

Leptomeningeal tutulumla seyreden bir prostat asiner adenokarsinom olgusu

Rümeysa Bildirici¹, Ali Barutçu¹, Ömer Arif Pamuk², Nilgün Yıldırım²

¹Fırat Üniversitesi Tıp Fakültesi, İç Hastalıkları Anabilim Dalı, Elazığ

²Fırat Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, Elazığ

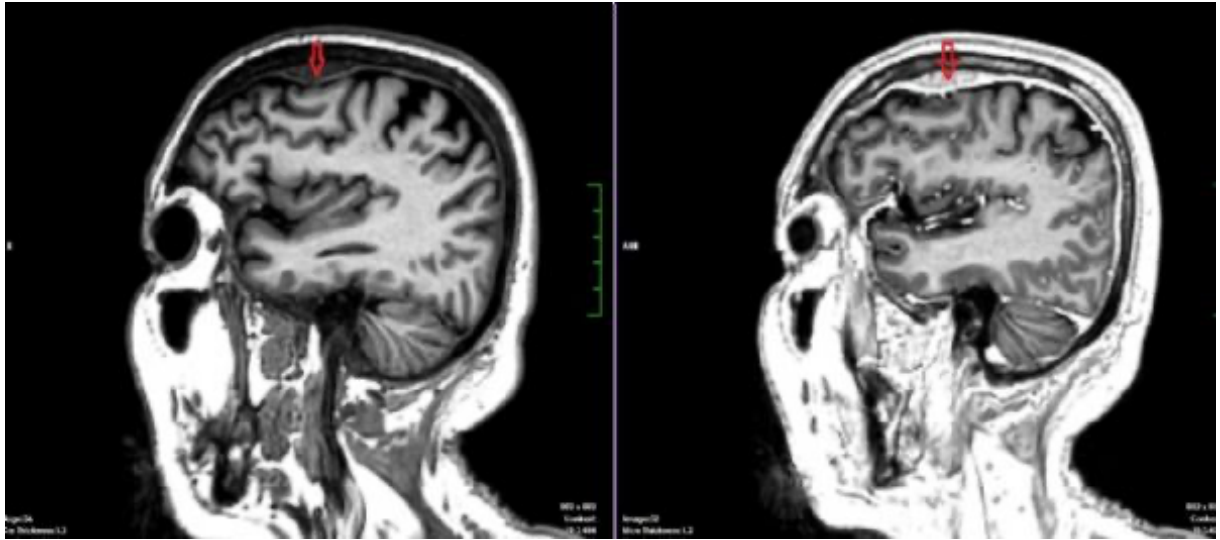
Amaç: Leptomeningeal metastazlar genellikle jinekolojik kanserlerde gözlenir. Prostat kanserine bağlı leptomeningeal metastazlar oldukça nadir olup, literatürde çok az sayıda vaka bulunmaktadır. Yu ve arkadaşları, leptomeningeal metastazlı genitoüriner kanserlerle ilgili bir çalışmada antemortam prevalansın %0.03'ün altında olduğunu bildirmiştir. Biz de prostat asiner adenokarsinom tanılı hastada takip sürecinde gelişen leptomeningeal metastazı ve bu yönüyle de nadir görülen bir vaka olan olguyu sunmayı amaçladık.

Olgu: Üç yıl önce prostat asiner adenokarsinom tanısı alan elli altı yaş erkek hasta, sağ omuz ağrısı ve ara ara olan anlamsız konuşma şikayetiyle kliniğimize başvurdu. Fizik muayenesinde kas gücünün her iki üst ekstremitede 3/5, her iki alt ekstremitede 4/5 olması dışında özellik yoktu. Özgeçmişinde nüks sebebiyle iki defa dosetaksel kemoterapisi, kemik metastazlarına yönelik radyoterapi, hormonoterapi ve bisfosfonat tedavisi öyküsü mevcuttu. Beyin MR'ında bilateral serebral hemisferde dural-meningeal diffüz kontrastlanma- kalınlaşma, verteks düzeyinde sağ parietalde sagittalde en büyüğü 2x1 cm boyutta nodülasyonlar izlendi. (Şekil.1) Ayrıca servikal vertebralarda ve kalvaryumda, IVKM sonrası kontrastlanan metastaz lehine değerlendirilen heterojen sinyal değişiklikleri görüldü. Mevcut bulgular radyoloji görüşü de alınarak meningeal metastatik tutulum lehine değerlendirildi. Hastaya 12 seans tüm beyin radyoterapi planlandı. Tedavi sürecinde akut toksisite gözlenmedi ve sonrasında şikayetlerinde gerileme izlendi.

Sonuç: Leptomeningeal metastazlı hastalar yüzde %20 asemptomatik olabileceği gibi, baş ağrısı, güç kaybı, parestezi gibi nörolojik semptomlarla da başvurabilirler. Leptomeningeal tutulumların kafatası metastazlarının doğrudan uzantısı ve ardından hematojen yayılımı ile olabileceği düşünülmektedir. Ayrıca literatürde leptomeningeal metastazlarla dosetakselin kan beyin bariyerine penetrasyonunun zayıflığı arasında ilişki olabildiğini gösteren çalışmalar mevcuttur. Metastazların erken tanınması, hastanın radyoterapi gibi ek tedavilerle yaşam kalitesinin iyileştirilmesine olanak sağlar. Bizim olgumuzda da iki defa dosetaksel kullanımı mevcut olup leptomeningeal tutulumlara yönelik radyoterapi ile şikayetlerinde gerileme ve kas gücünde belirgin iyileşme görüldü.

Anahtar Kelimeler: prostat asiner adenokarsinomu, leptomeningeal metastaz

Resim.1



Beyin MR'da sagittal kesitlerde izlenen nodülasyonlar(kırmızı oklar)

