

Az Diferansiye Tiroid Neoplazisine Metastaz Gözlenen Rektum Adenokarsinom Vakası, Nadir Olgu Sunumu

Alper Yaşar¹, Özgür Can Eren², Rukiye Arıkan¹, Abdussamet Çelebi¹, Nargiz Majidova¹, Nadiye Sever¹, Selver Işık¹, Murat Sarı¹, Özlem Ercelep¹, İbrahim Vedat Bayoğlu¹, Osman Köstek¹

¹Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi, İç Hastalıkları Ana Bilim Dalı, İstanbul

²Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Patoloji Ana Bilim Dalı, İstanbul

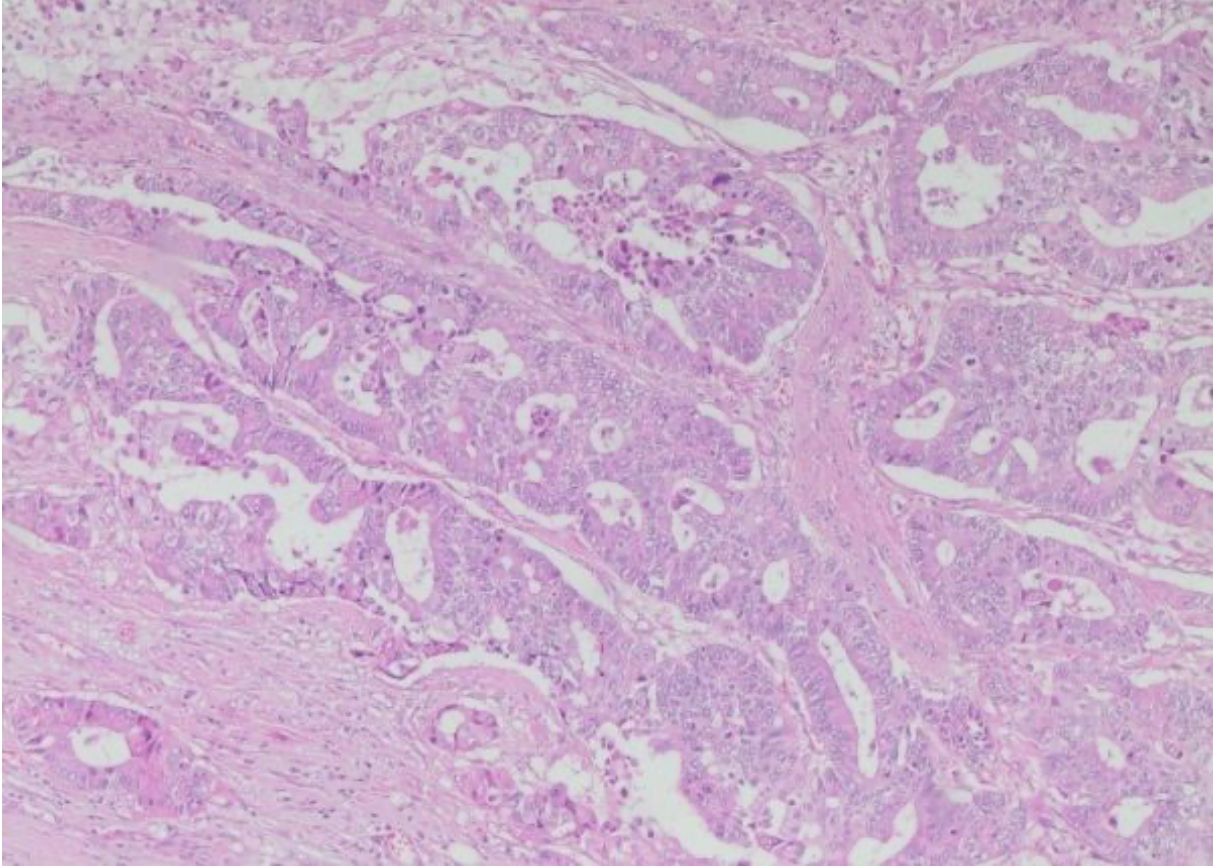
Amaç: Rektum kanserinin tiroid bezine metastazı oldukça nadir görülmektedir. Ayrıca rektal kanserin başka bir primer tiroid neoplazmina metastazı literatürde çok nadir bildirilen olgu sunumları ile sınırlıdır. Bu olguda az diferansiye tiroid karsinomuna metastaz yapan rektum adenokarsinom vakası sunulması amaçlanmıştır.

Olgu: 60 yaşında kadın hasta lokal ileri evre rektum kanseri nedeniyle neoadjuvan kemoradyoterapi sonrası kendi isteğiyle operasyon edilmeden takibe alındı. 1 yıl sonra lokal nüks gelişmesi üzerine abdominoperineal rezeksiyon uygulandı. Preoperatif evreleme amaçlı yapılan görüntülemelerinde tiroid sol lobda 2 cm boyutunda FDG tutulumu olan nodül ince iğne aspirasyon biyopsisi ile benign olarak değerlendirildi. Uzak metastaz bulgusu olmayan hasta opere edildi. Histopatolojik değerlendirmede kötü diferansiye rektum adenokarsinomu, evresi pT3N2a raporlandı. Adjuvan 6 siklus FOLFOX rejimli kemoterapi verildi. Bu tedavi sonrası görüntülemelerinde nüks bulgusu olmayan hastada 3 aylık aralıklarla kontrol görüntüleme planlandı ancak hasta covid pandemisi sebebiyle yaklaşık 1 yıl onkoloji takiplerine gelmedi. 12.2020 PET/BT'de tiroid sol lobda yoğun FDG tutan yaklaşık 3 cm boyutlu lezyon, her iki akciğerde en büyüğü 2,5 cm metastatik lezyonlar saptanması, K-RAS mutasyonu saptanması nedeniyle 1. Basamak tedavide 6 siklus FOLFOX+bevacizumab tedavisi uygulandı. Tedavi sırasında tiroid sol lobundaki lezyon tekrar örnekledi. Bathesda 2017 sınıflamasına göre kategori III (Önemi belirsiz foliküler lezyon) raporlandı. Tedavi altında akciğer metastazları yanıtı olması ancak tiroid bezindeki lezyonun progresyon göstermesi nedeniyle 03.06.2021'de tiroid sol lobektomi uygulandı. Patolojik değerlendirmede az diferansiye tiroid karsinomu içinde intestinal tip adenokarsinom metastazı olarak raporlandı. Tiroglobulin, TTF-1, SATB2, CEA, CDX-2 ile immunhistokimyasal değerlendirme yapıldı. Sonraki takiplerinde PET/BT'de sağ akciğer üst lob posterior segmentte birkaç nodülün boyut ve metabolik aktivitesi artmıştır. 17.12.2021 tarihinde sağ akciğer üst lobektomi uygulandı, patolojik inceleme kolonik adenokarsinom raporlandı. Keratin 7, TTF-1 negatif, keratin 20, CDX-2, SATB2 pozitif izlenmiştir. K-RAS mutasyonu olması nedeniyle 19.01.2022'de 2. basamakta FOLFIRI+aflibercept rejimine geçildi.

Sonuç: Kolorektal kanserlerin yaklaşık %20'si tanı anında metastatik evrede saptanır. Yaygın metastaz bölgeleri lenf nodları, karaciğer, akciğer olarak sayılabilir. Tiroid metastazı nadir görülmektedir, bunun yanında tiroid neoplazileri ile kolorektal kanserin tiroid metastazlarının birlikte görülmesi oldukça nadir bir durumdur. Kolorektal kanserlerin tanı anındaki evrelemesinde saptanan tiroid lezyonlarının metastaz olabileceği akılda tutulmalı, primer tiroid neoplazileri ile tiroid bezi metastazları ayrımı için histopatolojik örnekleme yapılması ve semptomatik vakalarda tiroidektomi düşünülmesi uygun bir yaklaşım olabilir.

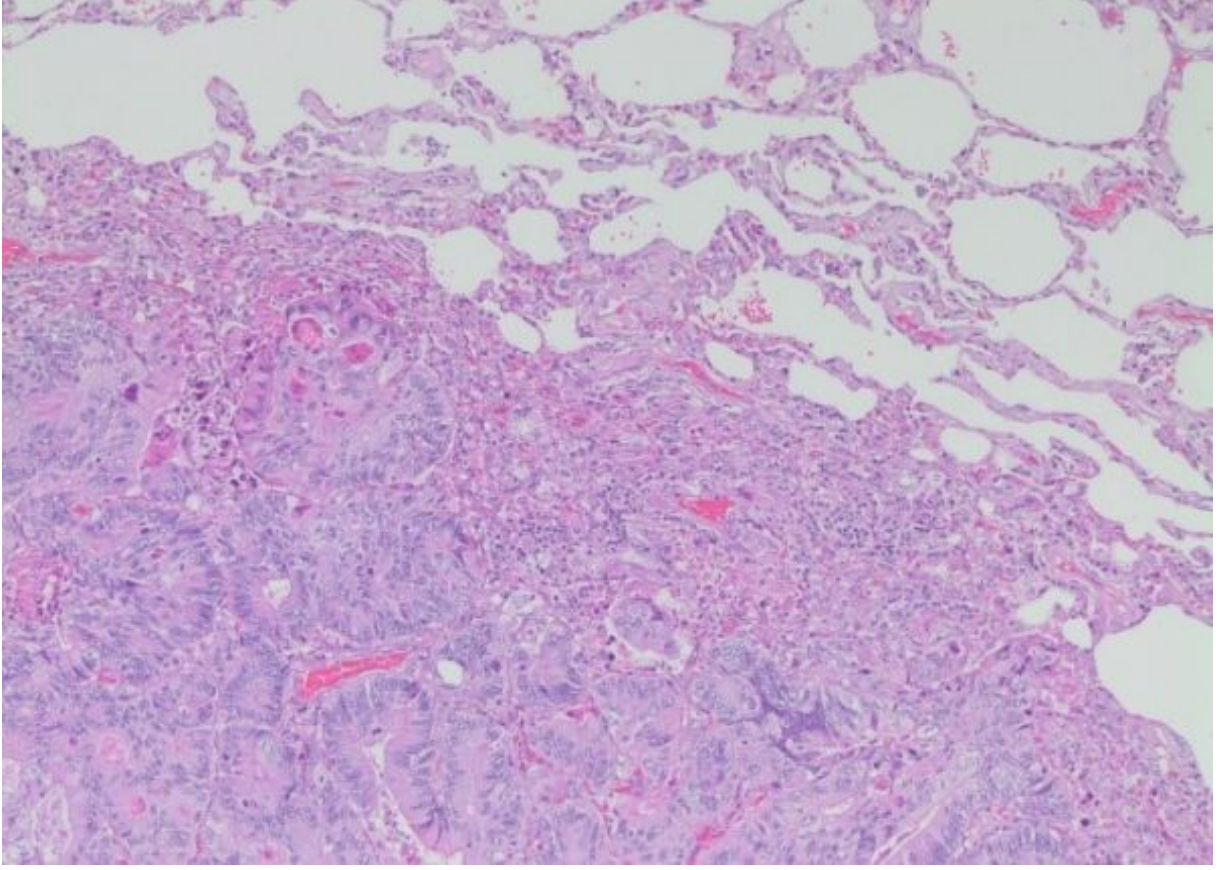
Anahtar Kelimeler: Kolorektal karsinom, tiroid metastazı, tiroid neoplazisi

Rektum adenokarsinom



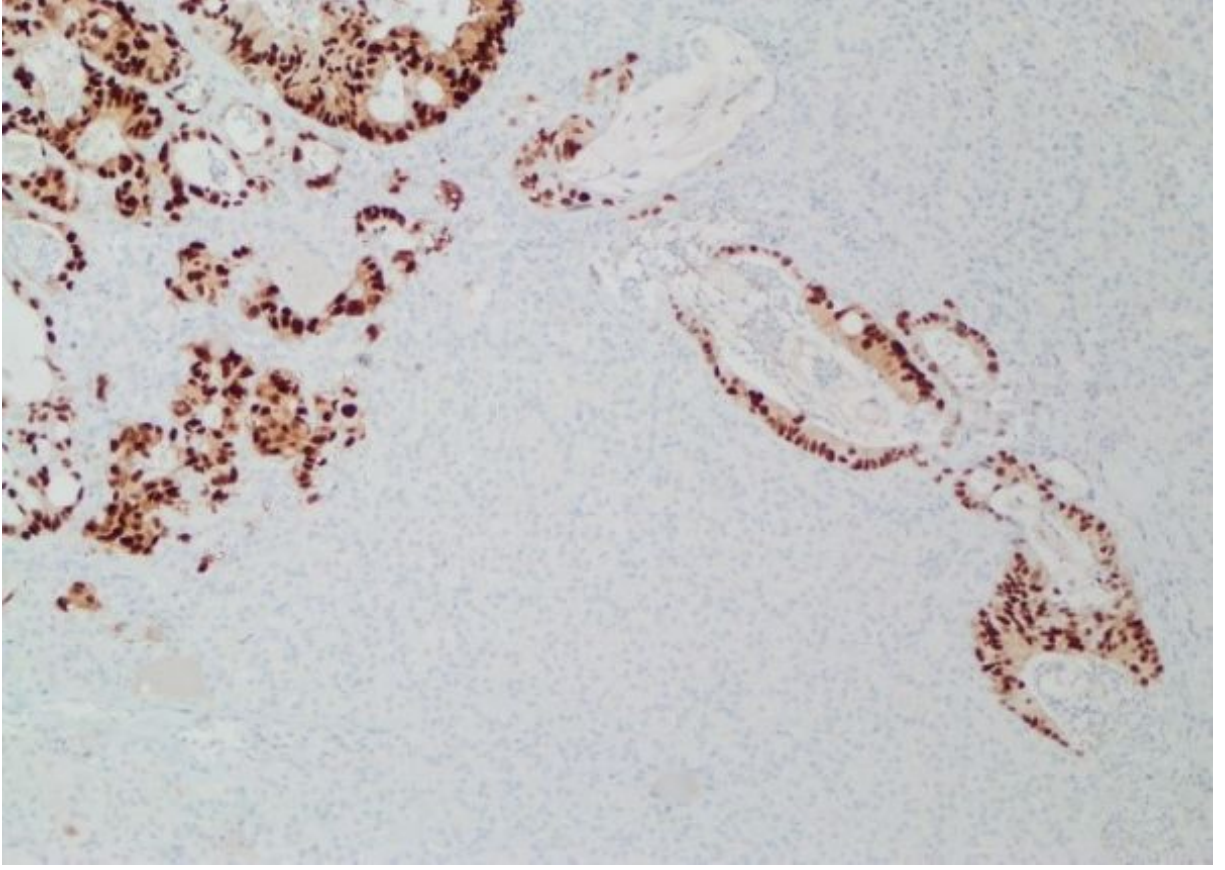
Resim 1 Histopatolojik incelemede rektum adenokarsinom

Rektum adenokarsinom akciğer metastazı



Resim 3 Histopatolojik incelemede intestinal tip adenokarsinom metastazı, akciğer

Rektum adenokarsinom tiroid metastazı



Resim 2 Az diferansiye tiroid karsinomu içinde intestinal tip adenokarsinom metastazı (CDX2 ile diffüz ve kuvvetli boyanma)