

Sağ kalp yetersizliği kliniği ile prezente olan mide kanseri: olgu sunumu

Ebru Engin Delipoğraz¹, Maral Martin Mildanoğlu¹, Ahmet Bilici¹, Korhan Erkanlı², Aykun Hakgöç³, Barış Sürül¹

¹Medipol Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, İstanbul

²Medipol Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kalp ve Damar Cerrahisi Anabilim Dalı, İstanbul

³Medipol Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kardiyoloji Anabilim Dalı, İstanbul

Amaç: Kardiyak metastazlar nadir görülmektedir. Kardiyak metastaz görülme oranı en fazla malign mezotelyoma ve melanomda olmakla birlikte, mide kanserinde de kardiyak metastaz görülme oranı %8 olarak gösterilmiştir. Kardiyak metastazlar daha çok lenfatik yolla meydana gelir. Burada transvenöz yolla sağ atriüme metastaz yapmış nadir bir gastrik kanser olgusu sunacağız.

Olgu: Bilinen kronik hastalığı olmayan 51 yaşında erkek hasta, 3 haftadır devam eden karında şişlik ve bacaklarda ödem şikayetiyle başvurdu. Fizik muayenede batında asit ile uyumlu açıklığı yukarı bakan matite, solunum sisteminde bazallerde solunum seslerinde azalma, taşikardik ritm, pretibial 3+ ödem, kan tetkiklerinde ise karaciğer ve böbrek fonksiyon testlerinde yükseklik saptandı. Asit analizi yüksek gradyentli saptandı. Yapılan transtorasik ekokardiyografide sağ atrium içinde sağ atriumu tama yakın dolduran, az hareketli hipoekojen kitle (62*38 mm) görüldü, vena cava inferiorunda dilatasyon ve triküspit kapakta +3 yetersizlik izlendi. Hastaya antikoagülan tedavi ile yakın takip önerildi. Primeri araştırılan malignite tetkik için yapılan PET-CT'de özofagogastrik bileşkede 7-7.5cm boyutlarında SUVmax: 22.4 değerinde 18-FDG tutulumu gösteren segmenter duvar kalınlaşması izlendi. Sağ atrium düzeyinde 88x55x52mm boyutlarında SUVmax: 12.8 olan tümöral trombüs şüpheli lezyon izlendi. Batın içerisinde multiple metastatik lenfadenopati, karaciğerde metastatik lezyonlar ve supraklaviküler lenfadenopati saptandı. Hastaya yapılan özofagogastroduodenoskopide, özefagus distal lümenin 1/3'ünü kaplayan ve kardiyaya uzanım gösteren ülserovejetan kitle saptandı. Alınan biyopsi gastrik adenokarsinom ile uyumlu olarak sonuçlandı. Beraberinde immunhistokimya da değerlendirilerek hastaya FOLFOX + Pembrolizumab + Trastuzumab tedavisi planlandı. Ancak kardiyak patoloji nedeniyle Trastuzumab verilmedi. Takiplerinde tümöral trombüs şüpheli lezyonda gerileme olmaması sonrasında hastaya operasyon planlandı. Sağ atriumu dolduran ve vena cava inferiora yapışıklık gösteren 10x7x5 cm kitle rezeksiyonu yapıldı (resim 1). Eksizyon materyalinin patolojisi gastrik karsinom metastazı ile uyumlu sonuçlandı. Sonraki takibinde hastada klinik rahatlama, batın asit ve ödeminde gerileme gözlemlendi.

Sonuç: Kardiyak metastazlar nadir görülmektedir ve primer hastalık bulgularının ön plana çıkması nedeniyle otopsi yapılncaya kadar keşfedilmeyebilir. Hastalar nadiren olgumuzdaki gibi kardiyak tutulumuna bağlı bulgularla karşımıza çıkabilir.

Anahtar Kelimeler: gastrik kanser, kardiyak metastaz, pembrolizumab

Resim 1. Kardiyak kitle eksizyonu

