

[P-131]

Parotis bezinin nadir tümörü karsinoma ex pleomorfik adenoma, olgu sunumu

Nargiz Majidova, Alper Yaşar, Abdussamet Çelebi, Nadiye Sever, Rukiye Arkan, Selver Işık, Murat Sarı, Özlem Erçelep, Osman Köstek, İbrahim Vedat Bayoğlu
Marmara Üniversitesi, Tıp Fakültesi, İç Hastalıkları Ana Bilim Dalı, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, İstanbul

Amaç: Parotis bezinin ensık görülen benign tümörü pleomorfik adenom, malign tümörü mukoepidermoid karsinomdur. Pleomorfik adenom tümör dokusu kapsül içine uzantı verebildiği için, eğer yeterli cerrahi uygulanmazsa karsinoma ex pleomorfik adenoma şeklinde malign transformasyona uğrayabilmektedir. Bu olgu sunumunda tükrük bezlerinden kaynaklı nadir görülen bir karsinoma ex pleomorfik adenoma vakasının sunulması amaçlanmıştır.

Olgu: 47yaş erkek hasta yaklaşık 2yıldır olan sol kulak arkasında şişlik şikayetiyle başvurdu. Sol parotis bezinde kitle nedeniyle 18.10.2019 tarihinde superfisiyel paratiroidektomi sonrası patolojisi karsinoma ex pleomorfik adenoma saptandı ve parotis çevresi lenf nodu karsinom metastazı olarak yorumlandı. İmmunhistokimyasal incelemede Ki 67%40, S100, CK7 pozitif; EMA, p63, SMA negatif olarak saptandı. Tamamlayıcı cerrahi önerilmesine rağmen hasta bu tedaviyi kabul etmediğinden 12.2019-02.2020 tarihleri arasında adjuvan radyoterapi uygulandı. Takibinde radyoterapi bitiminden yaklaşık 1yıl sonra yeni gelişen bel ağrısı olması nedeniyle çekilen PET/BT'de her iki akciğerde yeni gelişen en büyüğü 3.5cm multipl metastazlar ve L4-L5 vertebraların sol paramedian kesiminde yerleşimli komşu yapılara ekspanse görünümde 7.5cm çapa ulaşan metastatik tümöral lezyon izlendi. PD-L1%3 ve Her2 negatif saptandı. 4kür siklofosfamid, adriamisin ve sisplatin (CAP) rejimli kemoterapi başlandı. 4kür sonrası çekilen PET/BT'de kısmi regresyon saptanması üzerine tedavi 6küre tamamlandı. Sonrasında idame kapesitabin tedavisine geçildi. 09.2021 tarihinde PET/BT'de regresyon saptanması üzerine idame kapesitabine devam edildi. 09.02.2022 PET/BT'de her iki akciğer progresyon gelişmesi nedeniyle 2.seri paklitaksel ile karboplatin'e geçildi. 1kür sonrası yeni gelişen baş ağrısı sebebiyle planlanan kranial MR'da sol hemisferde verteks düzeyinde frontoparietal lobda 30x27x25mm solid kitlesel lezyon izlendi. Kranial metastaz nedeniyle opere edildi ve radyasyon onkolojisi tarafından kranial radyoterapi planlandı.

Sonuç: Pleomorfik adenom her yaş grubunda görülür, fakat sıklıkla 4-7. dekatlarda ve kadınlarda daha sık görülür. Pleomorfik adenomun invazyonuna sık rastlanmasa da; kapsül zedelenmesi, tekrarlayan cerrahi operasyonlar gibi durumlarda lezyonun malign transformasyon göstermeden invaziv özellik gösterebildiği bildirilmiştir. Malign transformasyon gösteren formu karsinoma ex pleomorfik adenom literatürde az sayıda bildirilmiştir. Pleomorfik adenomların tedavisinde, lezyonun güvenli sınırlarla eksizyonu önerilmektedir. Bu olgu sunumda da olduğu gibi yeterli cerrahi yapılmadığı takdirde hastalığın hızlı nüksü görülebileceği akılda tutulmalıdır.

Anahtar Kelimeler: karsinoma ex pleomorfik adenom, parotis bezi, rekürrens

Beyin MR: Beyinde frontoparietal lobda kitle



Boyun MR: Parotiste kitle

