

## Ovaryen Dermoid Kistten Kaynaklanan Mukoepidermoid Karsinom

Ateş Karateke, MD; Gözde Kır, MD; Suna Cesur, MD;  
Ayşe Gürbüz MD.

### ÖZET

40 yaşında kadın hastada sağ overdeki dermoid kistten kaynaklanan mukoepidermoid karsinom saptadık. Erişebildiğimiz literatüre göre, dermoid kistten kaynaklanan dokuzuncu adenoskuamöz karsinom olgusuydu.

**Anahtar kelimeler:** Adenoskuamöz karsinom, over, dermoid kist.

### ABSTRACT

We determined mucoepidermoid carcinoma arising in dermoid cyst in right ovary in 40 year old woman. As we found this has been ninth adenosquamous carcinoma in the literature.

**Key words:** Adenosquamous carcinoma, ovary, dermoid cyst.

### GİRİŞ

Büyük bir kısmı dermoid kistten oluşan matür kistik teratomlar overin en sık rastlanan ve geniş bir yaş aralığında (infanttan yaşlı gruba dek) izlenen primer germ hücreli tümörleridir (1). Matür kistik teratomların en sık bulunan kopponenti skuamöz epitel olduğundan, bu tümörlerden kaynaklanan en sık tümörün epidermoid karsinom olması şaşırtıcı değildir (1). Daha nadiren rastlanan tümörler malign melanom, apokrin adenokarsinom, glomus tümörü ve sebasöz karsinomlardır (2-5). Erişebildiğimiz literatüre göre doku-

zuncu dermoid kistten kaynaklanan adenoskuamöz karsinom olgusunu sunduk.

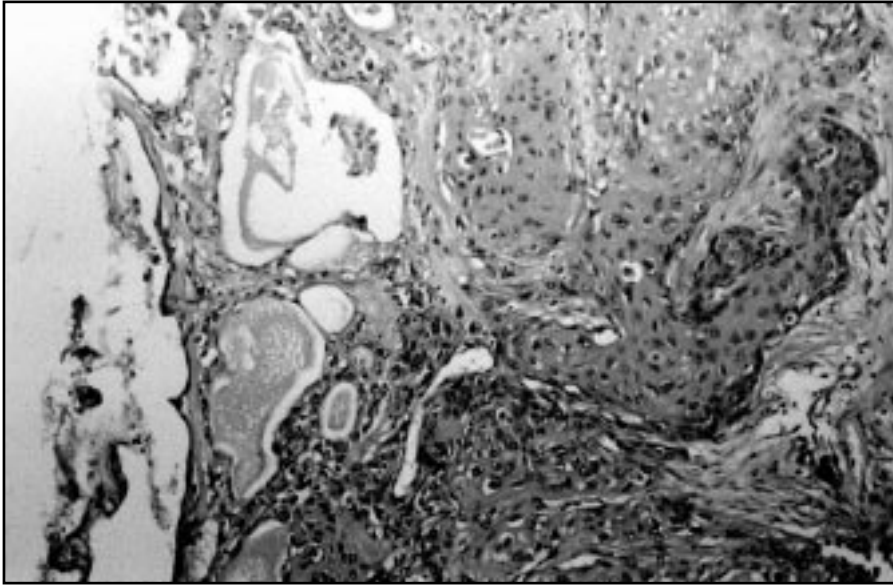
### OLGU SUNUMU

40 yaşında kadın hasta son 6 aydır devam eden pelvik ağrı şikayetiyle başvurdu. Ultrasondda dermoid kist ile uyumlu sol adneksiyel kitle saptandı. Laporotomide düzenli sınırlı sol ovaryen kitle eksize edildi. Frozen inceleme sonucunun dermoid kist olması üzerine operasyona son verildi. Hematoksilen-eozin boyalı parafin kesitlerin incelenmesinde ade-

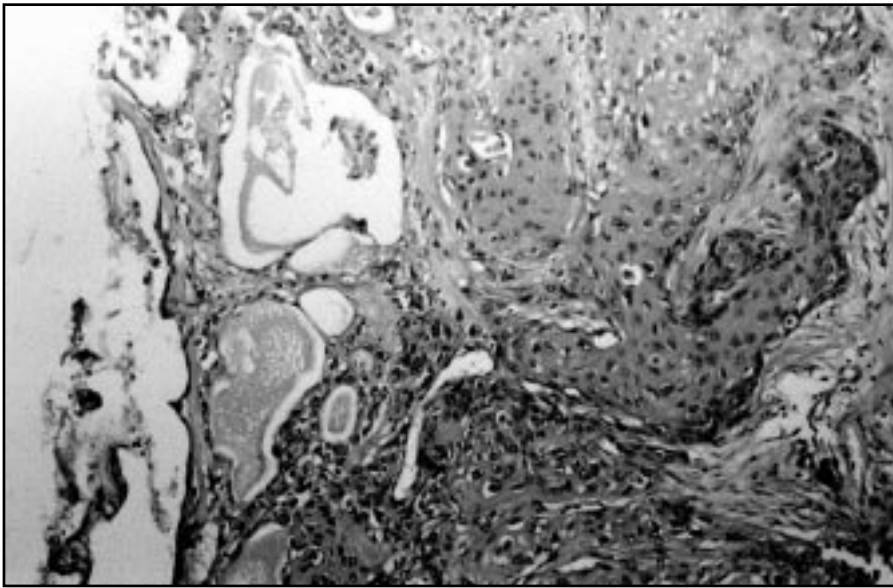
noskuamöz karsinom saptanması üzerine, bir ay sonra histerektomi, sağ salpingooferektomi ve evreleme yapıldı. Sağ overde insidental olarak 1 cm çaplı matür kistik teratom saptandı, uterusda leiomyomlar dışında özellik izlenmedi.

Makroskopik incelemede en büyük çapı 13 cm olan ovaryen kitlenin hemen hemen tamamı kistikti. Kistin iç yüzeyinde özellik yoktu. Kesitinde matür

yağ dokusu izlenen yaklaşık 1.5x1.5x1 cm ölçülerindeki mural nodülün hemen yanında focal bir alanda duvar kalınlığı 1 cm yi bulmaktaydı. Bu alanın kesitinde en büyük çapı 1 cm olan kirli beyaz solid fibröz doku görünümünde kitlesel lezyon dikkati çekti. Tariflenen kısımların tamamı mikroskopik inceleme için örneklendi.



**Resim 1.**– Skuamöz epitelden kaynaklanan iyi-orta derecede diferansiye epidermoid karsinom(HE x 100).



**Resim 2.**– Fokal alanda intrastoplazmik müsin içeren tek katlı atipik epitelyal hücrelerle döşeli glandüler yapılar(HE x 400).

Mikroskopik incelemede 1 cm çapında, skuamöz epitelden kaynaklanan, subepitelyal dokuyu infiltr eden daha çok solid paternde tümör izlendi. Tümör yaygın olarak iyi-orta derecede diferansiye epidermoid karsinom görüntüsündeydi (Resim 1). Fokal alanlarda intrastoplazmik müsin içeren tek katlı atipik epitelyal hücrelerle dōşeli glandüler yapılar dikkati çekmekteydi (Resim 2). Yapılan PAS ve PAS-D özel boyalarında bu hücrelerin pozitif boyandıkları izlendi. Tümöre komşu skuamöz epitelde ağır derecede displastik değişiklikler izlendi.

### TARTIŞMA

Erişebildiğimiz literatüre göre dermoid kistten kaynaklanan dokuzuncu mukoepidermoid karsinom olgusunu sunduk. Tümörün en büyük çapı yaklaşık 1cm olup, overde sınırlıydı. Çok yaygın olarak iyi-orta derecede diferansiye epidermoid karsinom izlenmekle birlikte fokal alanlarda müsin içeren atipik epitelyal hücrelerle dōşeli glandüler yapılar mevcuttu. Bu histopatolojik özellikleriyle Brown ve Wells'in öne sürdüğü kriterlere göre adenoskuamöz karsinomun, mukoepidermoid varyantı olarak değerlendirildi (6).

Iwaoki ve ark (7) ovaryen dermoid kistten gelişen yedi adet adenoskuamöz karsinom olgusunu tekrar gözden geçirdiler. Bunlardan 4'ü evre Ia tümörler olup, 9 ay ile 5 yıl arasında değişen takip sürelerinde sorun yoktu. Dięer 3'ünün evreleri Ic, II ve IIIc olup, üçü de postoperatif 6., 13. ve 2. aylarda hastalık nedeniyle ölmüşlerdi. Bu sonuçlarla, dermoid kistten gelişen ileri evre adenoskuamöz karsinomların prognozlarının, dermoid kistten kaynaklanan ileri evre epidermoid karsinomlardan daha kötü olduğunu ileri sürdüler (7).

Erişebildiğimiz literatürdeki sekizinci olgu Hsu ve ark(8)' na aitti. Burada tartışılan dermoid kist kökenli adenoskuamöz karsinoma, "Schneiderian papillomu" da eşlik etmekteydi.

Olgumuz tümör odağının küçüklüğü nedeniyle, frozen incelemede gözden kaçmış ve dermoid kist olarak değerlendirilmiştir. Literatürde de insidental olarak yakalanan 1cm'nin altında dermoid kist kaynaklı karsinomlar bildirilmektedir.(5). Luminal yüzey-

in tamamen düzenli olup, tümörün duvar kalınlaşması şeklindeki makroskopik özelliği önemlidir. Dermoid kistlerin intraoperatif ve makroskopik incelemelerinde, lezyon tamamen kistik olsa bile, tüm kist duvarının palpe edilip, sık seri kesitlerle kesit yüzeyinin incelenmesi, insidental karsinomları yakalamamızda yardımcı olacaktır.

### KAYNAKLAR

1. Talerman A. Germ Cell Tumors of the Ovary. In Blaustein's Pathology of the Female Genital Tract. Kurman RJ Ed. New York: Springer-Verlag, New York; 2002. p.1002-1004
2. Ueda Y, Kinura A, Kawahara E, Kitigawa H, Nakanishi I. Malignant melanoma arising in a demoid cyst of the ovary. Cancer 1991; 67: 3141-5.
3. Morimitsu Y, Nakashima O, Nakashima Y, Kojino M, Shimokoke T. Apocrine adenocarcinoma arising in cystic teratoma of the ovary. Arch Pathol Lab Med 1993; 117: 67-9.
4. Silver SA, Tavassoli FA. Glomus tumor arising in a mature teratoma of the ovary. Report of a case simulating a metastasis from cervical squamous carcinoma. Arch Pathol Lab Med 2000; 124: 1373-5.
5. Betta PG, Cosimi MF. Sebaceous carcinoma arising in benign cystic teratoma of the ovary. Case report. Eur J Gynaecol Oncol 1984; 5: 146-9.
6. Brown L.J.R, Wells M. Malignant and Premalignant Glandular Lesions of the Cervix. In Obstetrical and Gynaecological Pathology. Fox H, Wells M Ed. Spain, Churchill Livingstone; 2003. p.348-349.
7. Iwaoki Y, Katsube Y, Toyota N. Adenosquamous carcinoma arising in a mature cystic teratoma of the ovary: a case report and review of the literature. Asia Oceania J Obstet Gynaecol. 1994; 20: 237-43.
8. Hsu CY, Yang CF, Chen WY, Chiang H. Adenosquamous carcinoma and schneiderian papilloma-like lesion in a mature cystic teratoma of the ovary: a case report. Zhonghua Yi Xue Za Zhi 1996; 57: 375-9.