

[P-092]

Kemoterapi ilişkili hipokasemi olgusu

Serdar Karakaya¹, İbrahim Karadağ², Emre Sönmez³

¹Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Ankara Atatürk Sanatoryum Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Tıbbi Onkoloji, Ankara

²Hitit Üniversitesi, Çorum Erol Olçok Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Tıbbi Onkoloji, Çorum

³Hitit Üniversitesi, Çorum Erol Olçok Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İç hastalıkları, Çorum

Amaç: Malignitelere bağlı hiperkalsemi gelişimi oluşum mekanizmaları da dahil olmak üzere iyi bilinmektedir. Hipokalsemi ise daha çok hipomagnezemi varlığında, tümör lizis sendromunda, prostat kanserinin osteoblastik kemik metastazlarında veya bifosfonat veya denosumab kullanımına sekonder olarak gelişmektedir. Bilinen bu nedenlerin dışında malignitelere hipokalsemi gelişimi nadir olup mekanizmalar tam anlaşılamamıştır. Biz de akciğer metastatik özofagus kanserinde kemoterapi sonrası gelişen hipoparatiroidi ve hipokalsemi olgusunu sunmak istedik.

Olgu: 35 yaşında akciğer metastatik özofagus skuamöz hücreli karsinom tanılı kadın hastanın 2. kür kemoterapi (FOLFOX) öncesi poliklinik başvurusunda alınan kanlarında hipokalsemi (düzeltilmiş kalsiyum 6.2 mg/dl) tespit edilmesi üzerine yatışı yapıldı. Hastanın malignensi tanısı dışında ek komorbiditesi yoktu. Hasta dosyasında 1.kür öncesi bakılan kalsiyum değerinin normal olduğu görüldü. Hasta halsizlik, yorgunluk, baş ağrısı ve bulantı tarifliyordu. Fizik muayenede Chovostek ve trousseau negatif olarak saptandı. Diğer sistem muayeneleri olağan idi. Hastaya intravenöz kalsiyum replasmanı yapıldı. Replasmanla birlikte hastanın şikayetleri geriledi. Etiyolojiye yönelik D vitamini, TSH,T4, PTH,ve fosfor düzeyi gönderildi. D vitamini 10 ng/dl ve PTH 10 pg/ml (düşük değerler) ve fosfor normal olarak saptandı. Hastada hipoparatiroidi düşünüldü. İstenen boyun ultrasonografide herhangi bir bası veya başka patolojik bulgu yoktu. Hastaya kalsiyum karbonat tablet ve kalsitriol tablet reçete edilerek taburcu edildi.

Sonuç: Sunulan olguda gelişen ciddi hipokalsemi bilinen hipomagnezemi ve tümör lizis sendromu gibi nedenlere bağlı değildi. Olası mekanizmalar arasında kemoterapi ilaçlarının PTH salınımını baskılaması veya kalsiyum reseptörlerinin duyarlılığını bozmaları neden olabilir. Vakamıza benzer olarak Hodgkin lenfomalı bir hastada da benzer şekilde kemoterapiye bağlı olduğu düşünülen bir hipokalsemi vakası literatürde bildirilmiştir (1). Bu hastalarda yapılacak yakın takip etyolojinin aydınlatılmasında kesin bir fikir elde etmemizi sağlayacaktır.

Kaynaklar

1. Ajero PM, Belsky JL, Prawius HD, Rella V. Chemotherapy-induced hypocalcemia. Endocr Pract. 2010 Mar-Apr;16(2):284-90.

Anahtar Kelimeler: Hipokalsemi, Kemoterapi