

[Abstract:0331][S-090][Diğer]

Tedavi-ilişkili myelodisplastik sendrom (t-MDS) ve tedavi-ilişkili myeloproliferatif neoplaziler (t-MPN): tek merkez deneyimi

Elif Berna Köksoy¹, Ender Kalacı¹, Ilgın Akbiyık¹, Güngör Utkan¹, Filiz Çay Şenler¹, Hakan Akbulut¹, Meltem Kurt Yüksel²

¹Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, Ankara

²Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Hematoloji Bilim Dalı, Ankara

Amaç.. t-MDS, t-MPN ve tedavi-ilişkili akut myeloid lösemi (t-AML) içeren tedavi-ilişkili myeloid neoplaziler (t-MN), kemoterapi (KT) ve radyoterapi (RT)'nin geç komplikasyonlarıdır. Bu çalışmada, merkezimizde takip ve tedavi ettiğimiz hastalarda t-MDS ile t-MPN gelişim sıklıklarını ve t-MDS ile t-MPN gelişen hastaların klinik özelliklerini belirlemeyi amaçladık.

Yöntem.. Son 20 yılda Tıbbi Onkoloji poliklinik ve kliniklerimizde solid tümör (tm) nedeniyle takip ve tedavi edilen hastalarımızdan Hematoloji konsültasyonu istenen 210 hastanın kayıtları, hastane bilgi yönetim sistemi üzerinden retrospektif olarak incelendi. t-MDS ile t-MPN gelişen hastalar ve bu hastaların klinik özellikleri belirlendi.

Bulgular.. 6 hastada t-MDS ve 6 hastada da t-MPN geliştiği saptandı. Hastaların 7'sinde RT öyküsü mevcuttu. Tüm hastalar, primer tümörleri için sistemik tedavi almıştı. t-MDS gelişen hastaların 4'ünün pansitopeni, 1'inin trombositopeni ve 1'inin de anemi nedeniyle ileri tetkik edildiği görüldü. t-MDS tanısı aldıkları tarihte, hastaların 3'ünün primer tümörü tam remisyondayken diğer 3'ünde aktif kanser mevcuttu. t-MDS gelişen hastaların 1'i halen hayatta iken 1 hasta AML'ye transformasyon nedeniyle, diğer 4 hasta da t-MDS ilişkili nedenlerle kaybedildi. t-MDS gelişimi sonrası ortalama sağkalım 21,5 aydı. t-MPN gelişen 6 hastanın tümünün primer tümörü, t-MPN tanısı aldıkları sırada tam remisyondaydı. Trombositoz nedeniyle değerlendirilen 2 hastada esansiyel trombositoz (ET); pansitopeni ile değerlendirilen 1 hastada ve lökositoz ile anemi nedeniyle araştırılan 1 hastada primer miyelofibrozis (MF); lökositoz ile değerlendirilen 1 hastada ve eritrositoz, lökositoz ve trombositoz ile araştırılan 1 hastada da kronik myeloid lösemi (KML) saptandı. t-MPN gelişen hastaların 3'ü halen hayatta iken KML'li 1 hasta mide kanseri nüksüne bağlı kaybedildi. MF'li 2 hasta da primer tümörleri tam remisyonda iken t-MPN'ye bağlı kaybedildi. t-MPN gelişimi sonrası ortalama sağkalım; ET, MF ve KML için sırasıyla 77,5; 12,5 ve 25 aydı. t-MDS ve t-MPN gelişen hastaların özellikleri Tablo-1'de sunulmuştur.

Sonuç.. Onkologlar, t-MN'nin farkında olmalıdır. Hastaların tam kan sayımındaki anormallikler dikkatli bir şekilde değerlendirilmeli ve t-MN yönetiminde hematologlar ile işbirliği içinde olunmalıdır.

Anahtar Kelimeler: tedavi-ilişkili myeloid neoplazi, tedavi-ilişkili myelodisplastik sendrom, tedavi-ilişkili myeloproliferatif neoplazi

Tablo-1

Ha sta nu ma ras ı	Prime r Solid tm tanısı	Primer Solid tm tanı tarihi	Pri me r tm tanı ald ığı nda a	Cins iyet (Kad ın (K)/ Erke k(E))	Prim er tümö re yöne lik uygu lanan siste mik tedav iler	On kol oji k ted avi sür eci nde GC SF kul	R T (+ / -)	Gel işe n t- M DS /t- MP N	t- M D S/t - M P N ta nı tar ihi	t- MN için uyg ulan teda vi	Kemik iliği biyops isi & Geneti k	Pri me r soli d tm tanı sı ile t- M N	Son duru m (Yaşı yor/e xitus)	t- M N tanı sın dan son kon trol e kad ar
-----------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	--	---	---	---	---------------------------------	---	---	---	--	--	--	--

			has tan ın yaş ı			lan ımı (+/-)					tanı sı ara sın dak i sür e (ay)		geç en sür e (ay)	
1	Oper e Endo metri um Seröz karsi nomu (pT2 N0, M0, FIGO evre II)	05/2019	64	K	Adju van RT ile eş zama nlı hafta lık Karb oplat in + Pakli takse l	-	+	t- M DS	07 /2 02 2	Aza sitid in, trans füzy on	MDS- EB1 45,XX , -7, der (21)	38	Exitu s	7
2	Oper e Mide adeno karsi nomu (pT2 N1, M0)	02/2013	83	K	Adju van 5- Fluor ouras il + Folin ik asit	-	+	t- M DS	10 /2 01 4	-	MDS RCM D-RS	20	Exitu s	23
3	Kapo si sarko mu (yayg ın kutan öz hastal ık)	01/2015	44	K	İnter feron	-	+	t- M DS	08 /2 01 7	Tali dom id, trans füzy on, EPO , GCS F, Aza sitid in	MDS RA 45,XX , -7	31	Exitu s	27

4	Meta statik Pankr eatik nöroe ndokr in tm	06/2010	63	E	Oktr eotid , Lute syum , Ever olim us	-	-	t- M DS	02 /2 01 4	Aza sitid in	MDS RAEB I	44	Exitu s	8
5	Nüks kolon adeno karsi nomu	06/2015	74	E	Adj.. Kape sitabi n Nüks .. okzal iplati n + kape sitabi n + beva sizu mab, Rego rafen ib	-	-	t- M DS	04 /2 02 1	Eltr omb opag	MDS- RARS -Y	70	Exitu s	20
6	Oper e invaz iv kribri form mem e kanse ri	06/2015	74	K	Adju van Anas trazo l, adju van Tam oksif en	-	+	t- M DS	02 /2 01 8	EPO , trans füzy on	MDS- RARS	32	Yaşıy or	60
7	Oper e Mem e kanse ri	06/2001	64	K	Adju van Adri amisi n + Siklo fosfa mid, Adju van Tam	-	-	t- ET	07 /2 01 8	Hidr oksi üre + AS A	ET ile uyuml u Myelo prolife ratif neopla zi	205	Yaşıy or	55

					oksifen ve Letrozol									
8	Meta kron Mide kanseri + Nüks NHL	01/1993 .. Oper Mide kanseri (pT1N0 M0) 2000.. NHL	40	K	Rituximab + Siklofosfamid + Vinkristin + Prednizolon	-	+	t-ET (periferik kan ..JAK-2 +)	10 /2 01 4	Hidroksiüre + ASA	-	261	Yaşıyor	100
9	Oper e Kolon adenokarsinomu (pT3 N0,M0)	02/2009	74	K	Adjuvan 5-Fluorourasil + Folinik asit	-	-	t-MF	08 /2 01 6	Tranşfüzyon, Ruxolitinib, dalağa düşük doz RT	MF, Grade III/III retikülün fibrozis	90	Exitus	23
10	Meta kron larinks ve prostat kanseri	03/2003 ..pT2N1 M0 larinks SCC 04/2012 .. 3+3 Prostat adenikarsinomu	63	E	Goserelin	-	+	t-MF	01 /2 01 6	-	MF, Grade III/III retikülün fibrozis	154	Exitus	2
11	Oper e Nüks Mide kanseri	12/2010 'da subtotal gastrektomi ile erken mide CA	40	E	Adjuvan Doksitaksel + Sisplatin + 5-	+	+	t-KML	03 /2 01 9	İmatinib	KML	98	Exitus	17

		tanısı +. 05/2014 'te T4 nüks kitle ile total gastrekt omi..pT 4N0M0			Fluor ouras il									
12	Oper e akciğ er yassı heli karsi nomu (pT2 bN1 M0)	03/2016	47	E	Adju van Sispl atin + Vino relbi n	-	-	t- K ML	05 /2 02 0	İmat inib	KML 46,XY , t(9;22) (q34;q 11.2)	50	Yaşy or	33