H&E, x200)



Şekil 3a,b. Periferinde palizatlanma gösteren bazoloid karakterde hücrelerden oluşan tümör adalarında yer yer skuamöz diferansiyasyon alanları (a) Tümör adalarında keratinize görünümde skuamöz diferansiyasyon alanları (b) (H&E,x200)

TARTIŞMA

BSHK iyi tanımlanamamış ender bir cilt kanseri türüdür. Tanısı tartışmalı olsa da, skuamöz hücreli kanser alanları içeren BHK olgularının BSHK olarak tanımlanabi-

leceği ileri sürülmüştür. 23 olguluk seride BHK zemininde dikkat çekici derecede skuamöz hücre adacıkları görülmüş olması bu savı desteklemektedir [3]. Hastamızda da BSHK tanısı bu tanım çerçevesinde konmuştur.

BSHK, etraf dokulara invazyon açısından bazal ve skuamöz hücreli kanserlerle benzerlikler gösterirken, hem bazal hem de skuamöz hücreli cilt kanserlerine nazaran daha sık metastaz yapar [4]. Bu da bu iki kanser tipinin bir varyantı olarak kabul edilen BSHK'yı oldukça ilginç kılan bir özelliktir.

Pulmoner metastaz cerrahisi özellikle son yıllarda önem kazanmaya başlamış, metastaz cerrahisi uygulanacak hastalar için primer odağın kontrol altında olması, akciğerdeki nodül veya nodüllerin metastaz ile uyumlu olması, akciğer dışında başka metastatik odağın olmaması, lezyonların potansiyel olarak rezektabl olması, postoperatif dönem için uygun pulmoner rezervin olması gibi çeşitli kriterler belirlenmiştir [5]. Hastamız, bu kriterlerin tamamına uygun olduğundan metastatik nodüle wedge rezeksiyon uygulandı. Patolojisi BSHK metastazı şeklinde raporlanan hastanın cerrahi sınır negatif idi.

Preoperatif olarak akciğer parenkiminde yer alan nodül veya nodüllerin histopatolojik tanısı konmamış hastalarda peroperatif frozen inceleme yapılması ve frozen sonucuna göre cerrahiye devam edilmesi esastır. Ancak frozen inceleme sonucu "malign" olarak raporlanmakla birlikte primer/metastatik ayırımı yapılmamış hastalara nasıl bir cerrahi uygulanacağı ve uygulanacak cerrahinin genişliği konusu halen tartışmalıdır. Genel kanı, tek nodül ise "primer tümör", nodül sayısı birden fazla ise "metastatik tümör" kabul ederek uygulanacak cerrahi prosedüre karar vermektir [5]. Olgumuzda tek nodül mevcut olduğundan preoperatif anatomik rezeksiyon uygulanacakmış gibi hazırlık yapılmış, ancak peroperatif frozen sonucu metastaz ile uyumlu raporlanması ve lezyonun periferik yerleşimli olması üzerine kama rezeksiyona karar verilmiştir.

Akciğere metastaz yapan çeşitli türde kanserler için, metastazektomi sonrası yaşam süresini etkileyen hastalıklı yaşam süresi, nodül sayısı, nodül çapı, cerrahi sınır pozitifliği gibi pek çok olası faktör araştırılmıştır [5]. Bu faktörlerden hangisi veya hangilerinin BSHK'nın pulmoner metastaz cerrahisinde etkili olduğuna ilişkin veri olmadığından, metastazektomi uygulanmış olguların yayımlanması ve bu yayınların meta analizine ihtiyaç vardır.

Sonuçta, BSHK'nın pulmoner metastazında, seçilmiş olgularda uygulanacak metastaz cerrahisi etkin bir tedavi modalitesi olabilir. Ancak metastazektominin yaşam süresine katkısını etkileyen faktörlerin ortaya konabilmesi için geniş serili çalışma ve meta analizlere ihtiyaç vardır.

KAYNAKLAR

1. Martin RC, Edwards MJ, Cawte TG et al. Basosquamous carcinoma: analysis of prognostic factors influencing recurrence. *Cancer* 2000; 88: 1365-9.
2. Güven T, Sırmalı M, Türüt H ve ark. Akciğerin sekonder tümörlerinde metastazektomi sonuçları: 74 olgunun retrospektif değerlendirilmesi. *Türk Göğüs Kalp Damar Cer Derg* 2006; 3: 216-21.
3. de Faria J. Basal cell carcinoma of the skin with areas of squamous cell carcinoma: a basosquamous cell carcinoma? *J Clin Pathol* 1985; 38: 1273-7.
4. Bowman PH, Ratz JL, Knoepp TG et al. Basosquamous carcinoma. *Dermatol Surg* 2003; 29: 830.
5. Özdemir N, Enön S. Akciğerin metastatik tümörleri. In: Ökten I, Güngör A; eds. *Göğüs Cerrahisi*. 1. baskı. Ankara: Fim Matbaacılık 2003; 1111-22.