

Akciğer Kanseri ve Torasik Maligniteler

SENKRON KÜÇÜK HÜCRELİ AKCİĞER KANSERİ VE ŞEFFAF HÜCRELİ RCC: MULTİDİSİPLİNER YAKLAŞIM GEREKTİREN NADİR BİR OLGU

Hüseyin Atacan¹, Musa Barış Aykan¹

¹Gülhane Eğitim Ve Araştırma Hastanesi, Ankara

Giriş-Amaç

Senkron primer maligniteler onkoloji pratiğinde nadir görülmekle birlikte, tanı ve tedavi stratejilerinde önemli zorluklar oluşturur. Küçük hücreli akciğer kanseri (SCLC), agresif biyoloji ve erken metastaz potansiyeli ile seyreden bir tümördür. Renal hücreli karsinom (RCC) ise çoğu zaman insidental olarak saptanan, biyolojisi heterojen bir malignitedir. Aynı hastada eş zamanlı SCLC ve RCC birlikteliği oldukça nadirdir. Bu bildiride, senkron sınırlı evre SCLC ve erken evre şeffaf hücreli RCC tanısı alan bir hastanın multidisipliner tedavi süreci sunulmaktadır.

75 yaş erkek hasta, bilinen diyabetes mellitus, hipertansiyon tanıları ile takip edilmekte olup yeni gelişen öksürük şikayeti ile başvurdu. Yapılan tomografik incelemede; Sağ akciğer üst lob posterior segmentte 30*27 mm boyutunda spiküle konturlu solid nodüler lezyon izlendi. Tru cut biyopsi de; SCLC tespit edildi. PET CT'de; primer akciğer lezyonun haricinde; sağ böbrek orta kesimde 34*27 mm (suv max: 8) kitle izlenildi. Beyin mr'da metastaz tespit edilmedi. Sağ böbrek tanımlanan lezyon tru cut biyopsi; şeffaf hücreli RCC, grade 4 olarak değerlendirildi. Hasta onkoloji konseyinde değerlendirildi, sınırlı evre küçük hücreli akciğer ca ve erken evre RCC olan hastada, prognozu belirleyecek olan durumun SCLC olması nedeni ile sistemik tedavinin akciğere kanserine yönelik olarak 4 kür karboplatin / etoposid (radyoterapi eş zamanlı), RCC yönelik olarak da radyofrekans ablasyon (RF) yapılması planlandı. Kemoterapi ve RF ablasyon işlemi yapılan hasta takibe alındı.

Senkron primer malignitelerde tedavi stratejisinin belirlenmesinde, prognozu belirleyen ana tümörün doğru şekilde tanımlanması kritik öneme sahiptir. Sunulan olguda, agresif biyolojisi nedeniyle küçük hücreli akciğer kanseri prognozu belirleyen malignite olarak değerlendirilmiş ve sistemik tedavi önceliği buna göre planlanmıştır. Erken evre renal tümör ise minimal invaziv bir yaklaşım olan radyofrekans ablasyon ile başarıyla tedavi edilmiştir. Bu olgu, senkron malignitelerin yönetiminde multidisipliner yaklaşımın ve tümör biyolojisine dayalı bireyselleştirilmiş tedavi planlamasının önemini vurgulamaktadır.

Kaynakça

- 1-.Synchronous small cell lung carcinoma and renal cell carcinoma: a case report and review of the literature.
Case Reports in Oncology, 2018.
2. Synchronous primary malignancies: small cell lung cancer and renal cell carcinoma.
Urology Case Reports, 2020.
3. NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology: Small Cell Lung Cancer. Version 2, 2026.
- 4.ESMO Clinical Practice Guideline: Renal Cell Carcinoma. Ann Oncol. 2022

Anahtar Kelimeler : Senkron tümör, Küçük hücreli akciğer karsinomu, Şeffaf hücreli renal hücreli karsinom, Multidisipliner yaklaşım