

[Abstract:0322][EP-116]

Metastatik okült mide kanserinde eritrodermik psoriasis paraneoplastik bir sendrom olabilir mi?

Talat Aykut¹, Ali Fuat Gürbüz¹, Murat Araz¹, Ömer Genç¹, Oğuzhan Yıldız¹, Muzaffer Uğraklı², Mehmet Zahid Koçak², Melek Karakurt Eryılmaz¹, Mehmet Artaç¹

¹Necmettin Erbakan Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, Konya

²Konya Şehir Hastanesi, Tıbbi Onkoloji Kliniği, Konya

Amaç: Mide kanseri veya diğer kanserler için akantozis nigrikans, Leser-Trélat, dermatomyozit, eritema nodosum gibi deri hastalıklarının paraneoplastik bir sendrom olabileceği bilinmekteydi. Eritrodermik psoriasis ise paraneoplastik olarak hematolojik malignitelerde daha sık görülebilmektedir. Burada eritrodermik psoriasis kliniğiyle başvuran psoriasis tanılı bir hastanın mide kanseri tanısı alarak kemoterapi tedavisiyle kliniğinin düzeldiği bir vaka sunuyoruz. Bildiğimiz kadarıyla bu, mide kanserinde bildirilen ilk paraneoplastik eritrodermik psoriasis vakasıdır.

Olgu: 5 yıl önce psoriasis tanısı alan 59 yaşında erkek hasta, hem lokal tedavilere hem de immünsupresif tedavilere dirençli ciddi eritrodermi şikayetiyle başvurdu. Dermatolojik muayenesinde psoriasis vulgaris, yaygın eritroderma, deskuamasyon, artrit öyküsü bulunan hastaya klinik ve patolojik olarak eritrodermik psoriasis tanısı konuldu. Hastanın geleneksel sistemik tedavi olan asitretin ve anti-tnf antikoru olan adalimumab kullanma öyküsü vardı. Bu tedavilere yanıtız olan hastaya anti-IL-17 antikoru secukinumab tedavisi başlandı. Secukinumab tedavisinin 4. haftasında yaygın deri eritemi ve deskuamasyonunda bir miktar gerileme olmasına rağmen belirgin düzelme gözlenmedi. Tedavi sırasında dispeptik şikayetler, iştahsızlık ve kilo kaybı olan hasta gastroenteroloji bölümüne yönlendirildi. Üst gastrointestinal sistem endoskopisi ve sistemik taraması yapılan hastaya patolojik ve radyolojik olarak metastatik okült mide kanseri tanısı koyuldu ve modifiye FOLFOX-6 (oksalipatin 85mg/m², folik asit 400mg/m², 5-fluorourasil 400mg/m² bolus ve 2400mg/m² infuzyon) kemoterapi protokolü başlandı. 6 kür kemoterapi sonrasında kontrol muayenesinde klinik ve radyolojik olarak anlamlı fayda gözlendi. Yaygın cilt lezyonları kemoterapiden sonra neredeyse tamamen düzeldi. Eritroderma ve kaşıntı şikayetleri tamamen geriledi. Hastanın tedavisi devam ediyor.

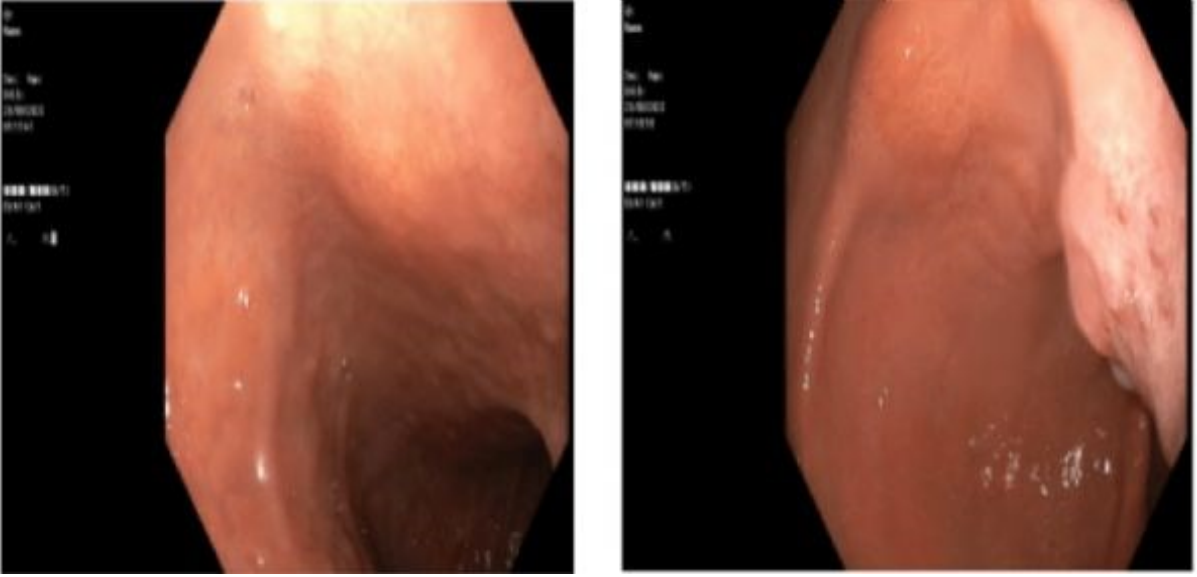
Sonuç: Hastamızın metastatik okült mide kanseri tanısı ciddi ve atipik bir eritrodermik psoriasis gelişimi ile eş zamanlı olarak ortaya çıkmıştır. İki durumun birbirinden bağımsız olarak rastlantısal bir olay olarak mı yoksa paraneoplastik olarak mı meydana geldiği ile ilgili patogenezi henüz belirlenmemiştir ve bu koşullar arasında bir bağlantı olup olmadığının açıklığa kavuşturulması için ek raporlar faydalı olabilir. Eritrodermik psoriasisın malign hastalıklarla ilişkili paraneoplastik bir sendrom olabileceğine ve bu nedenle bu hastaların tedavisinde bunun dikkate alınması gerektiğine inanıyoruz.

Anahtar Kelimeler: eritrodermik psoriasis, paraneoplastik sendrom, okült mide kanseri

Resim 1. Tanı anında dermatolojik lezyonlar



Resim 2. Tanıda endoskopik görüntü



Resim 3. Mide duvarının kalınlığı



Resim 4. Kemoterapi sonrası dermatolojik lezyonlar

