

[P-014]

Atipik Lokalizasyonlu Malign Melanom Hastasında Bölgesel Lenf Nodu Değerlendirilmesinin Önemi;Vaka Takdimi

Mehmet Uzun, Merve Keskinkılıç, Buket Hamitoğlu, İlkay Tuğba Ünek
Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi, Medikal Onkoloji, İzmir

Amaç: Malign melanom cilt kanserlerine bağlı ölümlerin %90'ından sorumlu olup deride pigment üreten melanositlerden kaynaklanır. Biz bu vakamızda farklı anatomik lokalizasyonda ve sıradışı bölgesel lenf nodu metastazı ile prezente olan melanom hastasını sunmayı amaçladık.

Olgu: 62 yaşında erkek hasta ekim 2021'de sternum ön yüzünde deri malign melanom nedeniyle opere oldu. Pre-operatif yapılan evreleme amaçlı PET/BT'de sol servikal, sol inferior juguler ve sol supraklavikular lenf nodlarında patolojik F-18 FDG tutulumu izlendi. Hastaya boyun diseksiyonu ve lenf nodu örnekleme sonucunda pT4bN3M0 (Evre 3D) nodüler malign melanom tanısı konuldu. Post-operatif çekilen toraks-abdomen tomografisinde her iki aksiler bölgede büyüğü sol aksillada olmak üzere metastatik olarak değerlendirilen lenf nodları tespit edildi. Bahsi geçen bu bölgelerin PET/BT karşılığı yoktu. Hastaya bilateral aksiler diseksiyon yapıldı ve patoloji melanom metastazı olarak raporlandı. Baş-boyun lenf nodu istasyonlarında daha çok sol taraflı lenf tutulumu olan hastamızda ayrıca sağ aksiler lenf nodu metastazı da tespit ettik. Hastanın bu kliniğini vücut orta hattında mevcut bir tümöre sahip olmasına atfettik. BRAF V600E mutasyonu saptanan ve birden fazla nod tutulumu olan (N3 hastalığı) hastaya adjuvan dabrafenib+trametinib tedavisi başlandı.

Sonuç: Primer melanom için uygun tedavi cerrahi eksizyondur. Rezeksiyon genellikle primer lezyonu kontrol etse de, melanom sıklıkla lenfatik kanallardan bölgesel lenf nodlarına metastaz yapar. Lenfatik haritalama, belirsiz ve muhtemelen çoklu düğüm havza drenajı alanlarında bulunan birincil bölgelerden drene olan bir veya daha fazla lenf düğümü havzasını tanımlamak için özellikle yararlıdır. Bu alanlar gövde, baş ve boyun ve distal ekstremiteleri içerir. Dinamik lenfatik akış çalışmaları, belirsiz ve çok yönlü akışların yaygın olduğunu göstermiştir. Aksillaya lenfatik drenajlı üst ekstremité melanomları veya gövde melanomları için metastaz varlığında tamamlayıcı aksiller diseksiyon önerilmektedir. Üst gövde melanomlarında servikal, aksiler ve supraklavikular lenf bezleri bölgesel lenf nodu olarak kabul edilmektedir. Vakamızda gövde orta hatta yer alan bir melanomun her iki aksillaya yaptığı metastaz uzak bölge metastazı olarak değerlendirilmedi ve adjuvan tedavi planlandı. Baş ve boyun melanomları lenfatik drenaj paternlerinin karmaşıklığı nedeniyle dikkatli bir değerlendirmeyi gerekli kılmaktadır.

Anahtar Kelimeler: melanom, bölgesel lenf nodu