

KRAS mutant, senkronik sağ ve sol kolon adenokanser vakasının tiroid bezine metastazının yönetimi

Eda Eylemer Mocan, Güngör Utkan

Ankara Üniversitesi Tıp Fakóltesi, Tıbbi Onkoloji Bilimdalı, Ankara

Giriş: Kolorektal kanserlerde tiroid bezine metastaz oldukça nadirdir. Metastaz gerçekleştiğinde de genellikle asemptomatiktir, tiroid fonksiyon testleri normaldir ve görüntülemelerde de çoğunlukla nodül olarak yorumlanır.

Olgu: 62 yaş erkek, ağustos 2022 de ileus ile acile başvurdu. Görüntülemelerinde hepatik fleksura düzeyinde obstrüktif kitle saptandı ve acil opere edildi. Sağ ve sol hemikolektomi ile duodenum 2.kısım wedge rezeksiyon yapıldı. Postop çekilen PET'te akciğer ve tiroid bezinde tutulum saptandı (şekil-1). Raporda Tiroiddeki tutulum metastatik olarak yorumlanmadı. Patolojisi adenokanser olarak geldi. KRAS Gly12Asp mutasyonu saptandı. FOLFOX kemoterapisi başlandı. Akciğerde de metastaz ve KRAS mutant olması nedeniyle tiroiddeki nodüllere USG eşliğinde İİABx yapıldı. Patolojisi kolon adenokanser metastazı (SATB2, CDX2, CK-20, CEA(m) pozitif) olarak sonuçlandı. FOLFOX'un 4. ayında Bevacizumab tedaviye eklendi. 3.ayda çekilen PET'te tiroid ve akciğerdeki tutulumlar belirgin azaldı (şekil-2). Tedaviye 12 uygulamadan sonra kapesitabin ve bevacizumab olarak devam edildi. Tedavi altındayken yeni karaciğer ve akciğer metastazları gelişti ancak tiroid bezinde tutulum saptanmadı (şekil-3). Tedavisi FOLFIRI olarak değiştirildi. Şubat 2024 itibariyle hastanın ECOG PS 1, laboratuvar değerleri normaldir. FOLFIRI tedavisi ile devam ediliyor. Tiroid bezindeki tutulum da FOLFOX tedavisi ile tamamen geriledi.

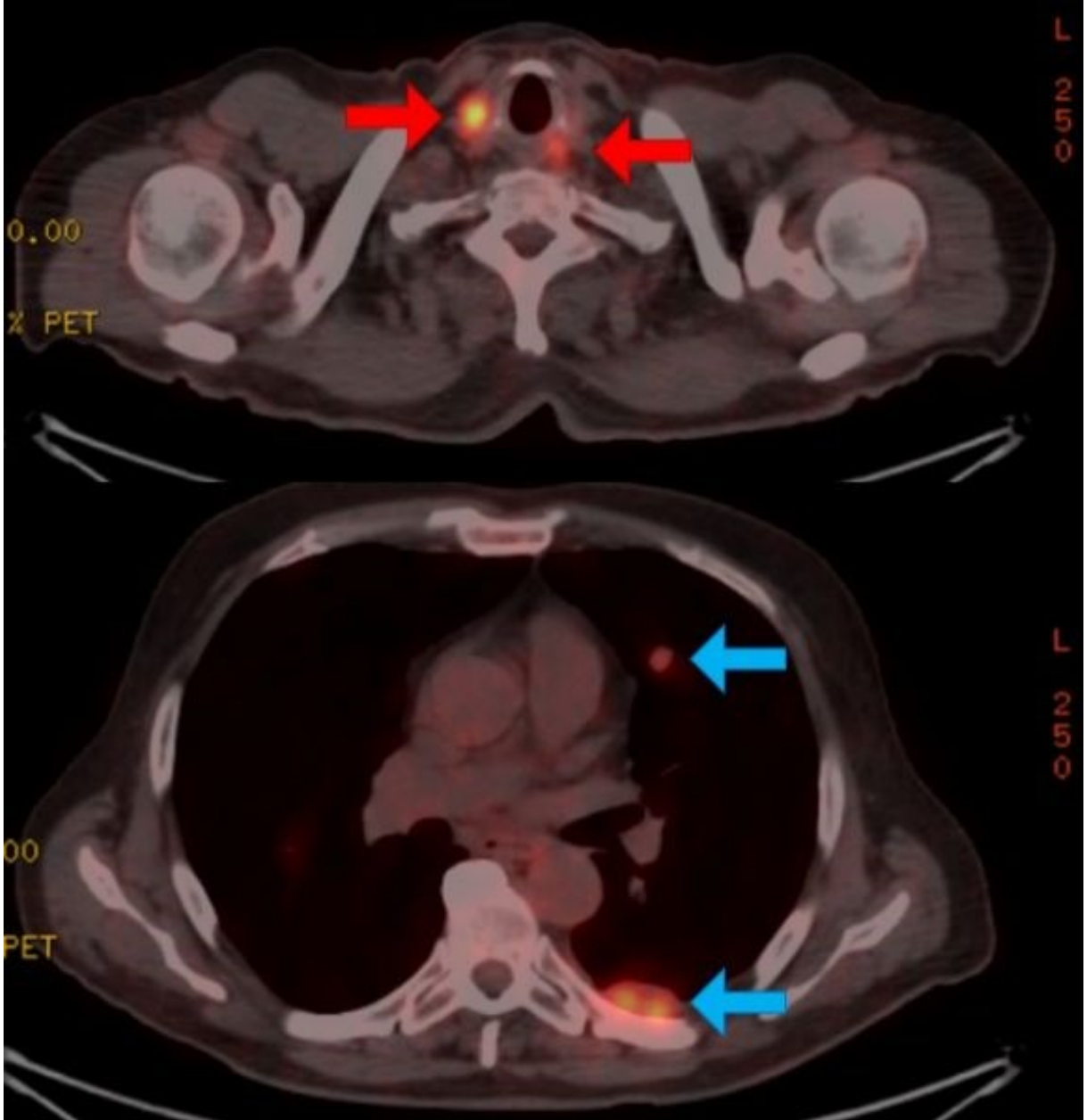
Sonuç: Tiroid bezine metastazın nadir olduğunu belirten iki mekanizma mevcuttur. Birincisi bezin arteriyel vaskülarizasyonun daha baskın olması diğeri ise yüksek iyot seviyeleridir. Bu dengelerin bozulması halinde hem primer tiroid malignitelerinde hem de tiroide metastaz gelişme riskinde artış görülür.

Tiroide metastaz yapmış kolorektal malignitelerde prognoz kötüdür ve maksimum sağkalım 12 aydır. Metastatik kolorektal kanser standart tedavisi ile hastanın sağkalımı 18 aya ulaşmıştır. 5-FU ve oksaliptatin tedavisi ile tiroid bezindeki metastazda tam gerileme saptanmasına rağmen karaciğer ve akciğerde yeni metastazlar saptanmıştır.

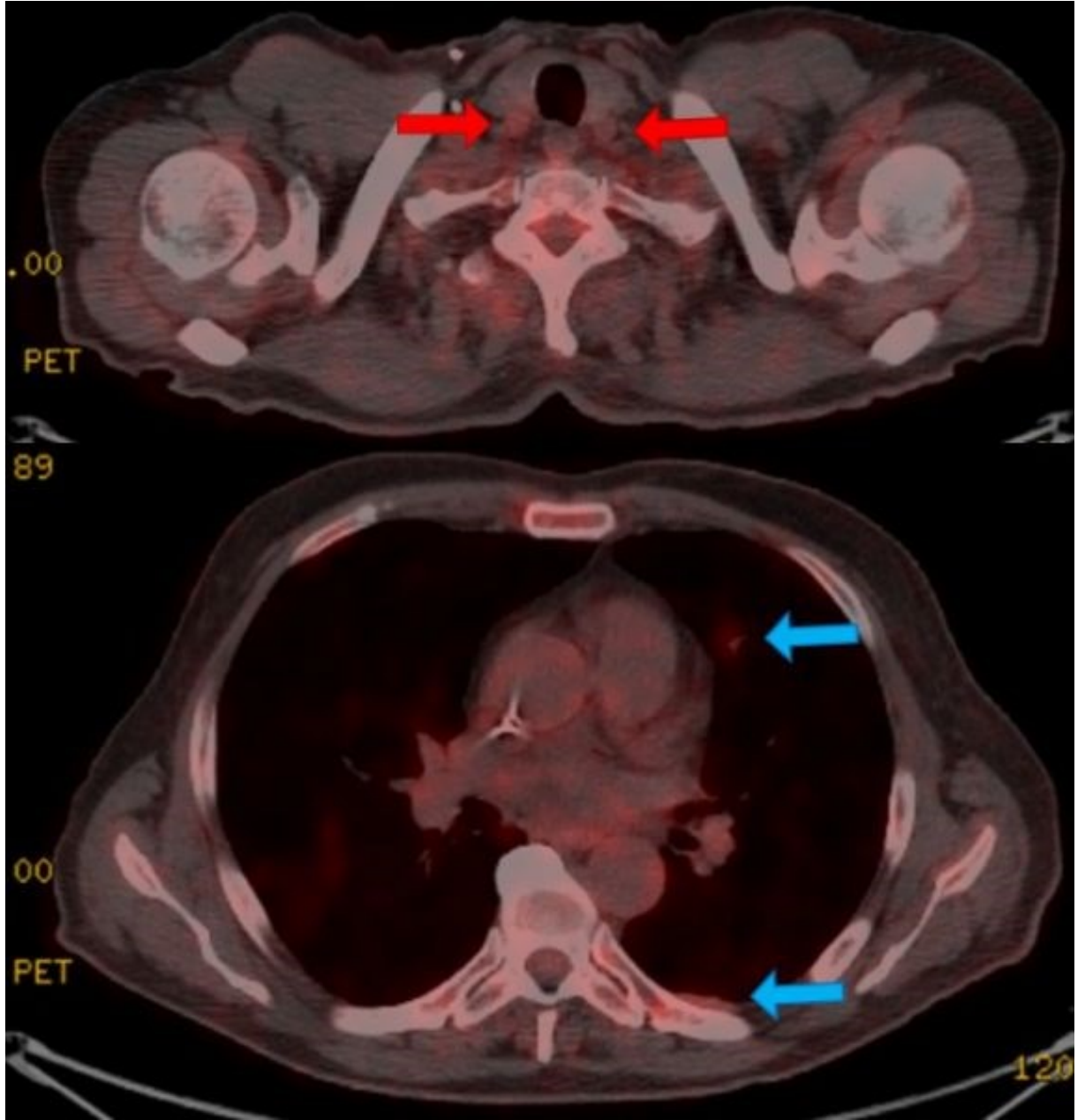
KRAS mutasyonu olan kolon kanserli hastalarda akciğer metastazı daha sık görülmektedir. Tiroid metastazları da çoğunlukla akciğer metastazı gelişmeden beklenmez. Dolayısıyla bizim vakamızda da olduğu gibi KRAS mutant akciğer metastazı olan bir hastada tiroid bezinde nodül görülmesi halinde biyopsi düşünülebilir.

Anahtar Kelimeler: kolon kanseri, KRAS mutasyonu, Tiroid metastazı

şekil-1



şekil-2



şekil-3

