

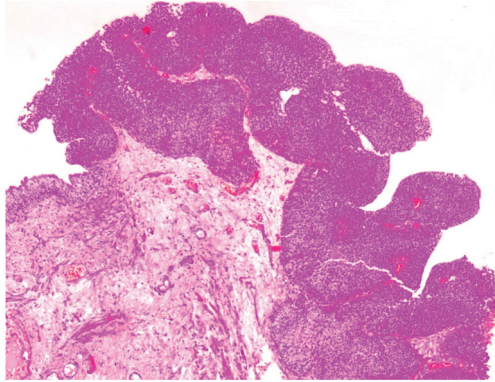
9. BÖLÜM

Düşük Malignite Potansiyelli Papiller Ürotelyal Neoplazi

Gülşah ŞAFAK ÖRKAN¹

TANIM

Düşük malignite potansiyelli papiller ürotelyal neoplazm (PUNLMP) minimal atipili bir papiller ürotelyal neoplazidir. 1998'de Uluslararası Ürolojik Patoloji Derneği (ISUP) 'un önerdiği yeni derecelendirme sistemi PUNLMP terimini tanıtmıştır (1). PUNLMP kategorisi, malignite sitolojik özelliklerini göstermeyen, ancak kalınlaşmış ürotelyum veya papilloma kıyasla ürotelyumda artmış sellülarite (birim alanda artmış hücresel yoğunluk) içeren lezyonları tanımlamak için ortaya konmuştur. PUNLMP kategorisi, hastanın psikososyal ve ekonomik (örneğin sigorta) yansımaları olan kanser tanısını almasını önler, fakat benign (örneğin papillom gibi) bir lezyon tanısı değildir ve bu nedenle hasta yeterli süre klinik izlemde kalacaktır (2).



Resim 1: PUNLMP; kalınlaşmış ve sellülaritesi artmış ürotelyumla döşeli papillalardan oluşan neoplazi.

¹ Uzm. Dr., Kastamonu Eğitim ve Araştırma Hastanesi Patoloji Kliniği, glsh_safak@hotmail.com

PUNLMP ve LGPUC arasında büyük bir morfolojik örtüşme vardır. Çok sayıda çalışma, deneyimli patologlar arasında bile PUNLMP'yi noninvaziv LGPUC'dan doğru ve tutarlı bir şekilde ayırmanın zorluğunu vurgulamaktadır (7-9). Belki de yeni moleküler belirteçlerin gelecekteki derecelendirme şemalarına dahil edilmesi bu sorunu hafifletebilir.

PROGNOZ VE PREDİKTİF FAKTÖRLER

PUNLMP, 2004 WHO / ISUP sınıflandırma sisteminde ne iyi huylu ne de özünde kötü huylu neoplazm kategorisi olarak oluşturulmuştur (10). Önceki çalışmaların bazıları, PUNLMP'lerin düşük rekürrens ve progresyon riski gösterdiğini, hiçbir zaman kansere özgü ölümle sonuçlanmadığını göstermiştir (11-13). Aksine, diğer birkaç çalışma, PUNLMP'li hastaların rekürrens ve progresyon açısından artmış risk altında olduğunu savunmuştur (14, 15). Bazı çalışmalar, PUNLMP ile noninvaziv LGPUC arasında histolojik ayırım yönünden zayıf uyum seviyesi bildirmiş veya iki antite arasında anlamlı prognostik farklılık olduğunu gösterememiştir (16, 17). Dikkat çekici bir şekilde, PUNLMP'lerin daha yüksek dereceli veya evreli lezyonlara ilerleme açısından düşük, ancak kesin bir riske sahip olduğunu gösteren bazı çalışmalar da mevcuttur (18). Son dönemde, PUNLMP'nin karsinom olarak nitelendirilmesi ve tüm papiller ürotelyal karsinomların iki grup (düşük dereceli ve yüksek dereceli) olarak kategorize edilmesi gerektiği yönündeki eleştiriler yoğunlaşmıştır (6, 10, 19, 20).

Sonuç olarak, PUNLMP tanısı alan tüm hastaların noninvaziv LGPUC'la benzer şekilde tedavi edilmesi ve bu hastaların uzun süreli klinik takibi önerilmektedir (21, 22).

KAYNAKLAR

1. Epstein JI, Amin MB, Reuter VR, et al. The World Health Organization/International Society of Urological Pathology consensus classification of urothelial (transitional cell) neoplasms of the urinary bladder. *Am J Surg Pathol*. 1998; 22: 1435-48. PMID:9850170
2. Jonathan I. Epstein, Mahul B. Amin, and Victor E. Reuter. *Biopsy Interpretation of the Bladder* (Second Edition). Lippincott Williams & Wilkins; 2010
3. Moch H, Humphrey PA, Ulbright TM, Reuter V. *WHO Classification of Tumours of the Urinary System and Male Genital Organs*. Lyon, France: International Agency for Research on Cancer; 2016.
4. Arslankoz S, Kulaç İ, Ertay Baydar D. The Influence of Inverted Growth Pattern on Recurrence for Patients with Non-Invasive Low Grade Papillary Urothelial Carcinoma of Bladder. *Balkan Med J*. 2017; 34(5):464-468 .
5. Jay P Maxwell, Cheng Wang, Nicholas Wiebe, et al. Long-term outcome of primary Papillary Urothelial Neoplasm of Low Malignant Potential (PUNLMP) including PUNLMP with inverted growth. *Diagn Pathol*. 2015; 10: 3.

6. MacLennan GT, Kirkali Z, Cheng L. Histologic grading of noninvasive papillary urothelial neoplasms. *Eur Urol.* 2007;51: 889-898.
7. Tuna B, Yorukoglu K, Duzcan E, et al. Histologic grading of urothelial papillary neoplasms: impact of combined grading (two-numbered grading system) on reproducibility. *Virchows Arch.* 2011;458: 659-664.
8. van Rhijn BW, van Leenders GJ, Ooms BC, et al. The pathologist's mean grade is constant and individualizes the prognostic value of bladder cancer grading. *Eur Urol.* 2010;57: 1052-1057.
9. Comperat EM, Burger M, Gontero P, et al. Grading of Urothelial Carcinoma and The New "World Health Organisation Classification of Tumours of the Urinary System and Male Genital Organs 2016". *Eur Urol Focus.* 2019;5: 457-466.
10. Miyamoto H, Miller JS, Fajardo DA, et al. Non-invasive papillary urothelial neoplasms: the 2004 WHO/ISUP classification system. *Pathol Int.* 2010; 60: 1-8.
11. Holmäng S, Hedelin H, Anderstrom C, et al. Recurrence and progression in low grade papillary urothelial tumors. *J Urol.* 1999; 162: 702-7.
12. Pan CC, Chang YH, Chen KK, et al. Prognostic Significance of the 2004 WHO/ISUP Classification for Prediction of Recurrence, Progression, and Cancer-Specific Mortality of Non-Muscle-Invasive Urothelial Tumors of the Urinary Bladder: a clinicopathologic study of 1,515 cases. *Am J Clin Pathol.* 2010; 133: 788-95.
13. Pich A, Chiusa L, Formiconi A, et al. Biologic differences between noninvasive papillary urothelial neoplasms of low malignant potential and low-grade (grade 1) papillary carcinomas of the bladder. *Am J Surg Pathol.* 2001; 25:1528-33.
14. Lee TK, Chaux A, Karram S, et al. Papillary urothelial neoplasm of low malignant potential of the urinary bladder: clinicopathologic and outcome analysis from a single academic center. *Hum Pathol.* 2011; 42: 1799-803.
15. Jones TD, Cheng L. Papillary Urothelial Neoplasm of Low Malignant Potential: Evolving Terminology and Concepts. *J Urol.* 2006; 175: 1995-2003.
16. Campbell PA, Conrad RJ, Campbell CM, et al. Papillary urothelial neoplasm of low malignant potential: reliability of diagnosis and outcome. *BJU Int.* 2004; 93: 1228-31.
17. Ramos D, Navarro S, Villamón R, et al. Cytokeratin expression patterns in low-grade papillary urothelial neoplasms of the urinary bladder. *Cancer.* 2003; 97: 1876-83.
18. Samartunga H, Makarov DV, Epstein JI. Comparison of WHO/ISUP and WHO classification of noninvasive papillary urothelial neoplasms for risk of progression. *Urology.* 2002; 60: 315-319.
19. Comperat EM, Burger M, Gontero P, et al. Grading of Urothelial Carcinoma and The New "World Health Organisation Classification of Tumours of the Urinary System and Male Genital Organs 2016". *Eur Urol Focus.* 2019;5: 457-466. 6 MacLennan GT, Kirkali Z, Cheng L. Histologic grading of noninvasive papillary urothelial neoplasms. *Eur Urol.* 2007; 51: 889-97.
20. Timothy D. Jones, Liang Cheng. Reappraisal of the papillary urothelial neoplasm of low malignant potential (PUNLMP). *Histopathology* 2020;77(4):525-535.
21. May M, Brookman-Amissah S, Roigas J, et al. Prognostic Accuracy of Individual Uropathologists in Noninvasive Urinary Bladder Carcinoma: A Multicentre Study Comparing the 1973 and 2004 World Health Organisation Classifications. *Eur Urol.* 2010; 57: 850-8.
22. Kim JK, Moon KC, Jeong CW, et al. Papillary Urothelial Neoplasm of Low Malignant Potential (PUNLMP) After Initial TUR-BT: Comparative Analyses with Noninvasive Low-Grade Papillary Urothelial Carcinoma (LGPUC). *J Cancer.* 2017 Aug 24;8(15):2885-2891. PMID:28928878