

[Abstract:0097][EP-010]

Renal hücreli karsinomun koroid metastazı ile nüksü, nadir görülen bir metastaz bölgesi

Efe Cem Erdat, Mehmet Berk Özüncü, Filiz Çay Şenler
Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, Ankara

Amaç: Renal hücreli karsinom, böbreğin en sık görülen tümörü olmakla beraber çeşitli alanlara metastaz yapabilmektedir. Akciğer, kemik, karaciğer, lenf nodu ve beyin metastazı en sık görülen bölgeler olmakla beraber koroid metastaz literatürde, sadece birkaç vakada bildirilmiştir. Bu nedenle nadir görülen vakanın özellikleri, tedavide yönetimi ve takiplerinin paylaşılması amaçlanmıştır.

Olgu: Berrak hücreli renal hücreli karsinom (ccRCC) nedeniyle takip edilen 56 yaşında erkek hasta görmede bulanıklık ile polikliniğe başvurdu. Öyküsünden 7 yıl önce ccRCC tanısı ile sol nefrektomi yapıldığı ve patolojisinin pT3a, Grade 2 olarak geldiği, tanıdan 5 yıl sonra sol akciğerde 2 adet metastaz saptandığı ve oligometastatik hastalık olarak değerlendirildiği ve akciğer wedge rezeksiyon uygulandığı, takiplerde 2 yıl sonra sağ oksipital alanda beyin metastazı izlendiği ve kitlenin total çıkarıldığı görüldü. Hastanın kitlenin total çıkarılması sonrası görme bulanıklığının sol gözde devam etmesi nedeniyle hasta göz hastalıkları bölümüne konsülte edildi, sol koroidde 7 x 3 mm kitle lezyonu ve subretinal/intraretinal sıvı birikimi saptandı. Mevcut durumuyla lokal işlem uygun görülmeyen hastaya kabozantinib 60 mg/gün olarak tedavi başlandı. Grade 3 deskuamasyon nedeniyle kabozantinibin sunitinib ile değiştirilmesi planlandı ama geri ödeme kapsamında olmaması nedeniyle kabozantinib 40 mg/gün olarak tedaviye devam edildi. Kabozantinib başlangıcından 5 ay sonra subretinal/intraretinal sıvı birikimi azalması ve bulanık görmenin gerilemesi üzerine radyasyon onkolojisi tarafından tekrar değerlendirildi ve 5 Fx koroidal radyoterapi uygulandı. Hastanın takiplerinde subretinal/intraretinal kanamanın kaybolduğu ve görmenin düzeldiği izlendi. Hastanın çekilen Beyin MRG'sinde ve TAP-BT'sinde metastaz saptanmadı. Hastanın mevcut hali ile Kabozantinib 40 mg/gün, Grade 3/4 yan etki olmadan izlenimine devam ediliyor.

Sonuç: ccRCC'de koroid metastazı nadir görülmekle birlikte TKi ve lokal tedaviler ile kontrol altına alınabileceği vakamızda gösterilmiştir.

Anahtar Kelimeler: renal hücreli karsinom, koroid metastazı