İstanbul Med J 2013; 14: 283-5
DOI: 10.5152/imj.2013.63825

Testisde İnsidental Saptanan Prostat Adenokarsinomu Metastazı

Prostate Adenocarcinoma Metastasis in Testis Which Was Diagnosed Incidentally

Emel Ünal, Ayça Tan, Nihal Özkalay Özdemir, Berrin Çaylak

Özet / Abstract

Testise metastaz oldukça nadirdir. 79 yaşında erkek hasta obstrüktif semptomlar ile üroloji kliniğine başvurdu. Yüksek prostat spesifik antijen (PSA) düzeyleri mevcut olan hasta prostat biopsisinde adenokarsinom tanısı aldı. Terapotik amaçlı yapılan bilateral orşiektomide insidental olarak adenokarsinom morfolojisindeki tümör saptandı. Tümör hücreleri PSA ile pozitif boyanma gösterdi. Testisin bu nadir antitesini klinik ve patolojik bulguları ile sunmayı amaçladık.

Anahtar Kelimeler: Prostat, metastaz, testis, adenokarsinom

Metastasis to the testis is rare. A 79-year-old man presented with obstructive symptoms to the urology clinic. With elevated prostate specific antigen (PSA) levels biopsy from the prostate was diagnosed as adenocarcinoma. Bilateral orchiectomy was performed for therapeutic purposes and a tumor with an adenocarcinoma morphology was detected. The tumor cells were positive with PSA. We wish to discuss the rare entity of the testis with clinical and pathologic findings.

Key Words: Prostate, metastasis, testis, adenocarcinoma

Giriş

Testisin metastatik tümörleri nadirdir. Genellikle otopsi sırasında ve terapötik orşiektomi materyallerinde insidental olarak saptanırlar (1). Primer odaklar arasında ilk sıralarda akciğer, prostat, melanom ve gastrointestinal sistem tümörleri yer almaktadır. Prostat kanseri de nadiren testise metastaz yapar (2). Metastatik testis tümörleri, mikroskopik olarak testis parankimini intratubuler, intertubuler ve nodüler paternde tutmaları nedeniyle primer testis tümörleriyle karıştırılabilirler (3). Primer testis tümörleriyle patolojik olarak ayrımı immunhistokimyasal boyalarla yapılabilir (1, 4).

Olgu Sunumu

Yetmiş dokuz yaşında obstrüktif alt üriner sistem ve halsizlik yakınmalarıyla Üroloji kliniğine başvuran hastanın yapılan muayenesinde rektal tuşede sertlik saptandı. Prostat spesifik antijen değeri 89ng/mL bulunan hastada yapılan prostat iğne biyopsisinde prostat adenokarsinomu (Gleasson skor: 3+4=7) saptandı (Resim 1). Olguya adenokarsinom tanısının ardından uygulanan bilateral terapotik orşiektomi materyallerinden birinde makroskopik olarak doğal testis parankimi izlenmekle birlikte histopatolojik incelemede insidental olarak adenokarsinom morfolojisinde tümör saptandı (Resim 2, 3). Diğer testisde yaşla uyumlu değişiklikler izlendi. Uygulanan immunhistokimyasal boyamada tümöral hücrelerin plasental alkalin fosfataz (PLAP) ile negatif, PSA ile pozitif boyandığı görüldü (Resim 4, 5). Olguya 'Prostat Adenokarsinomu Metastazı' tanısı kondu. Olgu orşiektomi sonrası 9. aydadır ve halen takip edilmektedir.

Tartışma

Testisin metastatik tümörleri oldukça nadir olup orşiektomi materyallerinin %2-4'ünde insidental olarak saptanır (1). Testise en sık metastaz akciğer, prostat, melanom ve gastrointestinal trakt tümörlerinden olmaktadır (1, 2). İki bin yılında 200 testis tümörlü olgunun incelendiği bir çalışmada olguların sadece %14'ünde metastatik tümör saptanmıştır. Primer odak olguların %57,1'inde prostat, %7,1'inde seminal vezikül, %13,6'sında akciğer ve %14,2'sinde gastrointestinal sistem olarak bulunmuştur (5). Kırk bin oniki otopsi verisinin incelendiği bir başka çalışmada ise bütün metastatik vakaların sadece %0,1'i testiste görülmüştür. Yine aynı çalışmada testise metastazların %36'sında primer odak prostat bulunmuştur (2).

Prostat kanserinin metastatik yayılımı lenfovasküler yolla olmaktadır (1). Prostat karsinomu en sık metastazı bölgesel lenf nodlarına ve ikincil olarak kemiğe yapmaktadır. Testise metastazı nadirdir, 4012 vakalık otopsi verilerinin incelendiği çalışmada 193 prostat kanserli vakanın yalnızca 4'ünün testise metastaz yaptığı görülmüştür (2).

Denizli Devlet Hastanesi, Patoloji Kliniği, Denizli, Türkiye

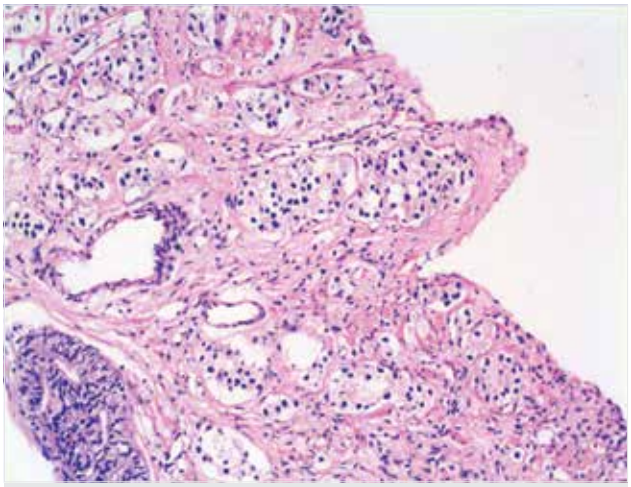
Yazışma Adresi
Address for Correspondence:
Ayça Tan, Denizli Devlet Hastanesi Muratdede Mah. Denizli, Türkiye
Tel.: +90 505 588 37 47
E-posta: draycatan@gmail.com

Geliş Tarihi/Received Date:
03.12.2012

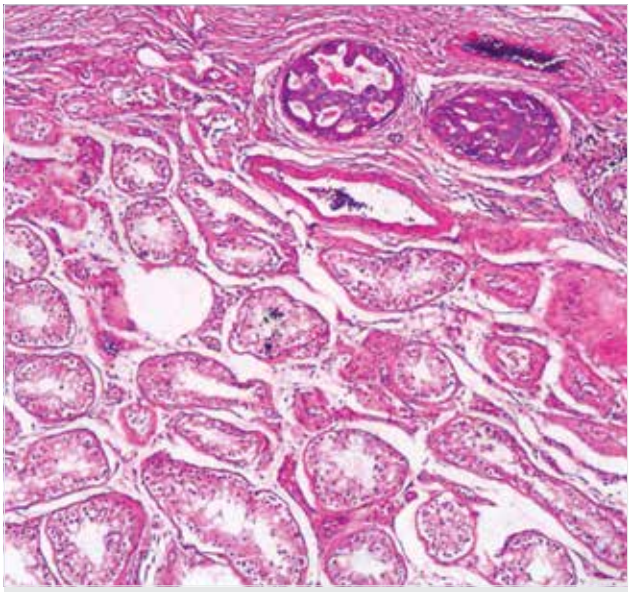
Kabul Tarihi/Accepted Date:
05.02.2013

© Copyright 2013 by Available online at www.istanbulmedicaljournal.org

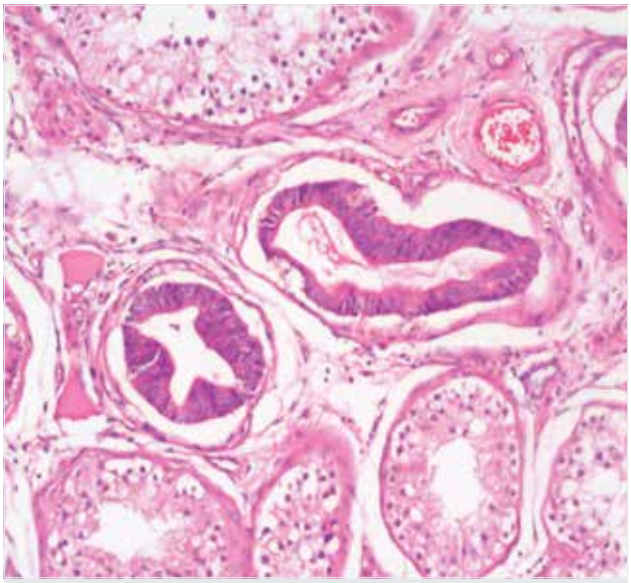
© Telif Hakkı 2013 Makale metnine www.istanbultipdergisi.org web sayfasından ulaşılabilir.



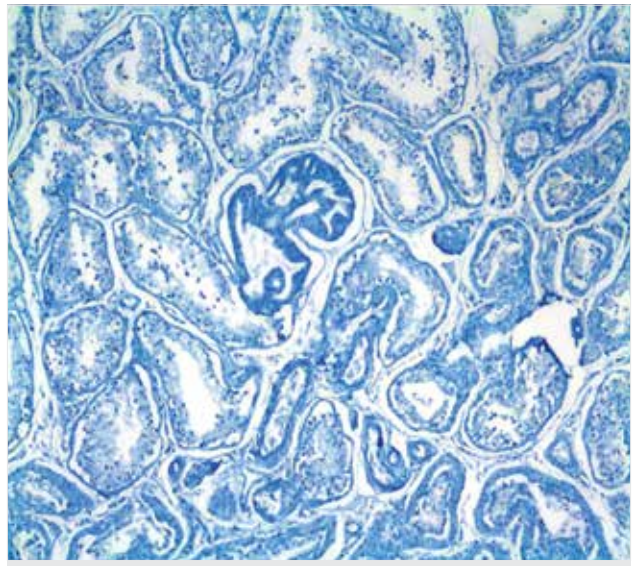
Resim 1. Prostat iğne biopsisinde adenokarsinom alanları, H&E X200



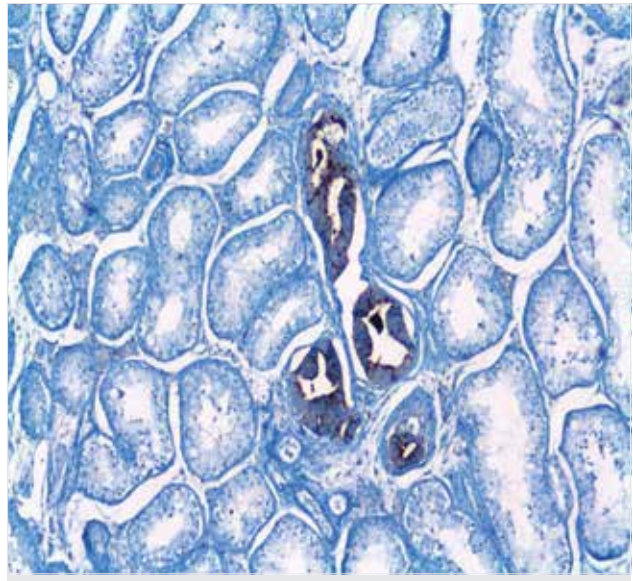
Resim 2. Testis dokusunda adenokarsinom morfolojisindeki tümör alanları, H&E X100



Resim 3. Testis dokusunda adenokarsinom morfolojisindeki tümör alanları, H&E X200



Resim 4. Testisde PLAP ile boyanma göstermeyen metastatik adenokarsinom alanları, PLAP X100



Resim 5. Testisde PSA ile pozitif boyanan metastatik adenokarsinom alanları, PSA X100

Testisin metastatik lezyonları klinik olarak veya makroskopik incelemede her zaman saptanamayabilirler (6). Mikroskopik incelemede ise seminomlar bazen intertubuler büyüme paterni göstererek metastatik karsinomla ve lenfomayla karıştırılabilirler (4, 7). Metastatik karsinom ile seminomun ayırıcı tanısı immunhistokimyasal boyalarla yapılabilmektedir (1, 4, 7).

Prostat karsinomlu hastalarda testise metastazın genellikle kötü prognozla ilişkili olduğu ve testise metastaz saptandıktan sonraki yaşam süresinin ortalama 6-18 ay arasında değiştiği bildirilmektedir (8).

Sonuç

Prostat karsinomlu hastalarda tedavi amacıyla uygulanan orşiektomi materyallerinde nadiren ve insidental olarak metastatik tümör bulunabileceği akılda tutulmalıdır.

Çıkar Çatışması
Yazarlar herhangi bir çıkar çatışması bildirmemişlerdir.

Hakem değerlendirmesi: Dış bağımsız.

Hasta Onamı: Yazılı hasta onamı bu çalışmaya katılan hastalardan alınmıştır.

Yazar Katkıları
Fikir - A.T.; Tasarım - A.T, E.Ü.; Denetleme - N.Ö.Ö., B.Ç.; Kaynaklar - A.T., E.Ü., N.Ö.Ö., B.Ç.; Malzemeler - A.T., E.U., N.Ö.Ö., B.Ç.; Veri toplanması ve/veya işlemesi - A.T., E.U., N.Ö.Ö., B.Ç.; Analiz ve/veya yorum - A.T., E.U., N.Ö.Ö., B.Ç.; Literatür taraması - A.T., E.U., N.Ö.Ö., B.Ç.; Yazıyı yazan - A.T., E.U., N.Ö.Ö., B.Ç.; Eleştirel İnceleme - A.T., E.U., N.Ö.Ö., B.Ç.

Conflict of Interest
No conflict of interest was declared by the authors.

Peer-review: Externally peer-reviewed.

Informed Consent: Written informed consent was obtained from patients who participated in this study.

Author Contributions
Concept - A.T.; Design - A.T, E.Ü.; Supervision - N.Ö.Ö., B.Ç.; Funding - A.T., E.Ü., N.Ö.Ö., B.Ç.; Materials - A.T., E.U., N.Ö.Ö., B.Ç.; Data Collection and/or Processing - A.T., E.U., N.Ö.Ö., B.Ç.; Analysis and/or Interpretation - A.T., E.U., N.Ö.Ö., B.Ç.; Literature Review - A.T., E.U., N.Ö.Ö., B.Ç Writing - A.T., E.U., N.Ö.Ö., B.Ç.; Critical Review - A.T., E.U., N.Ö.Ö., B.Ç.

Kaynaklar

1. Eble JN, Sauter G, Epstein JI, Sesterhenn IA. World Health Organization classification of tumours. Pathology and genetics of tumours of the urinary system and male genital organs. 1 st ed. Lyon: IARC Press, 2004: 102.
2. Sibio G, French SW. Metastatic patterns of cancers. Results from a large autopsy study. Arch Pathol Lab Med 2008; 132: 931-9.
3. Ulbright TM, Young RH. Metastatic carcinoma to the testis: A clinicopathologic analysis of 26 nonincidental cases with emphasis on deceptive features. Am J Surg Pathol 2008; 32: 1683-93. [CrossRef]
4. Haupt B, Ro JY, Ayala AG and Zihai J. Metastatic prostatic carcinoma to testis: Histological features mimicking lymphoma. Int J Clin Exp Pathol 2009; 2: 104-7.
5. Lu LY, Kuo JH, Lin TL, Chang YH, Chen KK, Pan CC, et al. Metastatic tumors involving the testis. J Urol R.O.C.2000; 11: 12-7.
6. Baykal K, Yıldırım S, Ünal H, Kalcı E, Albayrak S, Cingil H, et al. Metastasis of prostate adenocarcinoma to testis. Int J Urol 1997; 4: 104-5. [CrossRef]
7. Menon S, Gujral S, Bakshi G, Tongaonkar HB. Bilateral testicular metastasis from prostatic adenocarcinoma mimicking an intertubular pattern of seminoma and expressing Rhamm. J Cancer Res Ther 2010; 6: 97-9. [CrossRef]
8. Weitzner S. Survival of patients with secondary carcinoma of prostate in the testis. Cancer 1973; 32: 447-9. [CrossRef]