

Genitoüriner Sistem Kanseri

BİSİTOPENİ İLE PREZENTE OLAN VE KEMİK İLİĞİ METASTAZI SAPTANAN METASTATİK KASTRASYON SENSİTİF PROSTAT KANSERİ OLGUSU

Ferhat Açıkyürek¹, Atila Yıldırım¹

¹Karadeniz Teknik Üniversitesi Tıp Fakültesi Farabi Hastanesi

Giriş-Amaç

Amaç

Prostat kanseri, dünya genelinde erkeklerde en sık görülen kanserler arasında yer almakta olup, yılda tahmini 1.600.000 vaka ve 366.000 ölüm meydana gelmektedir. Genel beş yıllık sağ kalım oranı %98'in üzerindedir. Prostat kanseri en sık kemik metastazı yapan solid tümörlerden biridir; ancak kemik iliği infiltrasyonu ile bisitopeni şeklinde prezente olması nadirdir ve genellikle ileri evre hastalığı gösterir. Bu olguda kemik iliği metastazı ile tanı alan metastatik kastrasyon sensitif prostat kanseri (mKSPK) hastasında uygulanan sistemik tedaviye verilen yanıtın sunulması amaçlanmıştır.

Olgu

Bilinen diabetes mellitus ve hipertansiyon öyküsü olan 74 yaşında erkek hasta hematüri şikayeti ile başvurdu. Laboratuvar incelemelerinde hemoglobin 7 g/dL, trombosit 50.000/mm³ ve INR 1.5 saptandı. PSA düzeyi 15,3 µg/L idi. Prostat biyopsisinin yetersiz gelmesi ve eşlik eden bisitopeni nedeniyle hasta hematoloji bölümüne yönlendirildi. Etiyolojiyi aydınlatmak amacıyla yapılan kemik iliği biyopsisinde metastatik prostat adenokarsinomu infiltrasyonu raporlandı. Tekrarlanan prostat biyopsisinde prostatik asiner adenokarsinom, Gleason skoru 5+5=10 olarak saptandı. Ga-68 PSMA PET/BT görüntülemesinde tiroid kartilajda ve aksiyel-ependiküler iskelette diffüz nitelikte yoğun patolojik tutulum (SUVmax: 19) izlendi ve metastaz lehine değerlendirildi. Hastaya metastatik kastrasyon sensitif prostat kanseri tanısıyla androjen baskılama tedavisi (ADT) ve abirateron başlandı. Takiplerinde PSA düzeyi 0,009 µg/L'ye kadar geriledi ve biyokimyasal derin yanıt elde edildi.

Sonuç

Kemik iliği metastazı ile prezente olan prostat kanseri nadir görülmekle birlikte sitopeni varlığında akılda tutulmalıdır. PSA düzeyi hastalık yükünü her zaman yansıtmayabilir. Kemik iliği infiltrasyonu bulunan mKSPK hastalarında kemoterapiye uygun olmayan durumlarda abirateron temelli tedavi etkili ve güvenli bir seçenek olabilir.

Anahtar Kelimeler : bisitopeni, kemik iliği, prostat kanseri