

Kolona Metastaz Yapan Akciğer Skuamoz Hücreli Karsinom Olgusu

Bülent Yıldız¹, Yasemin Sağdıç Karateke¹, Gozde Ağdaş¹, Metin Demir¹, Deniz Arık²

¹Eskişehir Osmangazi Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı

²Eskişehir Osmangazi Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Patoloji Anabilim Dalı

Giriş: İnsidans ve mortalite oranları açısından akciğer kanseri en sık görülen malignitelerden biridir. Karaciğer, kemik, sürrenaller ve beyin en sık metastaz bölgeleridir (1,2). Kolon metastazı ise nadiren görülmekte olup literatürde olgu sunumu şeklinde bildiriler mevcuttur.

Olgu: Öksürük ve hemoptizi şikayeti ile başvuran 63 yaşında erkek hastanın Haziran 2023 tarihinde çekilen Torax BT'sinde sol akciğerde 4,5 cm kitle saptandı. Yapılan bronkoskopik lavaj patolojisi skuamöz hücreli karsinom (SHK) olarak raporlandı. PET-BT'sinde sol akciğerde 4,5 cm lezyonda (Resim 1), sağ supraklavikular ve sol hiler lenf nod (LN)'larında, transvers kolon ve rektum ile sağ gluteal bölgede görülen lezyonlarda (Resim 2) patolojik FDG tutulumu saptandı. Gluteal bölgedeki lezyondan alınan tru-cut biyopsisi SHK metastazı olarak raporlandı. Kolonoskopide kolon ve rektum bölgesinde polipoid lezyonlar saptandı. Yapılan polipetomi patolojisi de SHK metastazı olarak raporlandı. Patoloji preparatlarında kolonda submukozal gruplar halinde atipik epitelyal hücre infiltrasyonu tespit edildi (Resim 3). İmmunhistokimyasal incelemede p40 (Resim 4), p63, CK4/6 pozitif; TTF1, CK20, CDX2 negatif boyandı. Metastatik akciğer SHK tanısıyla hastaya Ağustos 2023 tarihinde Paklitaksel-Karboplatin kemoterapisi başlandı. İki kür sonrası yapılan görüntülemelerinde primer kitlesi progrese ve batın içinde yeni gelişimli patolojik lenf nodları saptandı. EGFR, ALK, ROS1 driver mutasyonları negatif tespit edilen hastaya ikinci seride Nivolumab uygulandı. Altı siklus sonrası progresif hastalık tespit edilen hastaya Aralık 2023'te Vinorelbin kemoterapisi başlandı ve tedavisi halen devam etmektedir.

Tartışma: Akciğer kanserinin kolona metastazı son derece nadirdir (1-8). Akciğer SHK'nin kolon metastazının primer kolon kanserinden ayrımı patolojik inceleme ve immünhistokimyasal boyamayla mümkündür. İmmunhistokimyasal olarak CK20, CDX2 pozitifliği primer kolon kanserini desteklerken; p40, p63, CK5/6 pozitifliği, TTF-1 negatifliği olgumuzda olduğu gibi akciğer SHK lehinedir (10-12). Literatürde akciğer SHK olgularında kolon metastazı akciğer kanserinin diğer subtiplerine göre daha fazla bildirilmiştir (10,11). Kolona metastaz yapan akciğer kanserli olguların patofizyolojisi, prognozu ve tedavi yönetimi açısından daha fazla veriye ihtiyaç olduğunu düşünmekteyiz.

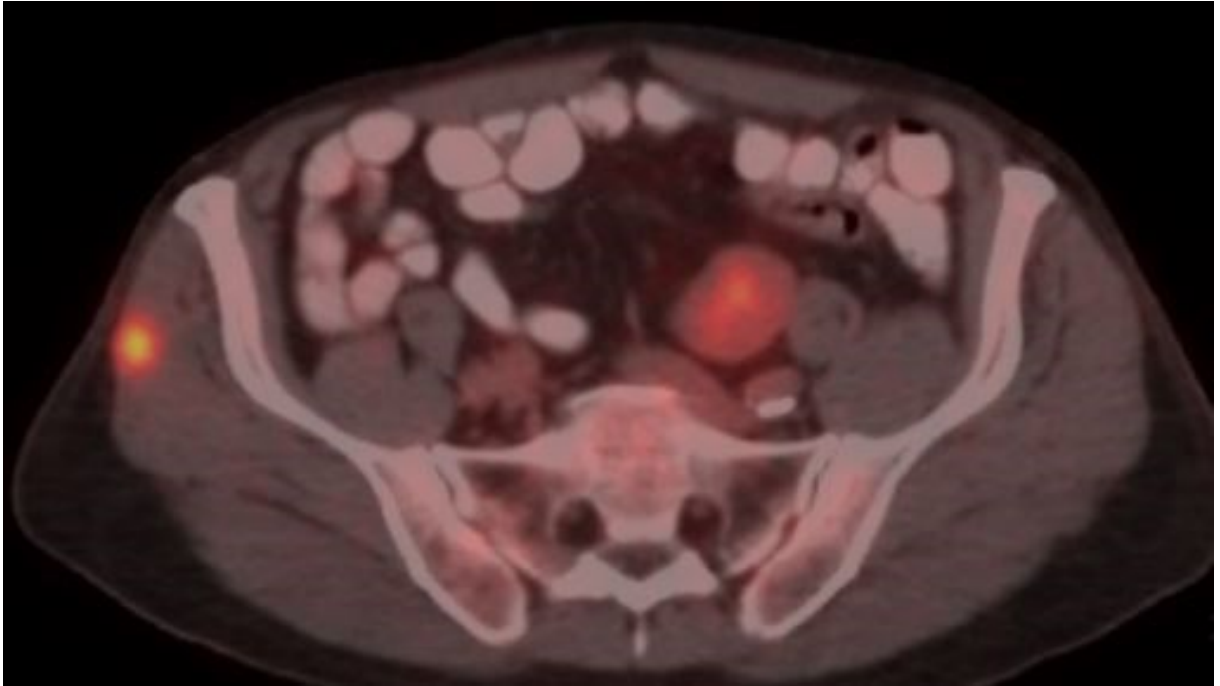
Anahtar Kelimeler: Akciğer SCC, Kolon, Metastaz

Resim 1



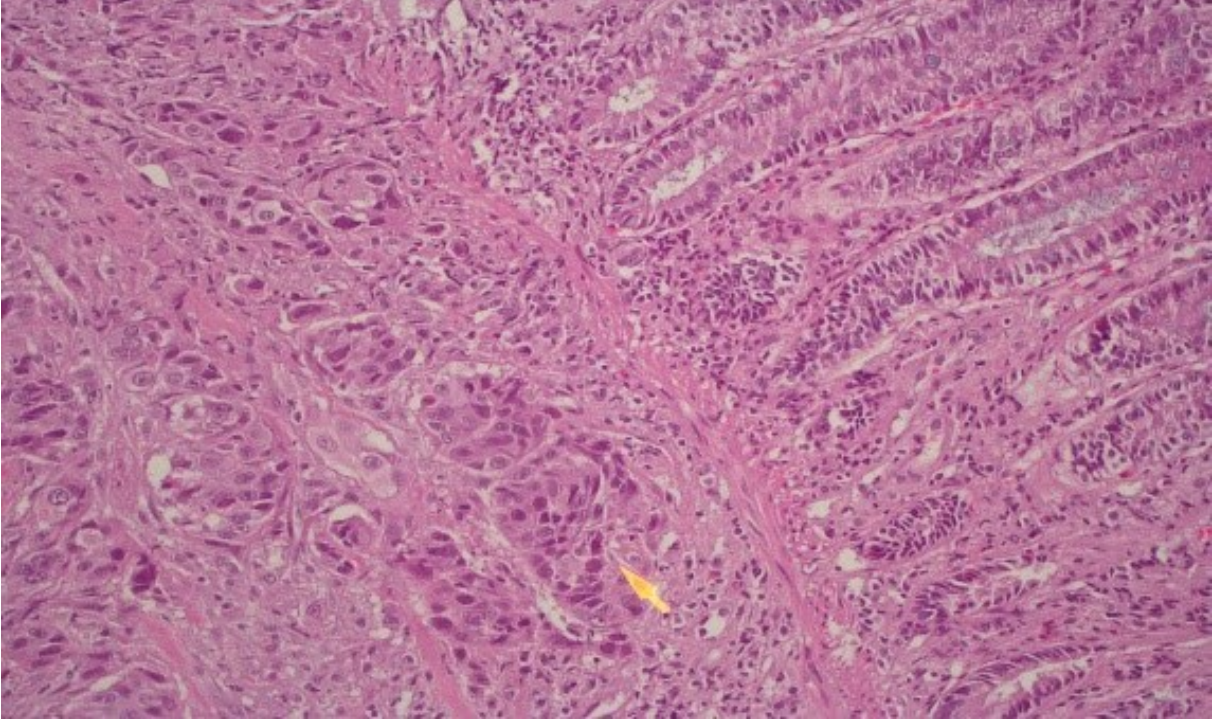
Sol akciğerde 4,5 cm lezyon

Resim 2



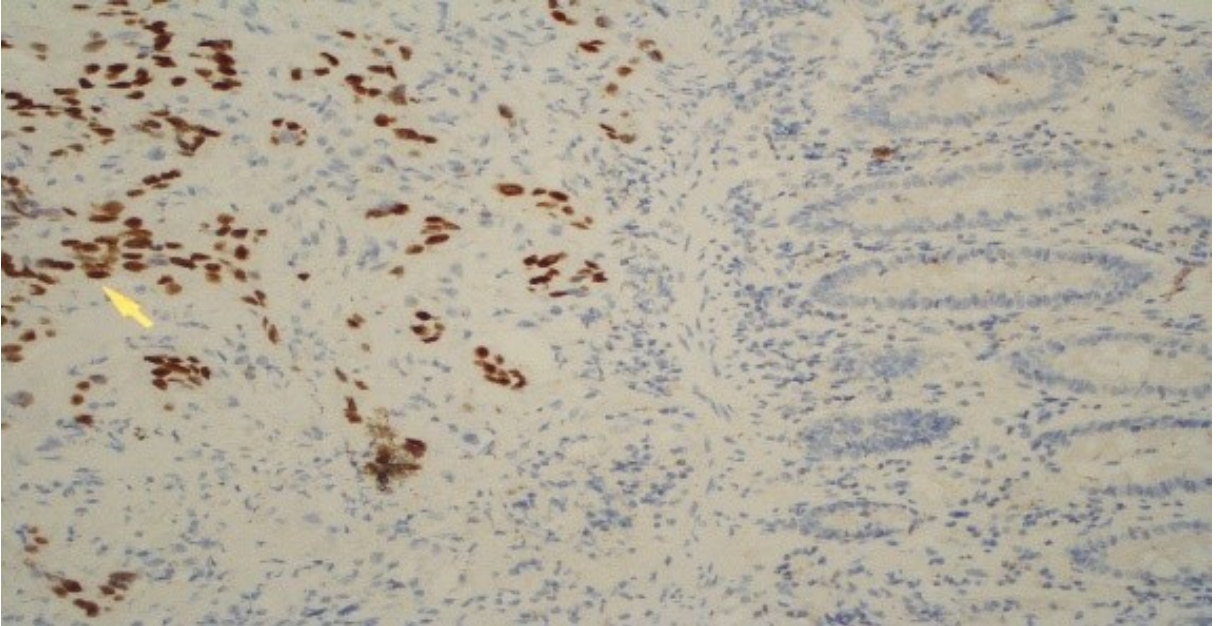
PET-BT'de sağ gluteal ve kolorektal bölgede patolojik tutulum

Resim 3



Sağda kolon mukozası izlenmektedir. Submukozal alanda, gruplar halinde, atipik epitelyal hücre infiltrasyonu (ok) mevcuttur (HE x 200).

Resim 4



Kolon submukozasında izlenen atipik hücrelerde (ok) immunohistokimyasal olarak p40 pozitifdir (DAK-p40 x 200)