

*A.Ü. Veteriner Fakültesi Travmatoloji ve Ortopedi Kürsüsü
Prof. Dr. B. Sıtkı Artun*

*A.Ü. Veteriner Fakültesi Genel ve Deneysel Patoloji Kürsüsü
Prof. Dr. Sâti Baran*

BİR KEDİDE RASTLANAN KONDROSARKOM OLAYI

Doğan Aslanbey*

Cemalettin Köküslü**

Un Cas de Chondrosarcome chez une Chatte

Résumé: Une chatte âgée de 13 ans présentait une formation neoplasique très volumineuse de 850 gr., qui avait pris naissance dans le tissu proximale du tibia droit et s'était étendue au tibia, au péroné, ainsi qu'au tissu mou environnant. Nous avons réalisé une amputation du membre postérieur au niveau de la trochanter major du fémur et avons ainsi obtenu la guérison. L'examen histopathologique a révélé qu'il s'agissait d'un chondrosarcome. L'article qui suit présente l'étude clinique et pathologique de ce cas qui se rencontre assez rarement chez le chat.

Özet: 13 yaşında dişi bir kedide sağ tibia'nın proksimalinden başlayan ve tibia ile fibula'yı tahrip ederek, çevredeki yumuşak dokulara yayılan ve 850 gr. ağırlıkta bir büyüklüğe ulaşan tümör, bacağına fermur'un trochanter major'u hizasında amputasyon yapılmak suretiyle alınmıştır. Tümörün histopatolojik incelenmesinde kondrosarkom olduğu saptanmıştır. Ender görülen bu olayın klinik ve patolojik yönden değerlendirilmesi yapılmıştır.

Giriş

Şimdiye kadar kliniklerimizde iskelet sistemine ilişkin neoplazik oluşumlara çok az rastlanılmıştır. Ekstremitelerde kemiklerinde görülen tümöral hastalıkların tedavisinde amaç, hayvanın bu organını yeniden fizyolojik görevine kavuşturmaktır. Ancak tedavi yöntemlerinde dikkate alınması gereken önemli nokta: Malign tümörlerde metastazlar görülüyorsa, tek çare olarak amputasyona başvurmaktır. Kondrosarkom radyosensitif olmadığı için tedavide olayın durumuna göre, amputasyon veya geniş rezeksiyona gidilmesi bir kural olarak öngörülür. Bunun için, hayvanın genel durumunun

* A.Ü. Veteriner Fakültesi Travmatoloji ve Ortopedi Kürsüsü Doçenti.

** A.Ü. Veteriner Fakültesi Genel ve Deneysel Patoloji Kürsüsü Doçenti.

iyi olması, amputasyonun tümöral oluşumdan mümkün olduğu kadar uzak ve sağlam dokularda yapılması gerekir. Ayrıca, olaya erken müdahalede bulunabilme olanağı da prognoz yönünden önem taşır (1,4,5,7).

Klinik açıdan, anemnez ve sistematik klinik muayene yöntemleriyle elde edilen bulgular, kondrosarkomun teşhisi için yeterli değildir. Ancak, radyografik bulgular bir ölçüde teşhiste yardımcı olabilir. Literatür bilgilerin ışığında kondrosarkoma özgü radyografik bulgular şöyle özetlenebilir:

1- Tümörün çıkış yeri uzun ve yassı kemiklerin uç kısımlarıdır ve periostal reaksiyonun yokluğu dikkati çeker.

2- Lezyonun bulunduğu saha, multipl kalsifiye odaklı veya benekli bir kemik proliferasyonu görünümündedir.

3- Yumuşak doku tümörlerine oranla daha koyu ve dalgalı bir görünümündedir. Ayrıca, çevredeki yumuşak dokulara doğru bir yayılma vardır.

4- Neoplazik kısımla, normal kemik dokusu arasında belirgin bir hat yoktur. Geniş ve düzensiz bir kemik yıkılaması vardır (1,2,3,10).

Şüphesiz ki, kati teşhis ancak histopatolojik inceleme sonucu konabilir.

Kedilerde kondrosarkom'un çok az görülmesi (8,9,11) ve yurdumuzda kedi tümörlerine ilişkin yayınlarda, (6,8) kondrosarkom'a rastlanılmaması yayınınımızın nedeni olmuştur.

Materyal ve Metod

Kliniğimize 3.10.1974 tarihinde getirilen ve 315 numaralı protokola kaydedilen, 13 yaşında boz-beyaz alaca dişi kedi meteryalimizi oluşturmaktadır. Anemneze göre: Üç ay önce sağ art. genu civarında ceviz büyüklüğünde bir şişlik görülmüş, bunun bir abse olabileceği kanısı ile punksiyon yapılmış, daha sonraları da lokal pomad uygulamaları bir sonuç vermeyip şişlik büyüyünce, hayvanın Fakültemizde tedavi ettirilmesi önerilmiş.

Kedinin yapılan sistematik klinik ve radyolojik muayeneleri sonunda, sağ tibia'nın proksimalinden başladığı saptanan tümör, bacağın bilinen yöntemlerle femur'un trochanter major'u hizasında amputasyon yapılmak suretiyle alındıktan sonra (Şekil: 2), patoloji laboratuvarında bilinen metodlarla % 10 formalinde tesbit edilip, Parafin bloklar 6-7 mikron kalınlığında kesilmiş ve H.E. ile boyanmıştır.

Bulgular

Klinik Bulgular : Sağ art. genu'dan tarsal ekleme kadar bölgeyi çepeçevre sararak büyük bir hacime ulaşan, palpasyonda sert kıvamlı tümöral oluşuma rastlandı (Şekil: 1). Kedinin bu bacağını kullanamadığı görüldü. Radyolojik muayenede: Sağ tibia'nın proksimalinden başladığı anlaşılan, tibia ve fibula'yı tahrip ederek çevredeki yumuşak dokulara düzensiz ve geniş bir şekilde yayılmış yer yer radyopak benekli bir görünüm saptandı (Şekil: 3). Operasyon öncesi ve sonrası alınan muhtelif akciğer radyografilerinde herhangi bir metastazik oluşuma rastlanmadı.

Patolojik Bulgular : 850 gr. ağırlığında olan tümöral oluşum, 12 x 13 x 8,5 cm. boyutlarında ve kesit yüzü balık eti kıvamı ve görünümünde, yer yer de kanamalı alanlar gösteriyordu (Şekil: 4). Bu tümörden yapılan preparatların histolojik incelenmesinde ise: Değişik büyüklük ve biçimde hiperkromatik nükleuslu, füziform, yuvarlak veya dörtgen şeklinde anaplastik hücreler görüldü. Bu hücrelerde yer yer mitotik figürlere rastlandı. Kıkırdak dokusunun iyi şekillenmediği saptandı. Ayrıca, tümör hücrelerinin komşu bağ dokusu demetleri içinde de çoğalma gösterdikleri dikkati çekti (Şekil: 5).

Tartışma

Kliniklerimizde şimdiye kadar kedilerde kondrosarkom'a ilişkin bir olaya rastlanılmamış olmasında; kedilerde bu tümörün az görüldüğünü belirten kayıtlar (8,9,11) yanında, tümöral olayların ülkemizde kliniklere çok az getirilmesinin de etkisi olabileceği kanısındayız.

Ekstremitte kemiklerinde görülen malign tümörler için, amputasyon operasyonu, hayvanın yaşamını sürdürebilmesi açısından tek çare olarak görülür. Bunun için de, metastatik oluşumların bulunmaması şartı yanında, operasyonun tümörden uzak ve sağlam dokulardan yapılması öngörülür (1,4,5,7). Olayımızı oluşturan kedide de akciğerlerde metastazın bulunmayışı ve hayvanın ileri yaşına rağmen, genel durumunun iyi olması, bacağın aputasyonu ile başarılı sonuç alınmasını sağlamıştır.

İlgili literatürlerde (1,2,3,10) yer alan kondrosarkom'a özgü radyografik bulguların pek çoğu olayımızda da tesbit edilmiştir. Bunlar: Tümörün tibia'nın proksimalinden başlayarak tibia ve fibula'nın bir kısmını tahrip edip çevredeki yumuşak dokulara geniş bir şekilde yayılması, düzensiz ve yer yer radyopak odakların bulun-

ması, tibiadaki lezyonlu saha ile sağlam kalabilen kısım arasında belirgin bir hattın saptanamamasıdır.

Tümörün 850 gr. ağırlığa varan büyüklüğü ile kesit yüzünün makroskopik görünümü ve tümörden yapılan preparatlarda saptadığımız füziform, yuvarlak, dörtgen şeklindeki anaplastik hücrelerin yanısıra, iyi şekillenemiyen kırıldak dokusu ve tümör hücrelerinin komşu bağ dokusu demetleri arasında da çoğalma göstermeleri kondrosarkom'un bilinen bulgularını (9,11) kanıtlamaktadır. Ancak, bazı kondrosarkomlarda görülebildiği bildirilen (11) kalsifikasyona ait alanlar olayımızda görülmemiştir.

Literatür

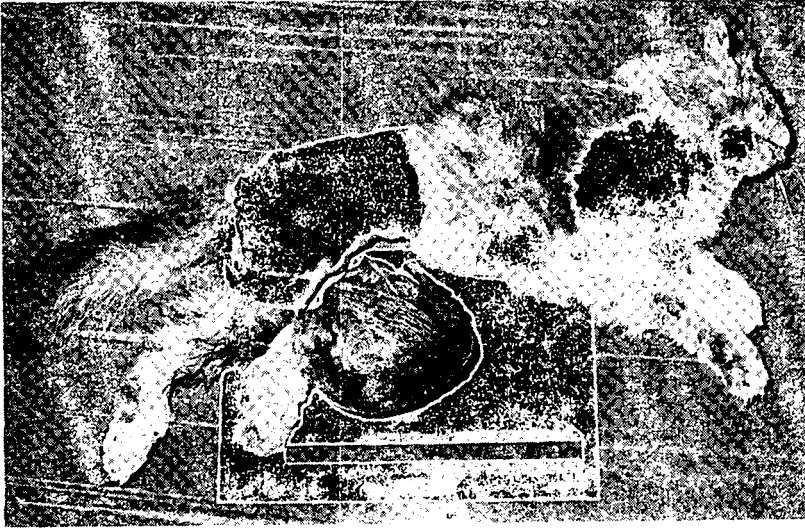
1. **Archibald, T.** (1973): *Chirurgie Canine*. Ed. Vigot Frères, Paris. pp 1036-1059.
2. **Brodey, R., McGrath, J., Reynolds, H.** (1959): *A Clinical and Radiological Study of Canine Bone Neoplasm*. J. Am. Vet. Med. Ass. 134., pp. 53-71.
3. **Carlson, W.D.** (1970): *Radiologie Vétérinaire*. Lib. Maloine S.A. Ed. deuxième Ed. Paris. pp. 446-473.
4. **Catcott, E.J.** (1964): *Feline Medicine and Surgery*. Am. Vet. Pub. Inc. Illinois. U.S.A. pp. 470-483.
5. **Christoph, H.J.** (1966): *Precis de clinique Canine*. Ed. Vigot Frères, Paris. 489.
6. **Ertürk, E., Tanzer, F., Bulucu, M.** (1971): *Patolojik Anatomi Kürsüsünde 1964-1970 yılları arasında incelenen köpek ve kedi tümörleri* A.Ü. Vet. Fak. Derg., 18, 3 4, pp. 383-386.
7. **Jones, W.R.** (1969): *Kırıklar ve Mafsal Yaralanmaları*. (Çeviren: Çakırgil. G.S.), cilt: II, A.Ü. Tıp Fak. Yay., Sayı: 217, 1174.
8. **Pamukçu, A.M.** (1954): *16 sene zarfında Ankara'da kedilerde rastlanan tümör vak'alarına toplu bir bakış*. A.Ü.Vet. Fak. Derg., 1-2, pp. 1-19.
9. **Runnells, R.A., Monlux, W.S., Monlux, A.W.** (1967): *Principles of Veterinary Pathology*. The Iowa State Uni. Press. Ames. Iowa, U.S.A. pp. 346-348.
10. **Sevestre, J.** (1960): *Contribution à l'étude Anatomique, Radiologique et Clinique des tumeurs osseuses malignes du chien*. Imp. "Manuscrit" 10, Rue Paul-Bert, Alfort. pp. 25-38.
11. **Smith, H.A. Jones, T.C.** (1968): *Veterinary Pathology*. Lea and Febiger Philadelphia, 181, 269-274.

Yazı "Dergi Yazı Kuruluna" 26-11-1974 günü gelmiştir.



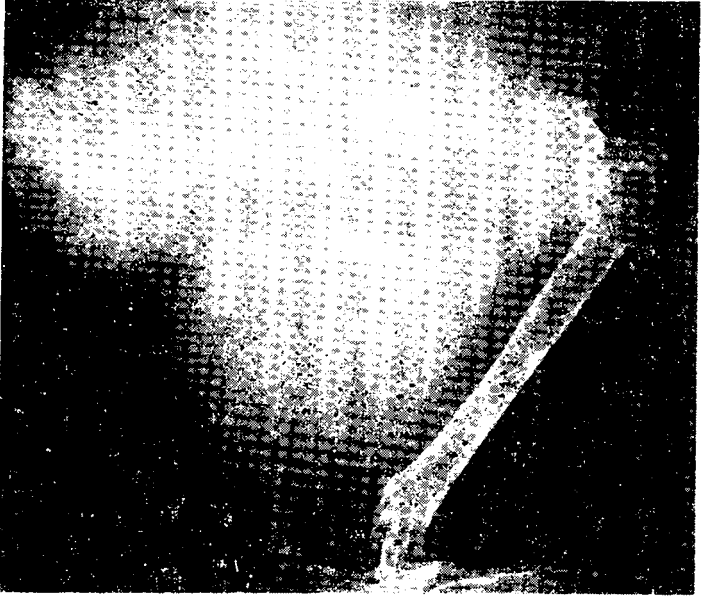
Resim 1. Kedinin operasyondan önce genel görünüşü. Oklar Tümöral bölgeyi belirlemektedir.

Fig. 1. Vue general de la chatte, avant l'operation. Les flèches indiquent la région tumorale.

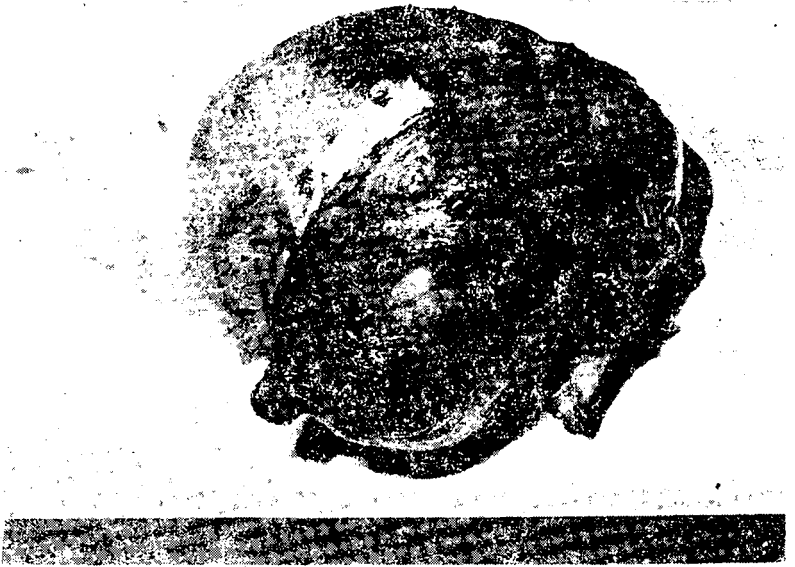


Resim 2. Tümöral oluşumun, amputasyonla alındıktan sonraki görünüşü.

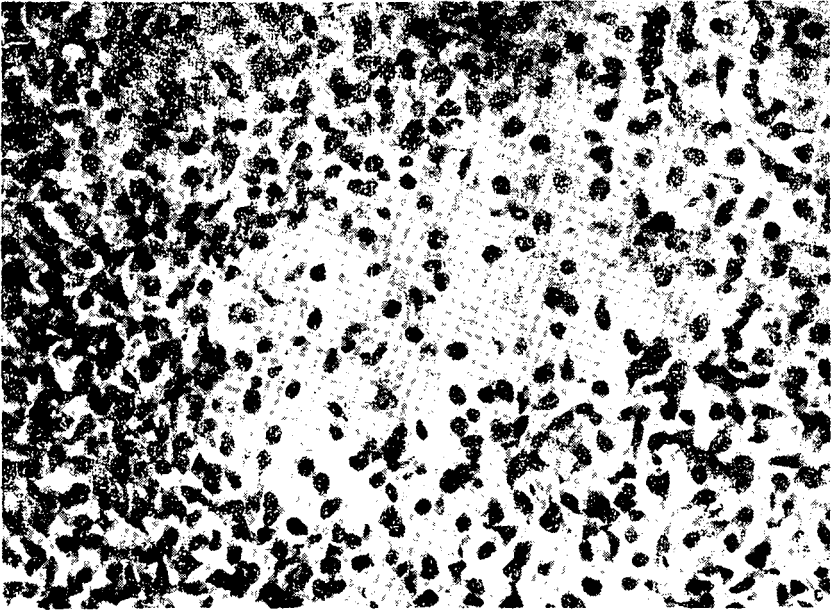
Fig. 2. Vue la formation neoplasique, apres avoir enlevée par l'amputation.



Resim. 3. Olayımızın radyografik görünümü
Fig. 3. Vue radiographique de notre cas.



Resim. 4. Tümörün makroskopik görünümü
Fig. 4. Vue macroscopique de la tumeur



Resim. 5. Kondrosarkom'un histolojik görünümü. H.E.x 200.

Fig. 5. Vuc histologique de chonrosarcome. H.E.x 200.