

[P-154]

Mesane kanserini taklit eden bir taşlı yüzük hücreli mide karsinomu vakası

Zeynep Alaca Topçu, Buğra Öztosun, Engin Erdemoğlu, Nurullah İlhan, Sinan Koca, Mahmut Gümüş
İstanbul Medeniyet Üniversitesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, İstanbul

Amaç: Mide kanseri dünya çapında en ölümcül kanserlerdendir. Taşlı yüzük hücreli karsinom sıklıkla midede görülmesine rağmen mesanede çok nadir görülen histolojik bir antitedir. Mide kanseri hastaları sıklıkla dispepsi, epigastrik ağrı, bulantı, kusma ve kilo şikayetleriyle kliniğe başvururlar. Bu vakada mesane kanseri kliniği ile başvuran bir mide taşlı yüzük hücreli karsinom olgusunu paylaşmayı amaçladık.

Olgu: 34 yaşında kadın hasta aralık 2021 tarihinde üroloji kliniğine idrarda yanma şikayeti ile başvuruyor. Yapılan tam idrar tetkikinde hematüri saptanıyor. Öz geçmiş ve soy geçmişinde özellik olmayan hastaya üriner sistem ultrasonografisi yapılıyor ve mesane duvarında kalınlaşma saptanıyor ve sonrasında transüretral rezeksiyon yapılıyor. Patoloji taşlı yüzük hücreli karsinom olarak sonuçlanıyor. Onkoloji kliniğine başvuran ve gastrointestinal bir semptomu olmayan hasta için mesanenin primer taşlı yüzük hücreli karsinomunun çok nadir görülebilmesi sebebiyle öncelikli olarak gastrointestinal sistem taraması önerildi. Bunun üzerine yapılan gastroskopide mide kardiyada mukozanın irregüler, fragil ve spontan kanamalı olduğu gözlemlendi ve multipl biyopsiler alındı. Patoloji midenin taşlı yüzük hücreli karsinomu ile uyumlu geldi. PD-L1 ve Cerb-B2 negatif saptandı. Evreleme amaçlı çekilen PET BT’de midede linitis plastica görünümüne sebep olan hafif hipermetabolik malign duvar kalınlaşması (SUVmax=2.48), perigastrik yağlı dokuda metastatik multipl lenfadenopatiler (SUVmax=4.0), batında peritonitis karsinomatoza, pelviste minimal asit ve mesanede metastaz düşündürülen diffüz artmış duvar kalınlaşması (16 mm) saptandı. Klinik, patolojik ve radyolojik bulgularla mesaneye ve peritona metastaz yapmış mide kanseri tanısı konuldu. Hastaya metastatik birinci basamak tedavi olarak FOLFOX kemoterapisi başlandı ve sorunsuz olarak bu tedaviyi almaya devam etmektedir.

Sonuç: Taşlı yüzük hücreli mide karsinomundan kaynaklanan mesane metastazı, kötü prognozlu, nadir görülen bir klinik durumdur ve sadece üriner sistem semptomlarıyla prezente olabilir. Tedavi yaklaşımları farklı olduğundan mesanede taşlı yüzük hücreli karsinom saptanması durumunda hastada gastrointestinal bir semptom olmasa da endoskopik tarama tanıyı ve tedaviyi belirlemesi sebebiyle mutlaka önerilmelidir.

Anahtar Kelimeler: Mesane, mide, taşlı yüzük hücreli karsinom