

Gastrointestinal Sistem Kanseri-I (Kolorektal dışı Kanserler ve HCC)

MİDE KANSERİNDE İZOLE LEPTOMENİNGEAL TUTULUM

Süleyman Alkan¹, Sema Sezgin Göksu¹, Mustafa Karaca¹

¹Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı

Giriş-Amaç

Amaç: Mide kanserinde leptomeningeal tutulum nadir görülmekle birlikte izole metastaz alanı olarak görülme sıklığı %0.1 den azdır. Bu vaka ile mide kanseri hastalarının karşımıza izole leptomeningeal tutulumla gelebileceğini vurgulamak istedim.

Yöntem ve Bulgular: 37 yaş erkek hasta, dispeptik şikayetlerle hastaneye başvurdu. Hastaya üst endoskopi planlandı. Kardiya girişinden itibaren küçük kurvatura uzanan ve lümeni saran frajil kitleden biyopsi alındı. İnvaziv adenokarsinom, diffüz tip, taşlı yüzük hücreli, grade 3, kötü diferansiye geldi. FDG-PET de mide kardiya bölümünden başlayıp, küçük kurvatura uzanan kitle (SUVmax: 8.48) ile perigastrik büyüğü 12x8 mm'lik lenf nodları (SUVmax: 2.92) metastaz kuşkulu olarak raporlandı. Lokal ileri mide kanseri olan hastaya neoadjuvan FLOT kemoterapisi planlandı. 4 kür tedavi tamamlandı. Kontrol FDG-PET de Primer kitle stabil, lenf nodlarında kısmi yanıt olması üzerine hasta operasyona yönlendirildi. Operasyon sonrası baş ağrısı ve baş dönmesi nöroloji polikliniğine başvurmuş. Ön planda migren düşünülmüş ve tedavi başlanmış. Patoloji sonucu Mide adenoca, diffüz infiltratif tip, pT4N3b, HER-2 negatif geldi. Patoloji sonucu için başvuruda nörolojik şikayetleri artması üzerine hastaya onkoloji servisine yatış verildi. Beyin MR bilateral serebral hemisferde, bilateral parietookspital bölgede leptomenenjit ? olarak raporlandı. Hastaya lomber ponksiyon yapıldı. Bos basıncı > 100 cm H₂O geldi. Bilinç değişikliği de gelişen hastaya beyin ödemi için tedavi başlandı. Viral ve bakteriyel etken tespit edilmedi. Sıvı sitolojisi yer yer taşlı yüzük hücreli tümör hücreleri olarak raporlanması üzerine hastada leptomeningeal metastaz tespit edildi. Nörolojik bulguları ilerleyen hasta takipte ex oldu.

Sonuç: Mide kanseri hastaları karşımıza %40 oranında metastaz ile gelir. En sık metastaz karaciğer, periton, uzak lenf nodları ve akciğerde görülmekle birlikte nadir de olsa %1 den az hastada leptomeningeal tutulum da görülebilir. İzole leptomeningeal tutulum sıklığı ise %0.1 in altındadır. Nadir de olsa nörolojik semptomlar ile başvuran mide kanseri hastalarında mortal seyreden leptomeningeal tutulum olabileceği bilinmelidir. Bu vaka ile bu nadir metastazın akılda tutulması gerektiğini vurgulamak istedim.

Anahtar Kelimeler : mide kanseri, leptomeningeal metastaz