

Destek Tedaviler ve Diğer Maligniteler

BENİGN METASTATİK LEİOMYOMUN UZUN SÜRELİ AROMATAZ İNHİBİTÖRÜ İLE TEDAVİSİ: OLGU SUNUMU

Fatmagül Çıkladılmaz¹, Kübra Haşımoğlu Gürün¹, Bahiddin Yılmaz¹

¹Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı

Giriş-Amaç

Giriş: Benign metastatik leiomyom (BML), benign özellikler göstermesine rağmen en sık akciğer olmak üzere uzak organlara metastaz yapabilen nadir bir düz kas tümörüdür. Genellikle uterin leiomyom öyküsü bulunan kadınlarda görülür. Çoğunlukla yavaş seyirli ve hormon bağımlı olabilir. Tedavi yaklaşımı net olmamakla birlikte cerrahi ve hormonal tedaviler ön plandadır.

Olgu: Elli altı yaşında kadın hasta, 2006 yılında myomektomi öyküsü dışında ek hastalığı bulunmuyor. Haziran 2015'te nefes darlığı nedeniyle dış merkezde yapılan toraks BT'de bilateral akciğer parankiminde çoklu nodüller saptanması üzerine sol alt lob segmenter rezeksiyon uygulanmış. Histopatolojik incelemede 0,5 cm ve 1,5 cm boyutlarında, düz kas demetlerinden oluşan nodüler lezyonlar "benign metastatik leiomyom" olarak raporlanmış, ek tedavi uygulanmamış.

2018 yılında artan nefes darlığı şikâyeti ile kliniğimize başvurdu. Dış merkez patoloji preparatları merkezimizde yeniden değerlendirildiğinde "benign mezenkimal tümör, metastaz yapan leiomyom" tanısı doğrulandı, östrojen reseptörü (ER) ve progesteron reseptörü (PR) %90 pozitif. Güncel toraks BT'de büyüğü 80*47 mm olan bilateral multiple metastatik kitle lezyonları izlendi. Toraks tümör konseyinde değerlendirilen hastaya mart 2018'de letrozol 2,5 mg/gün başlandı. Yaklaşık 7 yıllık tedavi sürecinde stabil hastalık ile letrozol tedavisine devam edildi.

Nisan 2025'te çekilen kontrol toraks BT'de daha önce stabil seyreden akciğer lezyonlarının bir kısmında boyut artışı olması ve hastanın nefes darlığı nedeniyle semptomatik olması üzerine sol akciğere yönelik multiple kitle eksizyonu uygulandı. Histopatolojik incelemede rezeke edilen 14 adet kitlesel lezyonun patolojisi BML ile uyumlu raporlandı. Cerrahi sonrası klinik semptomlarda belirgin gerileme izlenen hastada letrozol tedavisine devam edildi.

Tartışma: BML nadir görülen ve çoğunlukla hormon reseptör pozitif bir tümördür. ER ve PR ekspresyonu hormonal tedavilerin etkili olabileceğini göstermektedir. Aromataz inhibitörleri, özellikle postmenopozal veya over fonksiyonu baskılanmış hastalarda uzun süreli stabil hastalık sağlayabilmektedir. Bununla birlikte literatürde optimal tedavi süresi ve standart yaklaşım konusunda net bir görüş birliği bulunmamaktadır.

Bu olguda uzun süreli letrozol tedavisi ile 7 yılı aşkın süre stabil hastalık sağlanmış, sınırdaki progresyon gelişen semptomatik lezyonlar cerrahi olarak rezeke edilerek sistemik tedaviye devam edilmiştir. Bu yaklaşım, seçilmiş hastalarda kombine cerrahi ve hormonal tedavinin etkili ve sürdürülebilir bir seçenek olabileceğini göstermektedir.

Sonuç: Akciğer tutulumu ile giden benign metastatik leiomyom nadir görülmekte, uzun süreli ve indolent seyir gösterebilmektedir. Hormon reseptör pozitif olgularda aromataz inhibitörleri etkili bir tedavi seçeneğidir. Sınırdaki progresyon gelişen hastalarda cerrahi rezeksiyon ile hormonal tedavi kombine yaklaşımı uygulanabilir.

Anahtar Kelimeler : Benign metastatik leiomyom, pulmoner nodül, aromataz inhibitörü, letrozol