



Primary melanoma of the male urethra

Erkek üretrasının primer melanomu

Hatice Karaman¹, Yüksel Yeşil²

ABSTRACT

Primary melanomas of the genitourinary tract are rare and have poor prognoses. We report a case of a malignant melanoma in the urethra of a 63-year-old man. This case was regarded as a primary malignant melanoma of the urethra according to histopathological and immunohistochemical findings. Herein, the case is presented and the relevant literature is reviewed and discussed.

Key words: Malign melanoma; male; urethra.

ÖZET

Erkek üretrasının malign melanomu çok nadir görülür ve prognozu kötüdür. Bu yazıda 63 yaşında bir erkek üretrası malign melanomu olgusu histopatolojik ve immünohistokimyasal bulgularla değerlendirilip sunulmuş ve literatür gözden geçirilerek tartışılmıştır.

Anahtar sözcükler: Erkek; malign melanom; üretra.

Giriş

Erkek üretrasının primer malign melanomu oldukça nadirdir ve prognozu oldukça kötüdür. Malign melanom erkek genitoüretrasında en sık üretra ve peniste yerleşir. Erken tanı ve uygulanan cerrahi klinik prognozu etkiler. Üretral melanomlar klinik olarak nadiren semptom verir ve geç tanınmasından dolayı tedavisi gecikir.^[1] Kesin tanı histopatolojik olarak konur. Bizim olgumuzda karüncül ön tanısıyla biyopsi yapılan hastanın biyopsisi malign melanom olarak rapor edilmiştir.

Olgu sunumu

Altmış üç yaşında erkek hasta idrar yaparken zorlanma, idrarın ince gelmesi, cinsel ilişkiden sonra meadan kan gelme şikayeti ile üroloji polikliniğimize başvurdu. Hastanın hikayesinden bir yıldır sayılan şikayetlerin olduğu, son 6 aydır idrar kanalından dışarı sarkan kitle olduğunu fark etmesi üzerine yapılan muayenesinde penis, skrotum ve inguinal bölge muayenesinde özellik yoktu. Eksternal meastan dışarı sarkanş ince saplı, 0,6x0,5 cm çaplı eritamatöz polipoid oluşum tespit edildi.

Sistouretraskopide fossa navicularis mukozasından kaynaklanan ince saplı oval kitle lezyonunun eksternal meadan dışarı taşıdığı gözlemlendi. Proksimal üretra ve mesanede normal olmayan bir bulguya rastlanmadı. Patolojiye karüncül ön tanısıyla gönderildi. Histopatolojik incelemede veziküler nükleuslu, belirgin nükleoluslu, nükleusu eksantrik yerleşimli, eozinofilik sitoplazmalı, atipik hücrelerin yuvarlak şeklinde dizilim gösterdiği neoplastik hücreler görüldü (Resim 1). Olguya uygulanan immünohistokimyasal incelemelerde, tümör hücrelerinde HMB-45 ve MART-1 melanin ile yaygın pozitif boyanma elde edildi (Resim 2). Olgu Malign Melanom şeklinde rapor edildi. Hastanın daha sonra çekilen toraks ve abdominopelvik bilgisayarlı tomografilerinde metastaza rastlanmadı. Postoperatif dönemde yapılan dermatolojik muayenede önemli özellik bulunmadı. Olgunun 6 aylık takibinde problem yaşanmadı.

Tartışma

Üriner traktın ürotelyal olmayan neoplazmları nadirdir. Genitoüriner traktın malign melanomları tüm melanomların %1'den azını oluşturur.^[2]

¹Clinic of Pathology, Education and Research Hospital, Kayseri, Turkey

²Clinic of Urology, Education and Research Hospital, Kayseri, Turkey

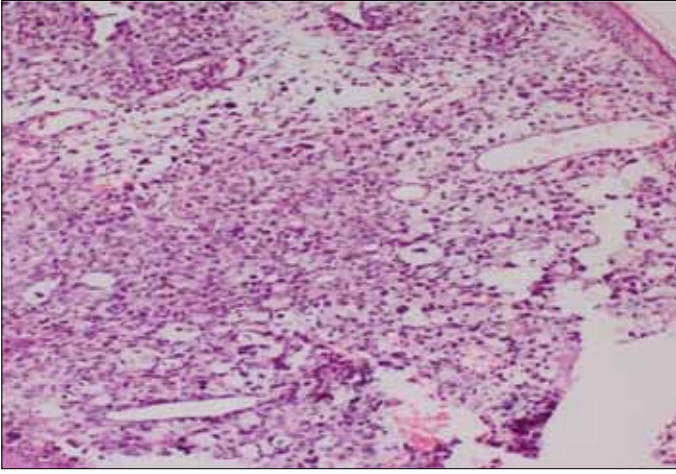
Submitted:
22.10.2012

Accepted:
19.11.2012

Correspondence:
Hatice Karaman
Alparslan Mah. Emrah Cad.
Beyoğlu Apt. 21/3 Melikgazi
Kayseri, Turkey
Phone: +90 505 259 31 55
E-mail: htckaraman@yahoo.com

©Copyright 2013 by Turkish Association of Urology

Available online at
www.turkishjournalofurology.com



Resim 1. Subepitelyal pleomorfik atipik tümör hücreleri (H&E, x20)

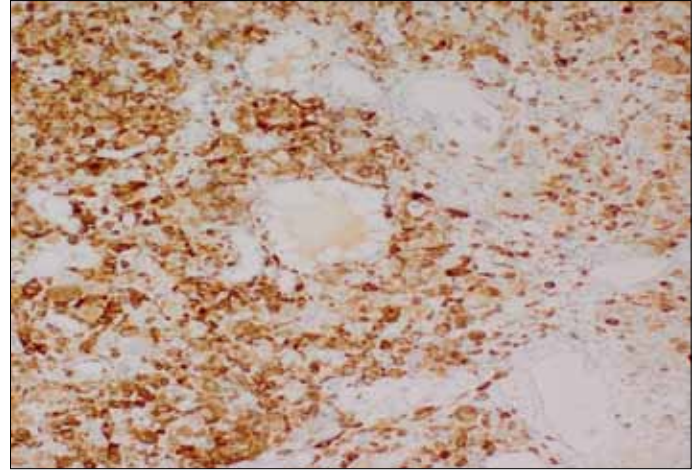
Primer malign melanomlar ürotelyal tümörlerin yaklaşık %4'ünü oluşturur.^[1-17] Malign melanomalar üriner traktta en sık distal üretrada yerleşir. Erkeklerde %55'i fossa navikulariste, %5'i üretral meatusta, %15'i pendulous üretrada, %10'u bubous üretrada ve %15'i prostatik üretrada yerleşir. Bazı hastalarda glans peniste yerleşir.^[7,18] Metastatik malign melanomlarda bu bölgede sıktır, bu durumda detaylı klinik bilgi, dikkatli fizik muayene gereklidir.^[2]

Erkek üretrasının malign melanomu ilk olarak Tyrell tarafından 1871 yılında rapor edilmiştir.^[3] Daha sonra İngiltere'de küçük seriler halinde yayınlanmıştır (1-10). Kore'de sadece iki vaka bildirilmiştir.^[12,19]

Ürotelyal melanomların klinik bulguları diğer ürotelyal tümörlere benzerdir ve en sık bulgu hematuridir. Bazı hastalarda melanüri ve koyu pigmente lezyon tanıya yardımcı olur. Hastalar genellikle hastaneye geç başvurur ve tanı anında yaygın metastazlar görülür.^[12-18] Tümörler sıklıkla polipoid olduklarından ürotelyal polip, üretral karünkül ya da malign ürotelyal neoplazmlarla karışır.^[5]

Histopatolojik değerlendirmede geniş histolojik bulguya rastlanır. Diffüz, yuvalar şeklinde veya pseudoglandüler gelişim gösteren pleomorfik hücrelerden oluşur.^[13] Tümör epitelioid ya da spindle şekilli melanin pigmenti içeren ve/veya içermeyen hücrelerden oluşur. Amelanotik melanomlarda tanı koymak oldukça zordur. Ayırıcı tanıda sarkom, spindle cell karsinom ve kötü diferansiye ürotelyal karsinomlar yer alır. Ürotelyal primer melanom tanısı başka yerde primer lezyonların olmadığını tesbiti ile konulabilir. İmmünohistokimyasal olarak S-100, HMB-45 ve Melan A ayırıcı tanıda yardımcıdır.

Ürotelyal malign melanomlar kutanöz lezyonlara göre daha kötü prognoza sahiptir. Tanı anında, birçok üretral melanomlar



Resim 2. MART-1 Melanin ile tümör hücrelerinde pozitif boyanma (H&E, x100)

derin dokulara invazedir, inguinal lenf nod metastazları ve uzak metastazlar görülebilir.^[14] Erken evrede komşu organ, bölgesel lenf nodları ve bazı olgularda hematogen yolla uzak organ metastazı yaptığı için prognozu oldukça kötüdür.^[15-18] Bundan dolayı kısmi veya total penektomi ve beraberinde inguinal lenf nodu disseksiyonu önerilen tedavi yöntemidir.^[2,16]

Primer üretral malign melanom olgularının tedavisi konusunda tam bir görüş birliği yoktur. Bu konuda literatür araştırması yapıldığında değişik araştırmacılar tarafından subtotal ürektomiden anterior pelvik eksenterasyona kadar çeşitli tedavi seçenekleri önerildiği görülmektedir. Ayrıca bildirilen olgu sayısı da azdır. Ancak üretral malign melanom erken evrede metastaz yaptığı için, erken tanı ve metastaz oluşmadan önce yapılacak geniş bir cerrahi girişim tek tedavi seçeneği olarak görülmektedir.^[1-18]

Rikaniadis ve ark.'ları^[17] distal üretra yerleşimli seçilmiş malign melanom olgularında lokal eksizyonu, hastanın yaşam kalitesini koruyan konservatif bir tedavi seçeneği olarak önermişlerdir.^[18] Lee ve ark.'ları^[19] 74 yaşında, üretrasında primer malign melanom tanısı alan, lenf nodu metastazı saptanmayan erkek hastanın kısmi penektomi ve lenf nodu disseksiyonu sonucu 12 ay takibinde hastalısız sağ kalım tesbit etmişlerdir.

Bizim hastamızda lenf nodu ve uzak metastaz saptanmadı. Hastaya kısmi penektomi ve lenf nodu disseksiyonu yapıldı. Postoperatif dönemde yapılan dermatolojik muayenede önemli özellik bulunmadı. Olgunun 6 aylık takibinde problem yaşanmadı.

Conflict of Interest

No conflict of interest was declared by the authors.

Peer-review: Externally peer-reviewed.

Author Contributions

Concept - H.K.; Design - H.K.; Supervision - H.K.; Funding - H.K.; Materials - H.K.; Data Collection and/or Processing - H.K., Y.Y.; Analysis and/or Interpretation - H.K.; Literature Review - H.K.

Çıkar Çatışması

Yazarlar herhangi bir çıkar çatışması bildirmemişlerdir.

Hakem değerlendirmesi: Dış bağımsız.

Yazar Katkıları

Fikir - H.K.; Tasarım - H.K.; Denetleme - H.K.; Kaynaklar - H.K.; Malzemeler - H.K.; Veri toplanması ve/veya işlemesi - H.K., Y.Y.; Analiz ve/veya yorum - H.K.; Literatür taraması - H.K.

Kaynaklar

1. Katz EE, Suzue K, Wille MA, Krausz T, Rapp DE, Sokoloff MH. Primary malignant melanoma of the urethra. *Urology* 2005;65:389. [\[CrossRef\]](#)
2. Oliva E, Quinn TR, Amin MB, Eble JN, Epstein JI, Srigley JR, et al. Primary malignant melanoma of the urethra: a clinicopathologic analysis of 15 cases. *Am J Surg Pathol* 2000;24:785-96. [\[CrossRef\]](#)
3. Tyrell HJ. Melanotic tumor of the urethra. *Proc Pathol Soc Dublin* 1871;4:194.
4. Watanabe J, Yamamoto S, Souma T, Hida S, Takasu K. Primary malignant melanoma of the male urethra. *Int J Urol* 2000;7:351-3. [\[CrossRef\]](#)
5. Lopez JI, Angulo JC, Ibanez T. Primary malignant melanoma mimicking urethral caruncle. Case report. *Scand J Urol Nephrol* 1993;27:125-6. [\[CrossRef\]](#)
6. van Geel AN, den Bakker MA, Kirkels W, Horenblas S, Kroon BB, de Wilt JH, et al. Prognosis of primary mucosal penile melanoma: a series of 19 Dutch patients and 47 patients from the literature. *Urology* 2007;70:143-7. [\[CrossRef\]](#)
7. Manivel JC, Fraley EE. Malignant melanoma of the penis and male urethra: 4 case reports and literature review. *J Urol* 1988;139:813-6.
8. Weiss J, Elder D, Hamilton R. Melanoma of the male urethra: surgical approach and pathological analysis. *J Urol* 1982;128:382-5.
9. Pow-Sang JM, Klimberg IW, Hackett RL, Wajsman Z. Primary malignant melanoma of the male urethra. *J Urol* 1988;139:1304-6.
10. DiMarco DS, DiMarco CS, Zincke H, Webb MJ, Keeney GL, Bass S, et al. Outcome of surgical treatment for primary malignant melanoma of the female urethra. *J Urol* 2004;171:765-7. [\[CrossRef\]](#)
11. Calcagno L, Casarico A, Bandelloni R, Gambini C. Primary malignant melanoma of male urethra. *Urology* 1991;37:366-8. [\[CrossRef\]](#)
12. Lee GG, Cheon SH, Hwang HH, Kim YM, Park RJ. Primary malignant melanoma of the male urethra. *Korean J Urol* 2005;46:764-6.
13. Nakhleh RE, Wick MR, Rocamora A, Swanson PE, Dehner LP. Morphologic diversity in malignant melanomas. *Am J Clin Pathol* 1990;93:731-40.
14. Yoshizawa T, Kawata N, Sato K, Hirakata H, Igarashi T, Ichinose T, et al. Primary malignant melanoma of the female urethra. *Urology* 2007;70:1222.e13-6.
15. Robutti F, dpBetta PG, Bellingeri M, Bellingeri D. Primary malignant melanoma of the female urethral meatus. *Eur Urol* 1986;12:62-3.
16. Eryıldırım B, Erbay E, Kuyumcuoğlu U, Tarhan F. Kadın üretrasının primer malign melanomu: Olgu sunumu. *Türk Üroloji Dergisi* 2004;30:366-8.
17. Rikaniadis N, Konstadoulakis MM, Kymionis GD, Tsibloulis B, Peveretos P, Karakousis CP. Long-term survival of a female patient with primary malignant melanoma of the urethra. *Eur J Surg Oncol* 1998;24:607-8. [\[CrossRef\]](#)
18. Oxley JD, Corbishley C, Down L, Watkin N, Dickerson D, Wong NA. Clinicopathological and molecular study of penile melanoma. *J Clin Pathol* 2012;65:228-31. [\[CrossRef\]](#)
19. Lee SW, Kim EK, Mi Lee W, Man Jo J, Keun Yoo T, Yoon Kang J. Primary Malignant Melanoma of the Male Urethra. *The Korean Journal of Pathology* 2010;44:662. [\[CrossRef\]](#)