

[P-017]

Orbita yerleşimli düşük gradlı Non-Hodgkin Lenfoma: Olgu Sunumu

Nijat Khanmammadov, Mert Başaran
İstanbul Onkoloji Enstitüsü

Amaç: Orbitanın primer non-Hodgkin lenfoması nadir görülür. Orbital lenfomalar oküler adneksiyal lenfomaların %50-60'ını oluşturur. Non-Hodgkin lenfomaların sadece %1'ini içermektedir. Bu sunumumuzda 2017 yılından şikayetleri başlayan ve yaklaşık 4 yıl sonra orbital non-Hodgkin lenfoma tanısı alan hastayı sunuyoruz.

Olgu: 62 yaşında erkek hasta 4 yıl önce başlayan sol gözde şişlik, kızarıklık şikayetlerinin olması üzerine göz kliniğine başvurmuş (resim-1). Yapılan göz müayinesinde orbital kitle saptanan hastaya orbital MR çekilmiş. MR sonucu sol orbita superomedialde yerleşim gösteren, superior rektus kasının belirgin şekilde çevreleyen, optik postkontrast serilerde yoğun kontrast tutulumu gösteren kitlesel lezyon saptanmış. Yapılan biyopsi sonucu CD 20+ düşük gradlı B hücreli lenfoma gelmesi üzerine kliniğimize yönlendirilmiş. Sistemik tarama amacıyla çekilen PET-CT' de sol orbital yerleşimli 29x33 mm boyutlarında lezyon dışında ek bulguya rastlanmamış. Primer orbital düşük gradlı non-Hodgkin lenfoma tanısı konulan hastaya rituximab tedavisi başlandı. 4 kür tedavi sonrası yapılan en son müayinede klinik olarak kısmi yanıt (resim-2) alınması üzerine rituximab, siklofosfamid, vinkristin ve prednizolon tedavisi planlandı.

Sonuç: Orbital lenfomaların büyük çoğunluğu B hücre kökenlidir. Ekstranodal marjinal zon B hücreli lenfoma en yaygın alt tiptir, bunu diffüz büyük B hücreli lenfoma, foliküler lenfoma ve mantle hücreli lenfoma takip eder. Orbital lenfoma öncelikle yaşlıların hastalığıdır. Cinsiyet dağılımı lenfoma alt tipine göre değişmektedir. Ekstranodal marjinal zon B hücreli lenfoma ve foliküler lenfoma kadınlarda daha çok gözükürken diffüz büyük B hücreli lenfoma eşit bir cinsiyet dağılımı gösterir. Hastalığın histopatolojik alt tipi ve klinik evresi prognozu belirleyen en iyi göstergeleridir. Foliküler lenfoma ve marjinal zon B hücreli lenfoma gibi düşük dereceli lenfomalar iyi bir prognoza sahipken, yüksek dereceli lenfomalar (diffüz büyük B hücreli lenfoma ve mantle hücreli lenfoma) kötü prognozla ilişkilidir. Orbital lenfoma tanısı alan hastaların çoğu lokalize hastalık ile başvurur ve sistemik semptomlar nadirdir. Lokal veya sistemik tedaviye yanıt iyidir, ancak nüks yaygındır. Orbita lenfomalı hastalarda daha uzun takip süresi gereklidir.

Anahtar Kelimeler: orbita lenfoması, non-Hodgkin lenfoma

resim-1



tedavi öncesi sol gözde kızarıklık,şişlik (resim ters çekilmiştir)

resim-2



KT sonrası klinik yanıt