

Küçük hücreli akciğer kanseri olgusunda beyin parankim metastazı olmaksızın panhipopitüiterizm neden olan hipofiz metastazı

Efe Cem Erdat, Engin Eren Kavak, Ilgın Akbıyık, Filiz Çay Şenler, Güngör Utkan
Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, Ankara

Amaç: Küçük hücreli akciğer kanserinde (KHAK) intrakraniyel metastaz nadir görülmemekle beraber hipofiz metastazı literatürde çok nadir bildirilmiştir. Bu olgu sunumunda beyin parankimi metastazı olmadan izole hipofiz metastazı izlenen bir olguyu tartışmayı amaçladık.

Olgu: 67 yaşında, 75 paket-yıl sigara öyküsü olan erkek hastanın, kilo verme şikayetiyle araştırılırken 12/2021'de çekilen Toraks-Abdomen BT'sinde "Sağ akciğerde kitle" saptanması üzerine hastaya bronkoskopi yapılmış ve sağ ana bronşu tıkayan kitleden biyopsi alınmış. KHAK ile uyumlu görülmesi üzerine çekilen PET-BT'de "Hipofiz lokalizasyonunda, sağ akciğer hiler bölgede; anterior mediastinal, paratrakeal ve paraözofageal lenf nodlarında; bilateral surrenal bezde ve multipl kemiklerde tutulum" görülmesi üzerine yaygın hastalık olarak değerlendirilerek kemoterapi verilmesi planı ile kliniğimize yatırıldı. Yatışında genel durum bozuk olarak izlenen hastada Ca 10,8 mg/dL, Na 130 mmol/L, K 4.0 mmol/L olarak görüldü. Hastanın servis takiplerinde hipoglisemileri olması ve PET-BT'de hipofiz lokalizasyonunda tutulum görülmesi üzerine panhipopitüiterizm düşünülerek endokrinoloji bölümüne konsülte edildi, hipofiz MRG çekildi ve ön hipofiz hormon paneli gönderildi. Hastanın bakılan spot ACTH 6,76 pg/ml (7,2-63,3), TSH 0,40 mIU/ML (0,27-4,2), FSH 0.6 mIU/mL, LH 1.5 mIU/mL, IGF-1 17 ng/mL (94-245) olarak görüldü. Endokrinoloji bölümü tarafından stres durumuna yetersiz ACTH yanıtı olması ve tüm hipofiz hormonlarında beklenenden düşük seviye görülmesi üzerine panhipopitüiterizm tanısı kesinleştirildi. Hastaya stres dozunda glukokortikoid tedavisi ve levotiroksin replasmanı başlandı. Hastanın çekilen hipofiz MRG'si "Dorsum sella-klivusta, sella ve sfenoid sinüse doğru uzanan lezyon (Primer malignitesi olan hastada metastaz ile uyumlu olabilir.)" olarak raporlandı, beyin MRG'sinde hipofiz loju dışında metastatik kitle izlenmedi. Stres dozu steroid tedavisi ile klinik durumu stabilleşen hastaya karboplatin ve etoposid kemoterapisi ve hiperkalsemi için zoledronik asit tedavisi verildi. Hastanın takiplerinde uzamış nötropeni oluştu ve çekilen Toraks BT'de fungal enfeksiyon şüphesi olduğu görüldü. Hastanın hızla gelişen O2 ihtiyacı oldu ve takiplerde hasta 02/2022'de solunum arresti sonrası CPR'a yanıt alınamaması üzerine exitus kabul edildi.

Sonuç: KHAK hastalarında hipofiz metastazı nadir olmakla beraber panhipopitüiterizm tablosu oluşturabilmektedir.

Anahtar Kelimeler: küçük hücreli akciğer kanseri, hipofiz metastazı, panhipopitüiterizm