

Vajinamn Primer Malign Melanomu

A CASE OF PRIMARY MALIGNANT MELANOMA OF THE VAĞINA

Şermin KURNAZ» Kaan BOZKURT, Yılmaz DİKMEN, Refik ÇAPANOĞLU, Necmettin ÖZDEMİR

Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Ana Bilim Dalı, İZMİR

ÖZET

Amag: Çok seyrek rastlanan ve çoğu zaman fatal prognoza sahip primer vagina malign melanomu olgusunu literatür ışığı altında değerlendirmek.

Çalışmanın Yapıldığı Yer: Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum ABD

Materyal ve Metod: Kliniğimize idrar yapmama dizürü ve vaginada kitle hissi şikayetleri ile başvuran, 65 yaşında ve 15 yıldır postmenapozda olan hastada primer vagina malign melanomu saptandı.

Bulgular: Olguda üretranın dış orifisini ve vagina ön duvarını içine alan, sağda ve solda labium minuslara kadar uzanan 2x4x4 cm boyutlarında koyu siyah renkte nekrotik kitle saptandı. Histopatolojik tetkik malign melanom olarak değerlendirildi.

Scnuç: Bu fatal tümör lokal eksizyon ve sistemik kemoterapiye rağmen hastanın ex olması ile sonuçlandı.

Anahtar Kelimeler: Malign melanom

T Klin Jinekolo Obst 1994; 4: 206-207

Kadın malign melanomlarının sadece %3'ü genital traktüse yerleşir. Bunların %90'ı vulvadadır ve biolojik davranışları kutanöz maligr melanom gibidir. Vajinanın primer malign melanomu çok orijin gerek biolojik davranış ve gerekse prognoz açısından diğerlerinden ayrıdır. Şu ana kadar literatürde bildirilen vaka sayısı 200'ün altındadır. Çoğu olgu ve bizim olgumuz nodüler melanom tipinde olup oldukça kötü prognozludur. Tedavide cerrahi+Radyoterapi önde gelmekte ise de son yıllarda kemoterapi üzerinde durulmaktadır.

VAKA TAKDİMİ

Kliniğimize idrar yapmama, dizürü ve vajende kitle hissi şikayetleri ile başvuran hasta 65 yaşında 15 yıldır

Geliş Tarihi: 08.01.1994

Kabul Tarihi: 05.04.1994

Yazışma Adresi: Şermin KURNAZ

Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi

Kadın Hastalıkları ve Doğum ABD İZMİR

SUMMARY

Objective: Primary malignant melanoma of the vagina is a very rare tumor mostly with a fatal prognosis. In this report we evaluated a case with this entity under the light of the literature.

Institution: Ege University Medikal School Department of Obstetrics and Gynecology.

Materials and Methods: A 65 year old, 15 year postmenopausal woman complaining of difficult voiding, dysuria and a mass in the vagina was hospitalized with the diagnosis of primary malignant melanoma of the vagina.

Result: A dark black mass with the dimensions of 2x4x4 cm including anterior vaginal wall, orificium externum of the urethra and bilateral labia minora was determined. Histopathologic examination resulted in malignant melanoma.

Conclusion: This very fatal tumor resulted with the death of the patient despite local excision and systemic chemotherapy.

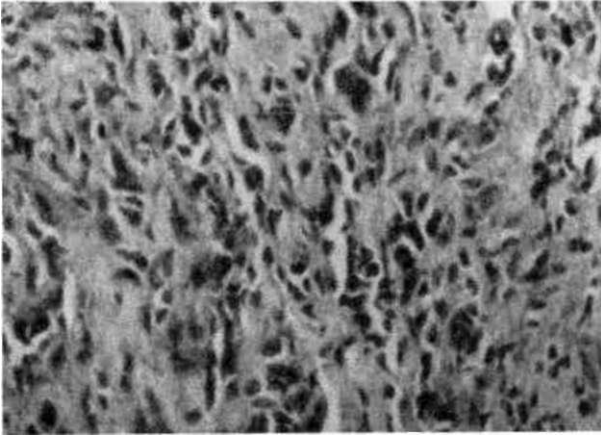
Key Words: Malign melanoma

Anatolian J Gynecol Obst 1994; 4: 206-207

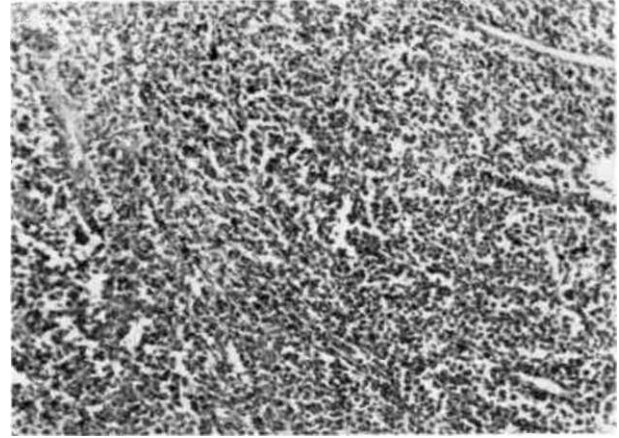
postmenapozda idi. 40 yıllık evli olup, biri ikiz olmak üzere 4 vajinal doğumu vardı.

Hastanın yapılan jinekolojik bakısında üretranın dış orifisini ve vajen ön duvarını içine alan, sağda ve solda labium minuslara kadar uzanan 2x4x4 cm boyutlarında koyu siyah renkte, üzeri yer yer nekrotik kitle saptandı. Uterus normal cesamette, antevetik ve adeneksler normal palpabl idi. Parametriumları serbest idi. Tümoral kitle nedeniyle spekulum tatbik edilemedi. Hastaya lokal eksizyon uygulandı. Makroskopik olarak tümörün vejetatif formda 3 cm kalınlığında olduğu derin dokulara 0.5 cm invazyon yapmış olduğu görüldü. Histopatolojik tetkikinde çoğu alanda belirgin melanin pigmenti oluşturmuş yer yer epitelooid görünümüne alveoler bir çatıda gelişim göstermiş melanom hücrelerinin oluşturduğu tümoral doku Malign melanom olarak değerlendirildi.

Hastanın yapılan tüm batın Bilgisayarlı tomografisi, Akciğer bilgisayarlı tomografik tetkikleri, dahili konsültasyon



Sekil 1. Vajenin primer malign melanom olgusunda melanin granülleri. H.Ex260
Figure 1. Melanine granules in primary malignant melanoma of vagina H.Ex260



Sekil 2. Mix epiteloïd malign melanom H.E.X1340
Figure 2. Mix epiteloïd malignant melanoma H.Ex1340

syonları normal olarak bulundu. Olgu stage III kabul edilerek lokal eksizyonun yanı sıra kemoterapi tedavisine alındı. Tanı konulduktan 6 ay sonra eks oldu. Otopsi yapılamadı.

TARTIŞMA VE SONUÇ

Melanositler bağ dokusunun serbest hücreleri olup krista neuralisten meydana gelen, ektodermal hücrelerdir ve bağ dokusu içinde değişik yerlere göç ederler. Vajenin primer malign melanomunun vajinal melanositlerden gelişip gelişmediği açık değildir. Son yıllarda selüller metaplazi ve/veya embriyolojik kromatoforlardan geliştiği üzerinde durulmaktadır.

Melanositler vajen epitelinin rutin hücrelerinden olmayıp çok nadiren bulunurlar. Butsalis ve Dito'nun cerrahi olarak çıkarılmış 100 vajinal doku örneğinden yalnızca 1 'inde Nigogasyan'ın 100 otopsi serisinden sadece 3 olguda melanosit saptanmıştır.

Vajenin primer malign melanomu tek ya da multipl, çoğu kez pediküllü, papiller veya polipoid tiptedir. Ülserasyon ve nekroz hemen hemen daima vardır. Olguların %95'i melanotik %5'i amelanotiktir ki bu da selüller metaplazi hipotezini destekler. Vajenin üçte-bir alt kısmı ve ön duvarı en çok tutulan yerdir.

Malign Melanomların tümünde olduğu gibi vajinal primer malign melanomda da histolojik görüntüye başlıca işsi epiteloïd hücreler hakimdir. Spindle celi ve nevoid formları da görülebilir. Junktional aktlvasyon tipiktir. Sitomorfolojik görünüm pleomorfizm, nükleer hiperkromazi, artmış mitotik figür, asidofilik nükleoli ve stoplazmadaki melanin grandileridir. Vajinal malign melanom nodüler tiptedir ve lezyon başladığı andan itibaren dermise yayılır. Bizim olgumuz noduler tipte miksepiteloïd atipik melanositlerden oluşmuştu. Derin doku invazyonu 5 mm İdi. Clark sınıflamasına göre stage III-IV kabul edildi.

Tedavide cerrahi ön plandadır. Lokal eksizyon total vajinektomi, parsiyel vajinektomi, anterior-posterior ekzentasyon feya total pelvik ekzentasyon uygulanabilir. Badyorezistans bir tümör kabul edilse de radyoterapi ikinci tercihtir (3600- 5000 s Gy). Son yıllarda inoperabl olgularda kemoterapi denenmektedir. Olguda lokal eksizyonu takiben kemoterapi uygulandı (Cisplatin, Bleomycin, Vinblastin). Kemoterapinin 5. küründe tanı konulduktan 6 ay sonra eks oldu. Sosyal nedenlerle otopsi yapılamadı.

KAYNAKLAR

1. Reid GC, Schmidt RW, Primary Melanoma of the Vagina: A clinicopathologic Analysis. *Obstet-Gynecol* 1989; 70:90 .
2. Bonner JA, Perez C, The Management of Vaginal Melanoma *Cancer* 1988; 62:2066-2072.
3. Ronan SG. Eng Malinant melanoma of the female genitalia *J. AM. Acad- Dermatol* 1990; 22:428-35.
4. Borazjani G. Prem KA. Primary malignant melanoma of the vagina: A Clinicopathological Analysis of 10 cases. *Gynecol-Oncol* 1990; 37 (2):264-7
5. Nigogosyan C. De la Pava S; Pickren JW. Melanoblast in vaginal mukosa *Cancer* 1964; 1:912-3.
6. Rogo KO. Andersson R. Edbom G. Conservative surgery for vulvovaginal melanoma. *EO. J. Gynaecol-Oncol* 1991; 12(2): 113-9.
7. Khoo US. Collins RJ. Ngan HY. Malignant melanoma of the female genital tract. A report of nine cases in the Chiense of Hung Kong *Pathology* 1991; 23(4):312-7.
8. Levltan Z. Cordon AN. Kaplan AL. Kaufman RH. Primary malignant melanoma of the vagina report of four cases and review of the literature. *Gynecol-Oncol* 1989; 33 (1):85-90.
9. Clark WH, J R et al: *Cancer Res.* 1969; 29:705.