

[P-129]

İleri evre meme kanserinin nadir metastaz yeri: Tiroit bezi

Emir Çelik¹, Nilay Şengül Samancı², Nebi Serkan Demirci³, Fuat Hulusi Demirelli³

¹Muş Devlet Hastanesi, Tıbbi Onkoloji Kliniği, Muş

²İstanbul Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Tıbbi Onkoloji Kliniği, İstanbul

³Cerrahpaşa Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji Kliniği, İstanbul

Amaç: Kadınlarda en sık malignite meme kanseridir. Kemik, akciğer, karaciğer ve beyin sıkça metastaz görülen bölgelerdir. Tiroit bezi kanlanma açısından zengin bir organ olmasına rağmen metastazın sık görüldüğü bir organ değildir. Tiroit bezindeki neoplastik lezyonların sadece %1-3'ü metastazdır. Metastatik meme kanseri tanılı olgu ile tiroitteki lezyonların ayırıcı tanısının önemini vurgulamak istedik.

Olgu: 78 yaşında, ilk değerlendirmede metastatik meme kanseri tanısı olan hastanın başlangıç PET-CT incelemesinde, kemik ve lenf nodu metastazlarına ilave olarak tiroitte artmış FDG tutulumu olan lezyon saptandı (Figür 1A-D). Kemik ve tiroite eş zamanlı ince iğne biyopsisi yapıldı. Kemik biyopsi sonucu meme kanseri metastazı ile uyumlu iken tiroit biyopsisi tanısız değildi. Luminal A hastalık nedeniyle hormon tedavisi başlanan hastanın 3 ay sonra yapılan PET-CT incelemesinde tiroit ve boyun lenf nodları haricindeki hastalık bölgelerinde kısmi gerileme görüldü (Figür 1E-H). Tiroitteki lezyona tru-cut biyopsi yapıldı ve sonucu meme kanseri metastazı ile uyumlu raporlandı. Hormon tedavisine devam edilmesi planlandı.

Sonuç: Bu olgu sunumu ile tiroitteki neoplastik görünümdeki lezyonların ayırıcı tanısının önemini vurgulamak istedik. Tiroitteki lezyonların primer veya metastaz olması tedaviyi ve prognozu önemli ölçüde etkilemektedir.

Anahtar Kelimeler: meme kanseri, tiroit metastazı

Figür 1. PET-CT (bazal görüntüleme ve kontrol 3. ay)

