
Latife CANDAN1, A. Kemal KUTLU2

ÖZET

Mesane kanserleri bölgenizde 55-74 yaş grubunda en sık görülen kanserler arasında erkeklerde üçüncü, kadınlarda dördüncü sıradadır. Bölümümüzde 1984-1994 yılları arasında mesane kanseri tanısı alan 185 olgumuz yaş, cinsiyet, histopatolojik tiplerle dağılımı, tümör derece ve evresi retrospektif olarak değerlendirildi. Yaş ortalamaşı 60 olan olguların %89.72'si erkek, % 10.28'si kadındı. Olguların %93.5'si değişici epitel hücreli karsinom, %5.4'sü skuamöz hücreli karsinomdu. Tam conduğun, değişici epitel hücreli karsinomların %54'ü Derece II tümörlerdi ve tüm olguların %35.6'sında tam conduğunda kas invazyonu bulunmamaktaydı.

Anahtar Kelimeler: Mesane kanseri, insidens, histopatoloji.

SUMMARY

URINARY BLADDER CARCINOMAS DIAGNOSED IN PATHOLOGY DEPARTMENT AT TRAKYA UNIVERSITY MEDICAL FACULTY BETWEEN THE YEARS OF 1984-1994: ANALYSIS OF 185 CASES.

Urinary bladder carcinoma is placed in the third sequence in men and in the fourth sequence in women among the most frequent carcinomas between the ages 55-74 in our region. 185 cases which were diagnosed as urinary bladder carcinomas between the years of 1984-1994 were evaluated retrospectively according to age, sex, histopathological types, grade and stage of the tumors. 89.72% of the cases whose average age was 60 years were male and 10.28% of them were female. 93.5% of the cases had transitional cell carcinoma, 5.4% of them had squamous cell carcinoma. During the time of the diagnosis, 54% of transitional cell carcinomas were grade II and there was muscle invasion in 35.6% of all the cases.

Key Words: Urinary bladder carcinoma, incidence, histopathology.


1 Uzm. Dr., T.O.Tıp Fakültesi Patoloji Anabilim Dalı, EDİRNE
2 Prof. Dr., T.O.Tıp Fakültesi Patoloji Anabilim Dalı, EDİRNE

**MATERİAL VE METOD**


**BULGULAR**

1984-1994 yılları arasında mesane kanseri tanıları alan 185 olgunun 166'sı (%89.72) erkek, 19'u (%10.28) kadın olup, erek/kadin oranı 8.7 idi. Yaş ortalaması erkeklerde 60.2±10.36, kadınlarda 59.6±13.3'dür (Tablo I). Olguların 156'sı (%84.3) Uroloji Anabilim Dalı'na başvuran hastalardan oluşmaktadır. Materyallerin 146 tanesi (%79) transuretral rezeksiyon (TUR), geri kalan kismi ise parsiyel ya da total sistektomi materyali idi.

Histopatolojik olarak 185 olgunun 173'ü (%93.5) değşici epitel hücreli kansnom, 10'u (%5.4) skuamoz hücreli kansnom, 3'u (%1.6) indiferansiyef karsinom, 2'si (%1.08) küçük hücreli kansnom olup, 2 olguda (%1.08) metastatik adenokarsinom mevcuttu (Tablo II).

**TABLO I. Olguların cinsiyetle göre dağılımı ve yaş ortalamaları**

<table>
<thead>
<tr>
<th>Cinsiyet</th>
<th>Olgu Sayısı (%)</th>
<th>Yaş Ortalaması</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Erkek</td>
<td>166 (89.72)</td>
<td>60.2 (34-86)</td>
</tr>
<tr>
<td>Kadın</td>
<td>19 (13.28)</td>
<td>59.6 (33-77)</td>
</tr>
<tr>
<td>Toplam</td>
<td>185 (100)</td>
<td>60.0 (33-86)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**TABLO III. Değşici epitel hücreli kansnomlarda tümör diferansiyasyonu**

<table>
<thead>
<tr>
<th>Tümör Diferansiyasyonu</th>
<th>Sayı (%)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Deree I</td>
<td>43 (25)</td>
</tr>
<tr>
<td>Deree II</td>
<td>94 (54)</td>
</tr>
<tr>
<td>Deree III</td>
<td>36 (21)</td>
</tr>
<tr>
<td>Toplam</td>
<td>173 (100)</td>
</tr>
</tbody>
</table>


Olguların 66'sında (%35.6) tanı konduğu sırasında kas tabakasında tümör infiltrasyonu izlendi. Yani ilk tanı konduğunda olguların %64.4'ü invazyon yapmamış ya da sadece submukoza invazyon yapan yüzeyel mesane kanserleri iken, %35.6'sı pT2 ve daha ileri evrelerde yer almaktaydı.

Hastaların 48'inin (%25.9) ilk biyopsisen az bir ay sonra alınan ve maligne görünen bir veya daha fazla biyopsis bulunmamaktaydı, yani tümör rekürrens veya progresyon gösteriyordu.

**TARTIŞMA VE SONUÇ**


Mesane kanserleri, ABD'de urogenital sistem tümörlerinde prostat kanserlerinden sonra ikinci sıradadır yer almaktadır (1). Bölümümdede ise


Mesane kanserleri tüm yaş gruplarında görülebilir ve insidensi yaşla birlikte artar. En sık 6. ve 7. dekadlarda görülmektedir (5). Olgularımızın yaş ortalaması 60 olup, literatürde belirtilen yaş gruplarına uymaktadır.

WHO'nun önerdiği sınıflamaya göre mesanenin epiteli yuva tümörlerinin 4 primer histolojik tipli desenip epiteli hücreli kansinom, skuamöz hücreli kansinom, adenokansinom ve indiferansiyeye kansinomdur. ABD'de desenip epiteli hücreli kansinom %90, skuamöz hücreli kansinom % 6-7, adenokansinom % 1-2 ve indiferansiyeye kansinom % 1'den az görülmektedir (6). Bizim çalışma grubumuzda desenip epiteli hücreli kansinom %93.5, skuamöz hücreli kansinom % 5.4, indiferansiyeye kansinom % 1.6 oranında izlenmektedir. Nadir görülen diğer epitelde tümör tipleri sarkomatoz kansinom, küçük hücreli kansinom ve lenfoid stromal kansinom (lenfoepitelyoma)'dur (6). Çalışma grubumuzda bu nadir görülen histolojik tiplerden sadece küçük hücreli kansinom bulunmaktadır (1,0%).

Mesane desenip epiteli hücreli kansinomları değerlendirilirken, tümör differansiyasyona göre derecelendirme yapılır. En çok kullanılan derecelendirme sistemi WHO'nun önerdiği 3 dereceli sistemdir. Tümörün derecesi arttıkça progresyon riski de artar. Bir çalışmada, ilk tanan sonraki 2 yıl içinde kas invazyonu olduğu Deree I tümörlerde %2'den az iken, Deree II tümörlerde % 11, derece III tümörlerde % 45 olarak bildirilmiştir (7). Olgularımızın %21'i tanı konulduğu strada, daha kötü bir prognoz bekleenen Deree III desenip epiteli hücreli kansinomlardır.


Olguların %25.9'unda biyopsi yakıtlarına bakarak rektürrens ya da progressyon olduğu izlenmiştir. Literatürde rektürrens oranı %50-85, progressyon oranı %5-30 olarak bildirilmektedir (9). Ancak, tüm olgularımız için düşünüle bir izlem olanlığı olmadığı, materyallerin %15.7'sinin hastanemiz dışından geldiği ve başka merkezlerde tedavilerine devam etmiş olabilecekleri düşünülüyordu, bu rakam fazla bir önem arzettmemektedir. Düzenli izlem gören hastalar için, prognozu belirlemek üzere çalışmalara sürmektedir.


**KAYNAKLAR**