

[Abstract:0147][EP-034]

Nivolumab'a baęlı nadir görülen transvers miyelit olgusu

Ziya Kalkan¹, Onur Yazdan Balçık¹, Ömür Kaman¹, Yurdaęul Tolu Gökhaner², Muhammed Ali Kaplan³

¹Mardin Eęitim ve Araştırma Hastanesi, Tıbbi Onkoloji

²Mardin Eęitim ve Arařtırma Hastanesi, Radyoloji

³Dicle Üniversitesi Tıp Fakóltesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı

Amaç: Akut transvers miyelit (ATM); omurilik hasarına sekonder motor, duysal ve otonomik disfonksiyon ile seyreden akut veya subakut olarak nadir görülen bir sendromdur. İmmünoterapiye bağlı ATM nadir (%1 civarı) fakat potansiyel olarak yıkıcı nörolojik bir antitedir. Nivolumab'a bağlı gelişen transvers miyelit olgusunu sunmayı amaçladık.

Olgu: 43 yaşında kadın hasta iki yıl önce akciğer adenokarsinom tanısı konulmuş olup tanı anında mediasten ve sürrenal metastazları mevcuttu. Sitotoksik tedavi sonrası progresyon gelişmesi nedeniyle ikinci basamak tedavide Nivolumab başlanmıştı ve 2.5 aydır (5 seans) bu tedaviyi almaktaydı. Son 1 haftadır yeni gelişen her iki bacağında güç kaybı, ayakta duramama, his kaybı ve idrar kaçırma şikayeti gelişmesi üzerine tarafımıza başvurdu. Hastada yeni gelişen parapleji nedeniyle interne edildi, tüm spinal MR (kontraslı) ve beyin MR (kontraslı) çekildi. Beyin MR' da patoloji saptanmadı fakat spinal MR da (T2 serilerde) C3 ten başlayan T5 e kadar devam eden yaygın medulla spinalis tutulumu olup transvers miyelit ile uyumluydu (Foto 1-2). Hastaya pulse steroid başlandı (1 gr/gün, 5 gün) ardından 1 mg/kg/gün streoid idamesine geçildi, hastanın semptomlarında düzelme olmaması üzerine İVİG tedavi başlandı, halen tedavi almaktadır.

Sonuç: İmmünoterapi kullanan kanser hastalarında akut gelişen parapleji durumlarında ATM tanısının klinisyenin aklına gelmesi açısından vakamız yol gösterici olabilir.

Anahtar Kelimeler: Transvers miyelit, immünoterapi, Nivolumab

MR, T2 görüntülemesinde medulla spinalisin diffüz tutulumu



MR, T2 görüntülemesinde yaygın hiperintensite

