

Mide Metastazından Tanı Almış Malign Melanom; Olgu Sunumu

Neslihan Özyurt¹, Havva Erdem², Fuat Ekiz³

¹Medikal Park Ordu Hastanesi Tıbbi Onkoloji Kliniği, Ordu

²Ordu Üniversitesi Eğitim Araştırma Hastanesi, Ordu

³Medikal Park Ordu Hastanesi Gastroenteroloji Kliniği, Ordu

Amaç: Malign melanoma nöral krest kökenli melanositlerin malign transformasyonu sonucu oluşur. Melanomlar nöral krest hücrelerinin migrate olduğu her yerde (GİS; beyin gibi) görülebilirler. Malign melanom vücuttaki her organa metastaz yapabilen bir tümördür. MM'un GİS tutulumu % 1-4 vakada görülür. En sık ince barsaklar, kolon ve rektum tutulur. Mide tutulumu ise oldukça nadirdir. Biz burada malign melanomun mide metastazı olan bir vakayı sunduk.

Olgu: 88 y, erkek. Bilinen Diyabet, hipertansiyon ve kronik böbrek hastalığı olan hasta Ekim 2021'de Covid pozitifliği sonrası dispne yakınması olması nedeniyle hospitalize edilerek Toraks BT çekilmiş. BT'de her iki akciğer lobunda büyüğü sol alt lob süperior segmentte 17x14 mm boyutunda metastatik nodüller görülmüş. Epileptik nöbeti de olması nedeniyle Kranial Mr çekilmiş ve her iki frontal lobda 24x21 mm boyutlarında metastatik kitle ve beyaz cevher ödemi saptanmış. Biyopsi alınmamış ve kliniğimize yönlendirilmiş. Hastanın evreleme amaçlı çekilen abdomen MR'ında midede duvar kalınlaşması saptandı. Hastanın tanısal biyopsi amaçlı yapılan endoskopisinde fundus ve korpus bileşkesi tabanında yaklaşık 3 cm çapında krater vasfında ülser izlendi, kenarından biyopsi alındı. Hastanın patoloji sonucu malign melanom metastazı olarak geldi. BRAF çalıştırıldı ve negatif olarak geldi. Hastanın kranial metastazlarına yönelik temodal eşliğinde 5 frx 20 gy radyoterapi uygulandı. Radyoterapi sonrası hastaya Nivolumab verilmesi planlandı fakat genel durumu bozulan ve oral alımı azalan hasta destek tedavisi amaçlı hospitalize edildi. Tüm tedavilere rağmen hastanın genel durumu progresif olarak bozuldu ve yaklaşık 2 hafta sonra exitus oldu.

Sonuç: Malign Melanomun GİS metastazları primer tanı anında ya da yıllar sonra nüks belirtisi olarak ortaya çıkabilir. Hastalar diğer GİS tümörlerinde görülen karın ağrısı, bulantı-kusma, halsizlik, disfaji, kabızlık, hematemez, melena, ileus, perforasyon gibi semptomlarla başvurabilmektedirler. Melanomda tedavi erken evre hastalarda cerrahi eksizyon, rekürrens riskinin yüksek olduğu vakalarda BRAF pozitif ise Dabrafenib ve Trametinib, BRAF negatif ise immünoterapidir. Metastatik hastalarda da yine immünoterapiler ve hedefe yönelik tedaviler tedavi seçenekleridir.

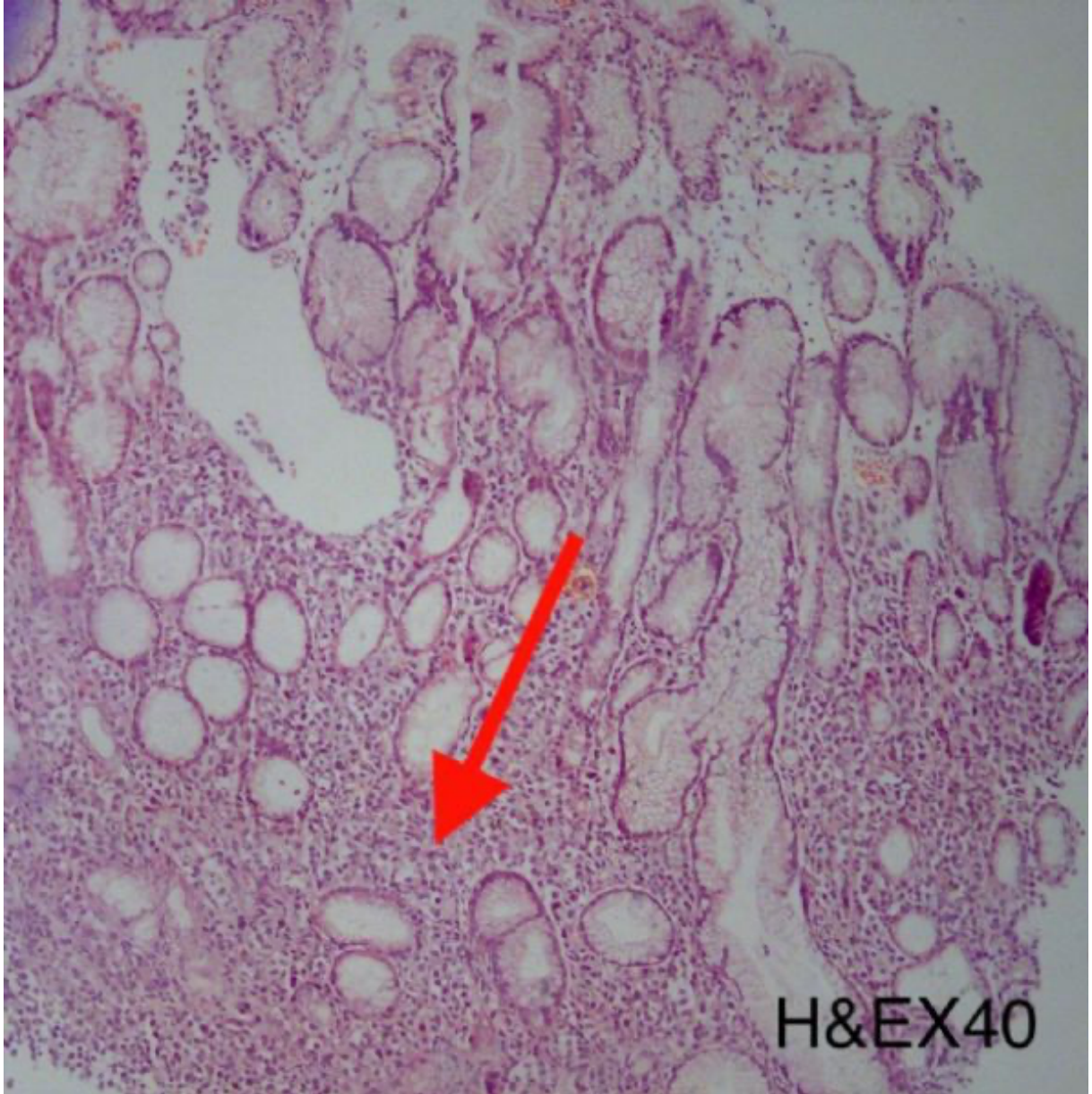
Anahtar Kelimeler: Malign Melanom, Mide Metastazı, Prognoz

Mide Endoskopisi Kitle Görünümü



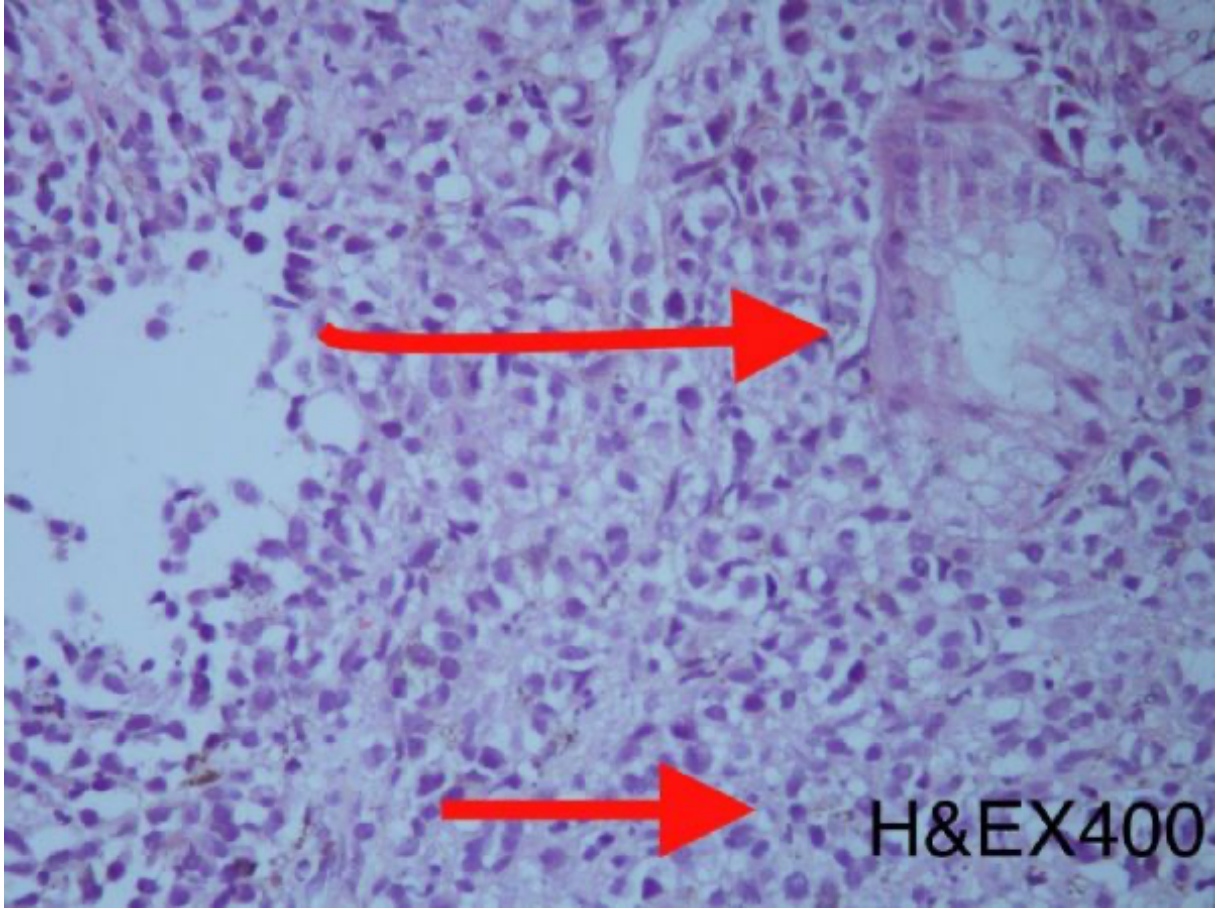
Fundus-korpus bileşkesi tabanında yaklaşık 3 cm çapında krater vasfında ülser

Patoloji-1



Mide mukozasını infiltrre etmiş, tek tek dağılmış, belirgin, iri nükleollü hücresel infiltrasyon mevcut (H&EX40)

Patoloji-2



Glandların çevresinde (büyük ok) ve bazılarında melanin pigmentinin rahatlıkla seçilebildiği iri hücresel infiltrasyon mevcut (küçük ok) (H&EX40)