

SUPRAGLOTTİK LARENKSİN BAZALOİD SKUAMÖZ KARSİNOMU

Arif ŞANLI¹, Ozan Seymen SEZEN², Mehmet EKEN³,
Nusret ERDOĞAN⁴, Şeref ÜNVER⁵

Baş ve boyun bazaloid skuamöz karsinomu, epidermoid karsinomun bir varyantıdır ve hipofarenkse, dil köküne, tonsile ve larenkse yerleşme eğilimi gösterir. Bu varyant ilk defa 1986 yılında tarif edilmiştir. Bu makalede, supraglottik larenksin, bir bazaloid skuamöz karsinomu vakası sunulmuş ve klinik özellikleri, ayırıcı tanısı ve tedavisi gözden geçirilmiştir.

Anahtar Kelimeler: Bazaloid Skuamöz Karsinom, Larenks.

BASALOID SQUAMOUS CARCINOMA OF THE SUPRAGLOTTIC LARYNX

Basaloid squamous cell carcinoma of the head and neck is a variant of epidermoid carcinoma and it has an affinity to the hypopharynx, base of the tongue, tonsils and larynx. This variant was first described in 1986. In this article, a case of basaloid carcinoma of the supraglottic larynx was presented and its clinical features, differential diagnosis and treatment were reviewed.

Key Words: Basaloid Squamous Carcinoma, Larynx.

Bazaloid skuamöz karsinom, son yıllarda tanımlanmış olan üst aerodigestif traktta yerleşim gösteren bir skuamöz hücreli karsinom varyantıdır. Nadir görülen bu varyant larenkste ensık supraglottik yerleşim gösterir ve hızlı seyri dışında larenksin diğer skuamöz hücreli karsinomlarından farklı belirti vermez. Hastalığın tanısı için dikkatli bir patolojik inceleme gereklidir.

OLGU

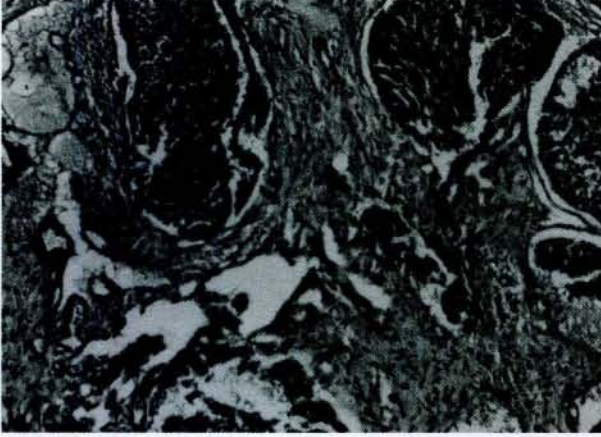
Elli iki yaşındaki erkek hasta kliniğimize, yaklaşık iki aydır var olan bir ses kısıklığı ve son günlerde ortaya çıkmış olan boğazdan kan gelmesi şikayeti ile başvurdu. Hastada nefes darlığı şikayeti mevcut değildi. Boğazda kitle hissi, yutmada güçlük tariflemiyordu. Hasta son altı ayda yaklaşık beş kilo kaybettiğini belirtti. Öz ve soygeçmişinde bir özellik yoktu. Kırk yıldır günde üç paket sigara içme alışkanlığı mevcuttu. Hastanın muayenesinde, indirekt larengoskopik bulgular dışında özellik saptanmadı. İndirekt larengoskopide epiglottisi tutarak tamamen kaplamış ve arkaya itmiş, vallekülayı dolduran ülserovejetan kitle görüldü. Sağ aritenoid tutulmuş, sol aritenoid ise aşırı derecede ödemli ve hareketleri değerlendirilemez olarak saptandı. Vokal kordlar kitle sebebiyle görülemedi, her iki piriform sinüs ileri derecede ödemli olarak saptandı. Boyun muayenesinde ele gelen lenf noduna rastlanmadı. Yapılan tetkikler sonucunda hastada uzak metastaza rastlanmadı. Bilgisayarlı tomografide (BT) glottik ve supraglottik alanı dolduran, epiglottisi çevreleyen ve kraniale doğru hipofarenkse uzanım gösteren, tüm larenks hava sütununu belirgin olarak daraltan, daha

ziyade orta hattın solunda izlenen, ancak anterior komissürden sağa doğru da uzanan kitlesel lezyon saptandı. Valleküla ve her iki piriform sinüs oblitere olarak saptandı. Boyun BT sinde de lenf nodu saptanmadı. Hastadan indirekt larengoskopi ile lokal ve topikal anestezi yardımıyla alınan biopsi sonucunda epiglotun skuamöz yüzey epitelinde ülserasyon, subepitelyal lenfatiklerde bazaloid skuamöz karsinom invazyonu saptandı (Şekil 1,2). Hasta Evre III (T3 N0 M0) olarak kabul edildi, total larenjektomi ve sonrasında radyoterapi planlandı. Hastaya yapılan tüm açıklamalara karşın operasyonu reddetti ve radyoterapi uygulandı. Yapılan son kontrollerde, boyuna ve uzak organlara metastazla karşılaşmadı.



Şekil 1. H+E ile hazırlanmış patolojik kesit (x 4). Yüzeyde intakt skuamöz epitel ve bazaloid skuamöz karsinom infiltrasyonu görülmektedir.

Kartal Eğitim ve Araştırma Hastanesi KBB Kliniği, ¹Şef Yardımcısı, ²Uzmanı, ³Asistanı, ⁵Şefi, ⁴Taksim Eğitim ve Araştırma Hastanesi Patoloji Kliniği Şefi Doç.Dr.



Şekil 2. H+E ile hazırlanmış patolojik kesit (x10). Subepitelyal stromada solid bazaloid karsinom infiltrasyonu.

TARTIŞMA

Bazaloid skuamoz karsinom (BSCC) ilk defa 1986 yılında, Wain ve ark. tarafından üst aerodigestif traktta tariflenmiştir. Sıklıkla hipofarenks, dil kökü ve supraglottik larenkte görülür¹. BSCC genelde yaşlılarda ve erkeklerde görülmektedir. Ortalama görülme yaşı 63,33 yıl ve erkeklerde görülme oranı % 86,67 olarak bildirilmiştir².

Hastalığın belirti ve bulguları skuamöz hücreli karsinomdan farklılık göstermez, ancak agresif seyir dikkat çekicidir. Hastalar başvurdıklarında, hastalık ileri evrelere ulaşmış ve uzak metastaz yapmış olabilir. Sekonder primer tümörler olaya eşlik edebilir³. Tanı doku örneklerinin histolojik incelemesi ile konur. Histolojik kesitlerde tipik skuamöz farklılaşma yanında, her hastada, canlı bir mitotik oran, miksoid stroma ve belirgin perinöral invazyon eğilimi ile birlikte, düzensiz yuvalar, kordonlar yada psödoglandüler boşlukların bulunduğu, bazaloid hücre komponentleri görülür. Tümör yüzeyinde displastik insitu veya invaziv skuamöz hücreli karsinom komponenti yer almaktadır. Skuamöz hücre komponentinde keratin görülmektedir⁴ (Şekil 1,2).

Radyolojik olarak bazaloid skuamoz karsinom, manyetik rezonans görüntüleme (MR), kontrastlı T1 imajlarında belirgin lobüle tutulum paternleri göstermektedir. Bu atipik formun MR ve BT bulguları patognomonik olarak kabul edilmese de, endoskopik biopsi sonuçları negatif olsa bile, ayırıcı tanıda göz önüne alınmalıdır. Radyoloğun BT ve MR daki olağan dışı tümör hakkındaki uyanıklığı, tanı konulma aşamasını kolaylaştıracak ve otolaringoloğun uygun yerden biopsi almasına yardımcı olacaktır⁵.

Bazaloid skuamoz karsinomdaki bazaloid ve skuamöz hücre komponentleri nedeniyle tanı konulması zordur. Küçük biyopsi örnekleri doğru tanıyı koymada yetersiz kalabilir. Bu gibi vakalarda, lokal agresif davranış ve bölgesel ve uzak organ yayılım eğilimi gibi tümörün biyolojik davranışı hakkındaki bilgi faydalı olabilir⁶. Ayırıcı tanı adenoid kistik karsinom, küçük hücreli nöroendokrin karsinom, bazal hücreli adenokarsinom, adenoskuamöz karsinom, skuamöz hücreli karsinom, spindle hücreli skuamöz karsinom, mukoepidermoid karsinom ve adenoid skuamöz karsinomla yapılmalıdır⁷.

Tedavi primer tümöre ve boyundaki lenf nodlarına cerrahi ile yapılmalıdır. Bu tedaviyi radyoterapi mutlaka izlemelidir⁶. Hastalığın prognozu skuamöz hücreli karsinomdan daha kötüdür. Başlangıçta bulunan lenf nodu metastazı kötü prognozu belirler. Beş yıllık sağkalım oranı % 17.5 olarak saptanmıştır².

Sonuç olarak; Bazaloid skuamoz karsinom 1986 yılında karakterize edilmiş nadir görülen bir skuamöz hücre karsinomu varyantıdır. Sıklıkla ileri evrelerde ve uzak metastazlar oluşmuşken, tanı konur. Sekonder primer tümörler sıklıkla eşlik edebilir. Bu tümör sıklıkla dil kökü, hipofarenks ve larenks yerleşimi gösterir. Tümörün histolojik yapısı pek çok diğer tümörle karışabilir, bu yüzden, uygun bölgeden ve yeterli miktarda biopsi alınması ve dikkatli bir histolojik inceleme önemlidir. Hastalığın tedavisi cerrahiye takiben radyoterapidir, ancak beş yıllık sağkalım oranları yeterli tedaviye rağmen, oldukça düşüktür.

KAYNAKLAR:

1. Raslan WF, et al. Basaloid squamous cell carcinoma of the head and neck: a clinicopathologic and flow cytometric study of 10 new cases with review of the English literature. *Am J Otolaryngol* 1994; 15:204.
2. Ferlito A, Altavilla G, Rinaldo A, Doglioni C. Basaloid squamous cell carcinoma of the larynx and hypopharynx. *Ann Otol Rhinol Laryngol* 1997; 106(12): 1024-35.
3. Campman SC, Gandour-Edwards RF, Sykes JM. Basaloid squamous cell carcinoma of the head and neck. Report of a case occurring in the anterior floor of the mouth. *Arch Pathol Lab Med* 1994; 118(12): 1229-32.
4. Coppola D, Catalano E, Tang CK, Elfenbein IB, Harwick R, Mohr R. Basaloid squamous cell carcinoma of floor of mouth. *Cancer* 1993; 72 (8): 2299-305.
5. Becker M, Et Al. Atypical squamous cell carcinoma of the larynx and hypopharynx: radiologic features and pathologic correlation. *European Radiology* 1998; 8 (9):1541-51.
6. Ferrario F, Spriano G, Macchi A, Piantanida R, Della Vecchia L. Basaloid squamous cell carcinoma of the larynx: a new morphologic entity. case report. *Acta Otorhinolaryngol Ital* 1998; 18 (5): 338-41.
7. Barnes L, Ferlito A, Altavilla G, MacMillan C, Rinaldo A, Doglioni C. Basaloid squamous cell carcinoma of the head and neck: clinicopathological features and differential diagnosis. *Ann Otol Rhinol Laryngol* 1996; 105 (1): 75-82.