

# Primer Mediasten Seminoması

Mete CENGİZ \*  
Oktan EROL \*\*  
İ. Ayhan ÖZDEMİR \*\*\*

## ÖZET

*Çok ender görülen tümörlerden olan bir Primer Mediasten Seminoma olgusu sunulmuş ve bu konudaki kaynaklar gözden geçirilmiştir.*

## SUMMARY

### Primary Mediastinal Seminoma

*A case of Primary Mediastinal Seminoma, which is very rarely seen, is presented and literature on this subject is reviewed.*

İlk defa 1951 yılında Friedman tarafından tanımlanan ve bir germinal hücre tümörü olan Primer Mediasten Seminoması oldukça ender görülen bir lezyondur. Kaynaklarda bildirilmiş 107 olgu vardır <sup>1-21</sup>. Germinal hücre tümörlerinin germinoma, seminoma benzer tümör, timoma, teratoma ve seminomatöz timoma gibi sınımları vardır. Steinmetz ve Hays <sup>2</sup> bu tümörleri;

1. Pür neoplazmlar: Teratoma, Korionepitelioma veya Seminoma

2. Miks neoplazmlar: Teratoma + Korionepitelioma ve Seminoma + Teratoma olarak sınıflandırmışlardır.

Primer Mediasten Seminomalarının büyük çoğunluğu ön mediastinyumda ve erkeklerde görülür. Bunun sonucu olarak bu tümörlerin ön mediastinyumda primer tümör olarak mı yoksa gonadlardan metastaz ile mi meydana geldiği konusunda karşıt fikirler öne sürülmüştür <sup>3-7</sup>.

\* Yard.Doç.Dr.; Uludağ Üniv. Tıp Fak. Göğüs-Kalb-Damar Cerrahisi Ana Bilim Dalı Öğretim Üyesi.

\*\* Doç. Dr., Uludağ Üniv. Tıp Fak. Patoloji Bilim Dalı Öğretim Üyesi.

\*\*\* Doç.Dr.; FACS, Uludağ Üniv. Tıp Fak. Göğüs-Kalb-Damar Cerrahisi Ana Bilim Dalı Öğretim Üyesi.

## OLGU

N.B. 19 yaşında, erkek, çoban. 1977 yılında hastanemize hemoptizi nedeni ile başvurduğunda çekilen akciğer grafisinde ön mediastinyumda ve sol hemitoraksın bir kesimini kaplayan tümöral kitle saptandı (Resim: 1).

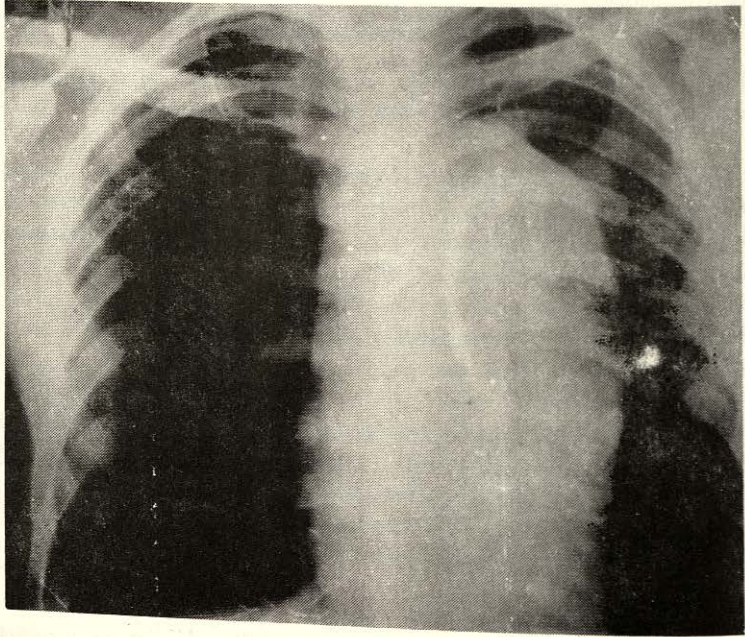
Fizik muayenesi sol hemitoraksta ral dışında tamamen normaldi. Testislerin klinik incelenmesi normal bulundu.

Hastaya sol torakotomi yapıldı. 15x13x9 cm. ölçümlerinde, kapsüllü, orta sertlikte, gri grenkli, kitlenin sol taraftaki, perikardiuma, retrosternal plevraya ve sol akciğer üst lobunun medial kesimine sıkı bir şekilde yapışık olduğu görüldü. Kitle tümüyle yapışık olduğu perikard ve akciğer dokusuyla çıkarıldı.

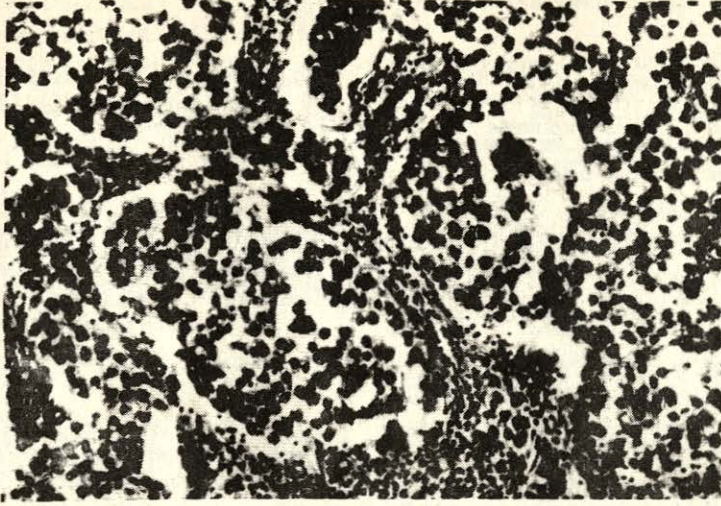
Çıkarılan kitle 1350 gr. ağırlıkta, kesit yüzü yer yer solid, yer yer kistik yapı gösteriyordu.

Mikroskopik incelemede: Bazı alanlarda lenfositik infiltrasyon gösteren, ince, dar ve genellikle alveoler bir stroma içersinde yer alan sitoplazmaları açık, nukleoları belirgin, oval veya poligonal hücrelerin oluşturduğu tümöral yapı Seminoma olarak tanındı (Resim 2). Akciğer dokusunda ve lenf nodüllerinde tümör görülmedi.

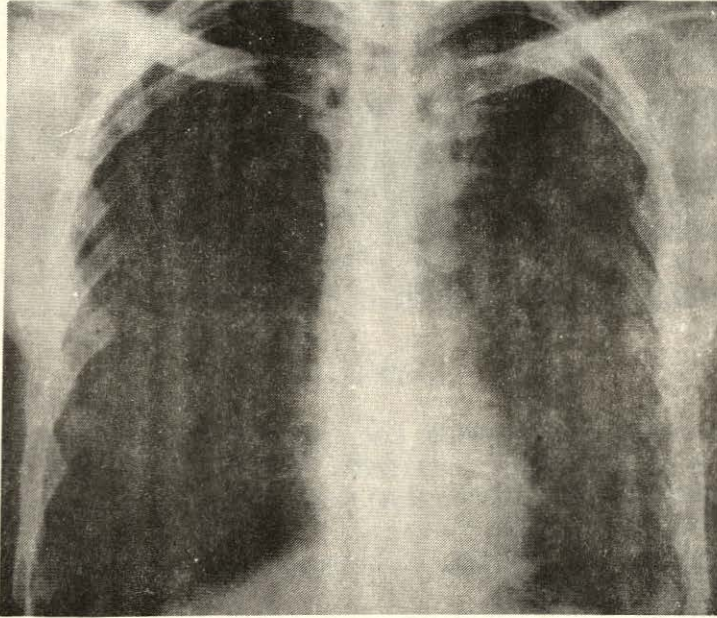
Ameliyattan 4 hafta sonra, 4 haftalık bir devrede toplam 3500 rad'lık radyoterapi uygulandı. 5 Yıla yakın izlenen hastada lokal nüks veya metastaza rastlanmadı (Resim 3).



*Resim: 1*  
*Olgunun Akciğer Grafisi*



*Resim: 2*  
*Tipik Seminoma. X 100 (HE)*



*Resim: 3*  
*Ameliyat Sonrası Akciğer Filmi*

## TARTIŞMA

Primer gonad dışı seminoma olguları mediastinyumda <sup>4-10</sup> retroperitonyumda <sup>4.11</sup> ve pineal cisimde <sup>4.10.12</sup> tanımlanmıştır. Gonadlar dışında seminomaların en sık görüldüğü yer ön mediastinyumdur <sup>4.10</sup>. Gonadlar dışındaki bu germinal hücre tümörlerinin histogenezisi tartışmalıdır.

Schlumberger <sup>13</sup> tarafından ileri sürülen somatik aberasyon teorisi, gonad-dışı germinal tümörlerin, hücre tabakalarının embriogenezis esnasında yer değiştirmesi sonucu oluştuğunu, böylece tümörün timus taslağından geliştiğini kabul eder. Germinal hücre tümörlerinin hemen hepsinin ve timomaların ön mediastinyumda görülmesi bu teoriyi destekler <sup>14</sup>. Buna karşılık, Primer Seminomalarda, timus tümörlerindeki gibi, myastenia gravis, eritrosit agenezisi, edinsel agamaglobulinemi ve Cushing sendromu gibi, patolojiler birlikte görülmez <sup>15</sup>.

Friedman <sup>12</sup> tarafından ileri sürülen Germinal hücre teorisi ise, embriogenezis sırasında, mediasten dahil, orta hat oluşumlarına doğru göç eden primordial germ hücrelerinin bu tümörleri oluşturduğu kabul eder.

Tümör dokusunun ince retikülüm lifleri ile çeşitli adacıklara ayrılması, granüloamatöz inflamasyonun sık görülmesi, sitoplazmada glikojen görülmesi ve nukleoluslarda kaba kromatin noktalanması gibi histolojik özellikler Seminoma tanısına yardımcı olur <sup>1</sup>. Işık mikroskobu ile tanı konamayan olgularda, elektronmikroskop tanyaya vardır <sup>16</sup>.

Hiç bir belirti yokken akciğer grafisinde kitleye rastlanır. Semptomlar diğer mediasten tümörlerindeki gibidir <sup>8.11.15.20.21</sup>. Vena Cava Sendromu çok nadiren ilk semptom olabilir <sup>1.9.18.19.21</sup>. Tanı koydurucu bir radyolojik özelliği yoktur. Hemen daima ön mediastinyumda, büyük, sınırları lobüllü kitle görülür.

Bütün pür seminomalar, son derece radyosensitifler ve potansiyel olarak ışınlanma ile tam tedavi edilebilecek tümörlerdir <sup>5.6.14</sup>.

El-Domeiri ve arkadaşları <sup>9</sup>, tümörün tümüyle çıkarılmasından sonra ışınlanmayı önermiştir. Schantz ve arkadaşları <sup>19</sup> komşu bölgelerin de ışınlanmasını önerir. Metastaz olması tedavi olasılığını ortadan kaldırmaz <sup>5.8</sup>. Uygun bir yöntemle tedavi edilirse prognoz genellikle iyidir <sup>1</sup>. 5 yıllık yaşama oranı % 75'tir.

## KAYNAKLAR

1. POLANSKY, S.M., BARWICK, K.W., RAVIN, C.E.: Primary mediastinal seminoma. Am J of Radiol, 132: 17, 1979.
2. STEINMETZ, W.H., HAYS, R.A.: Primary seminoma of the mediastinum. Am J of Radiol, 86: 669, 1961.
3. PACHTER, M.R., LATTES, R.: Germinal tumors of the mediastinum. Dis Chest, 45: 301, 1964.
4. JOHNSON, D.E., LANERI, J.P., MOUNTAIN, C.F., LUNA, M.: Extragonadal germ cell tumors. Surgery, 73: 85, 1973.
5. LARMI, R.J.I., KARKOLA, P.: Mediastinal seminoma. Ann Chir Gynaecol, 63: 351, 1974.

6. COX, J.D.: Primary malignant germinal tumors of the mediastinum. A study of 24 cases. *Cancer*, 36: 1162, 1975.
7. MEARES, E.M. Jr., BRIGGS, E.M.: Occult seminoma of the testis masquerading as primary extra gonadal germinal neoplasms. *Cancer*, 30: 300, 1972.
8. KOUNTZ, S.L., CONNOLLY, J.E., COHN, R.: Seminoma-Like (Seminomatous) tumors of the anterior mediastinum. *J Thorac Cardiovasc*, 45: 289, 1963.
9. EL-DOMEIRI, A.A., HUTTER, R.V.P., POLL, J.L., FOOTC, F.W.Jr.: Primary seminoma of the anterior mediastinum. *Ann Thorac Surg*, 6:513, 1968.
10. WOOLNER, L.B., JAMPLIS, R.W., KIRKLIN, J.W.: Seminoma (Germinoma) apparently primary in the anterior mediastinum. *N Eng J Med*, 252: 653, 1955.
11. UTZ, D.C., BUSCEMI, M.F.: Extragonadal testicular tumors, *J. Urol*, 105: 271, 1971.
12. FRIEDMAN, N.B.: The comparative morphogenesis of extragenital and gonadal teratoid tumors. *Cancer*. 4: 265, 1951.
13. SCHLUMBERGER, H.G.: Teratoma of the anterior mediastinum in the group of military age. *Arch Pathol*, 41: 398, 1946.
14. BENJAMIN, S.P., Mc CORMARCK, L.J., EFFLER, D.B., GROVES, L.K.: Primary tumors of the mediastinum. *Chest*, 62: 297, 1972.
15. SHIELDS, T.W., FOX, R.T., LEES, W.M.: Thymic tumors. *Arch Surg*, 92: 617, 1966.
16. LEVINE, G.D.: Primary thymic seminoma. *Cancer*, 31: 729, 1973.
17. LATTES, R.: Thymoma and other tumors of the thymus. *Cancer*, 15:122, 1962.
18. MARTINI, N., GOLBEY, R.B., HAJDU, S.I., WHITMONE, W.F., BEATTIE, E.J.Jr.: Primary mediastinal germ cell tumors. *Cancer*, 33: 763, 1974.
19. SCHANTZ, A., SEWALL, W., CASTLEMAN, B.: Mediastinal Germinoma: A study of 21 cases with excellent prognosis. *Cancer*, 30: 1189, 1972.
20. BOSZNYAK, I., SEBESTENY, M., KUCHAR, F.: Primary mediastinal seminoma. *J Thorac Cardiovasc Surg*, 65: 930, 1973.
21. STERCHI, M., GORDELL, A.R.: Seminoma of the anterior mediastinum. *Ann Thorac Surg*, 19: 371, 1975.

Yard. Doç. Dr. Mete CENGİZ  
 Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi  
 Göğüs-Kalp-Damar Cerrahisi Ana Bilim Dalı  
 BURSA