

[S-118]

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı'nda Tedavi Edilen Primer Mide Lenfomalı Hastaların Uzun İzlem Sonuçları

İlgin Akbıyık, Engin Eren Kavak, Filiz Çay Şenler, Güngör Utkan, Hakan Akbulut
Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, Ankara

Giriş

Mide, primer gastrointestinal lenfomaların en sık görüldüğü organdır. Primer mide lenfomaları klinik ve patolojik özellikleri kadar, tedavi yaklaşımları yönünden de heterojendir.

Hastalar ve Yöntem

Bu çalışmada, Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıbbi Onkoloji Anabilim Dalı'nda 2009 ile 2021 yılları arasında primer mide lenfoması tanısı ile takip edilen hastaların tıbbi kayıtları retrospektif olarak incelenmiştir.

Bulgular

Verileri değerlendirmeye alınan 26 hastanın ortalama yaşı 59'du. Hastaların 15'i (%58) erkek, 11'i (%42) kadındı. Medyan izlem süresi 90 (1-165) aydı. Hastaların en sık görülen iki başvuru semptomu olan ağrı (%54) ve kilo kaybı (%14) olarak saptandı. Hastaların %81'inin (n=21) tümör histolojisi diffüz büyük B-hücreli lenfoma (DBBHL), %8'inin ise (n=2) MALT (Mucosa-associated lymphoid tissue) lenfoma olarak değerlendirildi. Hasta ve tümör özellikleri, Tablo 1'de gösterilmiştir. Hastaların 10'una (%38) cerrahi uygulanmıştır. 16 hasta (%32) sistemik tedavi olarak R-CHOP (rituksimab, siklofosfamid, doksorubisin, vinkristin, metilprednizolon) protokolü ile tedavi edilmiştir. Hastaların aldıkları sistemik tedaviler, ilk basamak tedaviye verdikleri yanıtlar, radyoterapi alma durumları ve tedavi sırasında grad 3-4 toksisite görülme sıklığı Tablo 2'de gösterilmiştir. 26 hastanın birinde gastrointestinal sistem kanaması izlenmiş ve transfüzyon ihtiyacı olmuştur. Hastalarda perforasyon gelişmemiştir. Verilerine ulaşılabilen 20 hastanın dördünde hastalık nüksü gözlenmiştir. Verilerin değerlendirildiği tarih itibarıyla 26 hastanın 12'si (%46) ölmüştür.

Sonuç ve Yorum

Literatürdeki geniş vaka serilerinde ve ülkemizden yayınlanan çalışmalarda primer mide lenfomaları arasında DBBHL histolojisi %55-60 oranında bildirilmişken, bizim olgularımızda %81 olarak daha yüksek saptanmıştır. Bu durum kliniğimize daha agresif patolojik grupların yönlendirilmesi ile açıklanabilir. Genel demografik ve klinik özellikler ile uygulanan tedavi modaliteleri ve sonuçları eski serilerle benzerlik göstermektedir. Medyan izlem süremiz literatürdeki serilerden daha uzundur. Çalışmamızın en önemli kısıtlılıkları, retrospektif verilere erişimde yaşanan sorunlar ve hasta sayısının azlığıdır.

Anahtar Kelimeler: Diffüz büyük B-hücreli lenfoma, MALT lenfoma, Primer gastrik lenfoma, Rituksimab

Tablo 1

Tablo 1. Hasta özellikleri			
		n=26	%
Cinsiyet	Erkek	15	58
	Kadın	11	42
Tümör histolojisi	DBBHL	21	81
	MALT	2	8
	T-hücreli	2	8
	EBV ilişkili agresif B-hücreli	1	4
Lugano gastrointestinal evre	1	7	27
	2	12	46
	4	7	27
IPI grup*	Düşük risk	16	76
	Düşük-orta risk	0	0
	Yüksek-orta risk	1	5
	Yüksek risk	4	19
*DBBHL histolojisindeki 21 hasta değerlendirilmiştir.			

Tablo 2

Tablo 2. Tedaviye ilişkin özellikler

		n=26	%
Sistemik tedavi	R-CHOP	16	62
	R-CEOP	5	19
	CHOP	3	12
	Yok	2	8
Sistemik tedavi yanıtı	Tam yanıt	17	65
	Parsiyel yanıt	4	15
	Refrakter	3	12
	Değerlendirilemedi	2	8
Sistemik tedavi sırasında grad 3-4 toksisite	Var	12	46
	Yok	10	38
	Bilinmiyor	4	15
Radyoterapi	Aldı	4	15
	Almadı	22	85
Cerrahi	Yok	16	62
	Var	10	38