

Nadir Görülen Bir Prostat Kanseri: Prostat Duktal Adenokarsinomu

3

Mustafa Bilal HAMARAT¹

GİRİŞ

Prostatik Duktal Adenokarsinom (PDA) oldukça nadir görülen bir prostatik malignitedir ve farklı morfolojik ve klinik özellikleri ile Dünya Sağlık Örgütü tarafından prostat kanserinin bağımsız bir patolojik varyantı olarak sınıflandırılmıştır¹. Periüretal prostatik duktuslardan kaynaklanan duktal adenokarsinom sıklıkla asiner adenokarsinomlarla birlikte görülürken pür duktal karsinom oldukça nadir olup görülme sıklığı yaklaşık %0,4 - %0,8 arasında değişir².

PDA diğer prostat kanseri tiplerine göre oldukça hızlı seyretmesi ve daha yüksek oranda metastaz yapmasıyla genel itibariyle kötü bir prognoza sahiptir³. Periüretal prostatik kanallardan kaynaklandığı için genellikle hastalar obstrüktif alt üriner sistem şikayetleri ve sıklıkla beraberinde hematüri şikayetleri ile üroloji kliniğine başvururlar⁴. PDA'nın lokal hastalığında cerrahi ya da radyoterapi tedavi seçenekleri iken metastatik PDA vakalarında tedavide net bir konsensüs bulunmamaktadır⁴. Biz bu bölümde kliniğimize başvuran metastatik PDA'lı hastayı literatür bilgileri eşliğinde tartışmayı amaçladık.

VAKA SUNUMU

Konya eğitim araştırma hastanesi üroloji polikliniğine 21 Ağustos 2019 tarihinde idrar yapmakta zorluk, idrar yaparken yangı, sık sık idrara çıkma ve idrarda kanama şikayeti ile başvuran 72 yaşında erkek hastanın yapılan üriner USG'sinde

¹ Dr. Öğr. Üyesi, Konya Eğitim ve Araştırma Hastanesi Üroloji Kliniği, bilalhamarat@gmail.com

sonundaki PSA değeri 26 geldi ve tedavinin 1. ayında medikal onkoloji kliniğince bikalutamid kesilerek yerine günlük 160 mg enzalutamid tedavisine geçildi. Hastamızın tedavi sonrası bakılan 3.,6.,9. Ay PSA seviyeleri sırasıyla 1.05, 0.25 ve 0.02 ng/ml geldi. Tanıdan sonraki 6. ayda yapılan kontrol görüntülemelerinde toraks ve batin BT’de herhangi bir metastaz odağı saptanmadı. Tanı sonrası 9. Ayda olan hastamız halen izlem protokolündedir.

PDA’nın oldukça nadir görülmesine ve yüksek hasta sayısını içeren çalışmaların eksikliğine bağlı olarak bu hastaların tanı ve tedavi algoritmasındaki belirsizlikler henüz giderilmemiştir. Tanı ve tedavideki belirsizliklerin giderilmesi için geniş vaka serili yayınlara ihtiyaç vardır.

KAYNAKLAR

1. Humphrey PA, Moch H, Cubilla AL, et al. The 2016 WHO classification of tumours of the urinary system and male genital organs—part B: prostate and bladder tumours. *European urology*. 2016;70(1):106-119.
2. Liu T, Wang Y, Zhou R, et al. The update of prostatic ductal adenocarcinoma. *Chinese Journal of Cancer Research*. 2016;28(1):50.
3. Wu Y-P, Chen S-H, Wang S-T, et al. Prognostic values of clinicopathological characteristics and survival outcomes in prostate infiltrating ductal carcinoma: a population-based study. *Oncotarget*. 2017;8(17):29048.
4. Bergamin S, Eade T, Kneebone A, et al. Ductal Carcinoma of the Prostate: An Uncommon Entity With Atypical Behaviour. *Clinical oncology (Royal College of Radiologists (Great Britain))*. 2019;31(2):108-114.
5. Vale J, Patel A, Ball A, et al. Endometrioid carcinoma of the prostate: a misnomer? *Journal of the Royal Society of Medicine*. 1992;85(7):394.
6. Morgan TM, Welty CJ, Vakar-Lopez F, et al. Ductal adenocarcinoma of the prostate: increased mortality risk and decreased serum prostate specific antigen. *The Journal of urology*. 2010;184(6):2303-2307.
7. Colpaert C, Gentens P, Van EM. Ductal (“ endometrioid”) adenocarcinoma of the prostate. *Acta urologica belgica*. 1998;66(4):29-32.
8. Hayashi Y, Kawahara T, Iwashita H, et al. Ductal Adenocarcinoma of the Prostate: A Case Report. *Case reports in oncology*. 2016;9(3):802-805.
9. Christensen W, Steinberg G, Walsh P, et al. Prostatic duct adenocarcinoma. Findings at radical prostatectomy. *Cancer*. 1991;67(8):2118-2124.
10. Leibovici D, Spiess PE, Agarwal PK, et al. Prostate cancer progression in the presence of undetectable or low serum prostate-specific antigen level. *Cancer*. 2007;109(2):198-204.
11. Guo CC, Epstein JI. Intraductal carcinoma of the prostate on needle biopsy: histologic features and clinical significance. *Modern pathology*. 2006;19(12):1528-1535.
12. Epstein JI, Allsbrook Jr WC, Amin MB, et al. The 2005 International Society of Urological Pathology (ISUP) consensus conference on Gleason grading of prostatic carcinoma. *The American journal of surgical pathology*. 2005;29(9):1228-1242.
13. Brinker DA, Potter SR, Epstein JI. Ductal adenocarcinoma of the prostate diagnosed on needle biopsy: correlation with clinical and radical prostatectomy findings and progression. *The American journal of surgical pathology*. 1999;23(12):1471.
14. Meeks JJ, Zhao LC, Cashy J, et al. Incidence and outcomes of ductal carcinoma of the prostate in the USA: analysis of data from the Surveillance, Epidemiology, and End Results program. *BJU international*. 2012;109(6):831-834.
15. Tu SM, Reyes A, Maa A, et al. Prostate carcinoma with testicular or penile metastases. Clinical, pathologic, and immunohistochemical features. *Cancer*. 2002;94(10):2610-2617.
16. Wu YP, Chen SH, Wang ST, et al. Prognostic values of clinicopathological characteristics and survival outcomes in prostate infiltrating ductal carcinoma: a population-based study. *Oncotarget*. 2017;8(17):29048-29055.
17. Liu T, Wang Y, Zhou R, et al. The update of prostatic ductal adenocarcinoma. *Chinese journal of cancer research = Chung-kuo yen cheng yen chiu*. 2016;28(1):50-57.
18. Orihuela E, Green JM. Ductal prostate cancer: contemporary management and outcomes. *Urologic Oncology: Seminars and Original Investigations: Elsevier* 2008:368-371.

19. Packiam VT, Patel SG, Pariser JJ, et al. Contemporary population-based comparison of localized ductal adenocarcinoma and high-risk acinar adenocarcinoma of the prostate. *Urology*. 2015;86(4):777-782.
20. Wu T, Zhao J, Liu Z, et al. Does ductal adenocarcinoma of the prostate (DA) have any prognostic impact on patients with de novo metastatic prostate cancer? *The Prostate*. 2019;79(14):1673-1682.
21. Tu SM, Lopez A, Leibovici D, et al. Ductal adenocarcinoma of the prostate: clinical features and implications after local therapy. *Cancer*. 2009;115(13):2872-2880.
22. Jang WS, Shin S-J, Yoon CY, et al. Prognostic significance of the proportion of ductal component in ductal adenocarcinoma of the prostate. *The Journal of Urology*. 2017;197(4):1048-1053.
23. Copeland JN, Amin MB, Humphrey PA, et al. The morphologic spectrum of metastatic prostatic adenocarcinoma to the lung: special emphasis on histologic features overlapping with other pulmonary neoplasms. *American journal of clinical pathology*. 2002;117(4):552-557.
24. Melicow MM, Pachter M. Endometrial carcinoma of prostatic utricle (uterus masculinus). *Cancer*. 1967;20(10):1715-1722.
25. Seipel AH, Delahunt B, Samaratunga H, et al. Ductal adenocarcinoma of the prostate: histogenesis, biology and clinicopathological features. *Pathology*. 2016;48(5):398-405.
26. Fujiwara R, Kageyama S, Tomita K, et al. Metastatic Prostatic Ductal Adenocarcinoma Successfully Treated with Docetaxel Chemotherapy: A Case Report. *Case reports in oncology*. 2015;8(2):339-344.