

[P-034]

Multiple Primer Tümör: Vaka Sunumu

Aslı Bozdemir¹, Canan Karan², Burçin Çakan Demirel², Tolga Doğan², Melek Özdemir², Taliha Güçlü Kantar², Burcu Yapar Taşköylü², Atike Gökçen Demiray², Serkan Değirmencioğlu², Gamze Gököz Doğu², Arzu Yaren²

¹Pamukkale Üniversitesi Tıp Fakültesi İç Hastalıkları Ana Bilim Dalı, DENİZLİ

²Pamukkale Üniversitesi Tıp Fakültesi İç Hastalıkları Ana Bilim Dalı, Onkoloji Bilim Dalı, DENİZLİ

AMAÇ

Tümörler farklı bölgelerde ortaya çıkıyorsa, farklı bir histoloji veya morfoloji grubuna aitse, çoklu birincil maligniteler olarak kabul edilir ve sıklığı %2,4-%17 arasındadır. Malignite tanılı hastaların takiplerinde nadir de olsa yeni malign lezyonlar gelişebileceği için ilk önce larinks skuamöz hücreli karsinom tanısı alan, 8 yıl sonra senkronize olarak akciğer ve kolon kanseri teşhisi koyduğumuz vakamızı sunmayı amaçladık.

OLGU SUNUMU

Altmış beş yaşında erkek hasta, ses kısıklığı ile dış merkeze başvurmuştur. Larinks bakısında glottik, sol kord orta 1/3 kısmında kitle izlenmiş parsiyel larenjektomi yapılmıştır. Patolojisi 'orta derece diferansiye skuamöz hücreli karsinom' olarak rapor edilmiştir (T1N0M0) hasta tedavisiz izleme alınmıştır.

Takiplerinin sekizinci yılında öksürük, balgam şikayeti ile başvurdu. Akciğer grafisinde hiler dolgunluk, sağ akciğer orta zonda nodül saptanması üzerine hastaya akciğer tomografisi planlandı. Mediastende multiple hipodens lenf nodları, sağ hiler bölgede 36x38 mm boyutlarında düzensiz sınırlı heterojen hipodens solid kitle lezyonu, sağ akciğer orta lob lateralde segmentte 34x24 mm boyutlarında benzer natürde bir kitle lezyon izlendi. Hastaya bronkoskopi planlandı biyopsi ve lavaj gönderildi. Patoloji kronik inflamasyon; lavaj ise malignite yönünden negatifti. Biyopsi yerinin net değerlendirilmesi için PET BT istendi. PET-BT de sağ akciğer orta lobda, rektumda hipermetabolik lezyon izlendi ve primer malignite açısından şüpheli idi. Mediastende multipl hipermetabolik lenf nodları saptandı. Hastaya EBUS ve kolonoskopi yapıldı. Sağ akciğer orta lob materyal patolojisi 'malign epitelyal tümör', kolon materyal patolojisi 'adenokarsinom' olarak raporlandı. Yutma güçlüğü gelişen hastada akciğerdeki lezyonun özefagusa bası yaptığı görüldü. Öncelikli olarak akciğer malignitesi için hastaya karboplatin, paklitaksel, ve radyoterapi planlandı. Tedavinin 4. küründe genel durumu bozulan, nefes darlığı, bilinç değişikliği gelişen hasta solunum yetmezliği, septik şok nedeni ile exitus oldu.

SONUÇ

Multiple primer tümörler senkron veya metakron olabilir. Hastanın hayatta kalması veya yaşam kalitesi için daha zararlı olan tümör öncelikli olarak tedavi edilmelidir. Multipl primerli olguda cerrahi için uygunsa öncelikli olarak cerrahi tercih edilmelidir. Hastalar teröpatik zorluklar ve prognoz hakkında bilgilendirilmelidir. Sonuç olarak malign hastalarda uzun süreli takip ve multidisipliner yaklaşımın önemli olduğu görülmektedir.

Anahtar Kelimeler: multiple primer tümör, metakron, senkron