

[P-151]

Primer Kolon Lenfomaları: Tek Merkez Deneyimi

Denizcan Hastürk¹, Selin Aktürk Esen², Doğan Uncu²

¹Ankara Şehir Hastanesi, İç Hastalıkları Bölümü

²Ankara Şehir Hastanesi, Tıbbi Onkoloji Bölümü

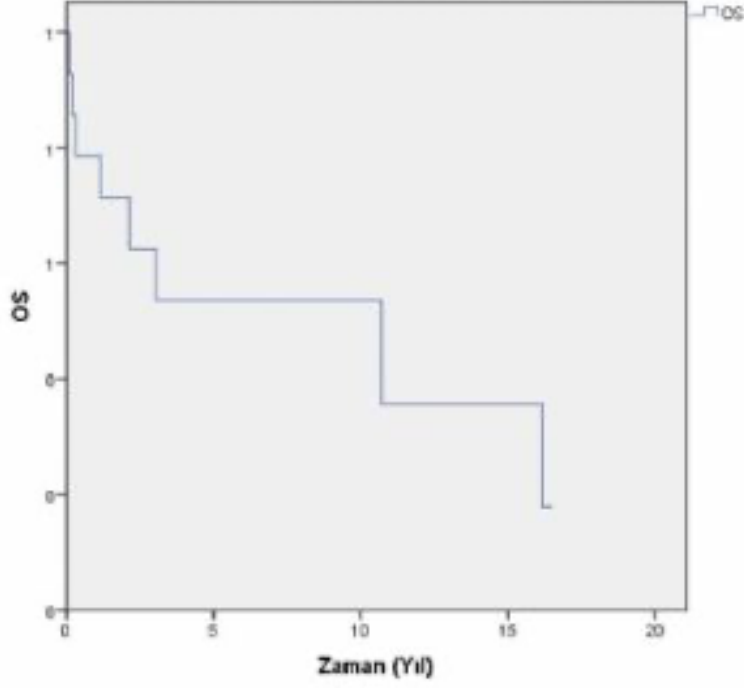
Amaç: Bu çalışmada, merkezimizde primer kolon lenfoma tanısı ile takip edilen hastaların genel özellikleri, tedavi yöntemleri, sağkalım özelliklerinin retrospektif olarak incelenmesi amaçlandı.
Gereç-Yöntem: Bu çalışmada, merkezimizde takipli histopatolojik olarak primer kolon lenfomalı hasta verileri retrospektif olarak tarandı.

Bulgular: Non-hodgkin lenfoma tanılı 14 hasta (9 erkek, 5 kadın) çalışmaya alındı. Bir hasta foliküler lenfoma, 13 hasta diffüz büyük B hücreli lenfoma (DBBHL) idi. Yaş ortalaması 55(28-84) yıl idi. İki hasta evre 1(%14,3), 5 hasta evre 2(%35,2), 2 hasta evre 3E(%14.3) ve 5 hasta evre 4(%35.7) idi. Median tümör çapı 5(4-15) cm'di. Tümör yerleşim yeri 7 hastada (%50) terminal ileum/çekum lokalizasyonu, 3 hastada (%21,4) çıkan kolon, 3 hastada (%21,4) inen kolon, 1 hastada (%7,1) multisegmenter yerleşimli idi. Hastaların kolonoskopik bulgularında şu sonuçlar tespit edildi: 8 hastada (%57.1) kitlesel oluşum, 5 hastada (%35.7) diffüz infiltrasyon, 1 (%7.1) hastada polip. DBBHL'lı 13 hastanın IPI skoru sırasıyla 4 hastada (%30,8) düşük risk, 4 hastada (%30,8) düşük-orta risk, 3 hastada (%23) orta-yüksek risk ve 2 hastada (%15,4) yüksek risk grubundaydı. Tanıda 10 (%71.4) hasta opere edilmişti. Bir hasta kolon lenfoma tanısıyla opere edildikten 1 hafta sonra COVID-19 enfeksiyonu nedeniyle ex oldu. Bir hasta opere edildikten sonra tedavi almayı kabul etmedi. Birinci basamak tedavi rejimleri sırasıyla şu şekildeydi: 10 (%83,4) hasta R-CHOP, 1(%8,3) hasta CHOP, 1 (%8,3) hasta CEOP almıştı. Ortalama takip süresi 4,5 yıl idi. Median genel sağ kalım 10 yıl (0,1-21,5) idi. 5 yıllık genel sağ kalım %71, 10 yıllık genel sağ kalım %53 idi.

Sonuç: Gastrointestinal (GİS) lenfoma, %15-20 oranıyla ektranodal lenfomaların en sık yerleşim yeridir. En sık GİS tutulum bölgeleri sırasıyla mide (%50-75), ince barsak (%20-30) ve kolondur (%10-20). Erkek cinsiyette daha sık görülür. Primer kolon lenfomaları oldukça nadir görülmektedir. Kolon lenfomaları, primer kolon kanserlerinin %0.2-1.2'sini oluşturmaktadır. Bu çalışmada primer kolon lenfomalarına dikkat çekilmek istenmiştir.

Anahtar Kelimeler: primer kolon lenfomaları, genel sağ kalım

Primer kolon lenfomalı hastaların genel sağ kalım eğrisi



Primer kolon lenfomalı hastaların klinikopatolojik özellikleri

	Medyan (Minimum;Maksimum)	N(%)

tanı yaşı		55 (28;84)	
cinsiyet	kadın		5 (%35,7)
	erkek		9 (%64,3)
başvuru şikayeti	abdominal ağrı		11 (%78,6)
	rektal kanama		1 (%7,1)
	bulantı-kusma		1 (%7,1)
	kilo kaybı		1 (%7,1)
komorbidite	yok		10 (%71,4)
	var		4 (%28,6)
B-semptomu	yok		3 (%21,4)
	var		11 (%78,6)
ECOG PS	0-2		13 (%92,9)
	3		1 (%7,1)
kolonoskopi bulguları	diffüz infiltrasyon		5 (%35,7)
	tümöral kitle		8 (%57,1)
	polip		1 (%7,1)
tümör lokalizasyonu	çıkan kolon		3 (%21,4)
	inen-sigmoid kolon		3 (%21,4)
	multipl segment		1 (%7,1)
	terminal ileum-çekum		7 (%50)
tümör çapı (cm)		5 (4;15)	
patolojik alt tip	diffüz büyük B hücreli lenfoma		13 (%92,9)
	foliküler lenfoma		1 (%7,1)
IPI skoru	düşük risk		4 (%30,8)
	düşük-orta risk		4 (%30,8)
	orta-yüksek risk		3 (%23)

	yüksek risk		2 (%15,4)
bulky hastalık	yok		9 (%64,3)
	var		5 (%35,7)