

[Abstract:0428][EP-117]

Mide Metastatik İnvaziv Lobüler Meme Karsinom Olgusu

Seval Orman¹, Hacer Şahika Yıldız¹, Miray Aydoğan¹, Mahmut Emre Yıldırım²

¹Kartal Dr. Lütfi Kırdar Şehir Hastanesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, İstanbul

²Pendik Medikal Park Hastanesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, İstanbul

Amaç: Meme kansinimleri mikroskopik görünimleri ve biyolojik davranışları bakımından çeşitli farklılıklar içerir. İnvaziv meme kansinimleri birtakım histolojik alt tiplerden oluşmakta ve bunların yaklaşık %8 'ini lobüler kansinom oluşturur.İkinci en yaygın invaziv meme kanseri olan invaziv lobüler kansinom,invaziv duktal kansinimlara göre daha geç ve olağandışı lokalizasyonlara(periton,meninksler ve gastrointestinal sistem vs.)metastaz yapma eğilimindedir.Biz de nadir görülen mide metastazı ile seyreden invaziv lobüler kansinom olgumuzu sunmayı amaçladık.

Olgu: 64 yaşında kadın hasta iştahsızlık, kilo kaybı ve demir eksikliği anemisi nedeniyle yapılan üst GİS endoskopik biyopsisinin koheziv kansinom şeklinde saptanması üzerine evreleme amaçlı PET-CT çekildi. Sağ meme üst dış kadranda yaklaşık 2 cm çaplı hipermetabolik lezyon ve sağ aksillada büyüğü 1 cm çapında korteksi kalınlaşmış lenf nodları, mide korpusunda primer tümör ile uyumlu malign duvar kalınlaşması ile çölyak ve perigastrik alanda birkaç adet milimetrik lenf nodu ve iskelet sisteminde yaygın metastatik lezyonlar görüldü. Sağ memeden yapılan tru-cut bx patolojisi invaziv lobüler kansinom, ER: + %100 PR: + %20 Ki-67: %12 ve HER2: NEGATİF şeklinde raporlandı. Mide endoskopik biyopsisi meme metastazı açısından patoloji tarafından tekrar değerlendirildi. Meme biyopsisi ile aynı morfolojik ve immünohistokimyasal özellikler taşıdığından memenin lobüler kansinom metastazı ile uyumlu bulundu. Ribosiklib, letrozol, denosumab tedavisi başlanan hastaya kemik metastazlarına yönelik palyatif radyoterapi uygulandı. Yanıt değerlendirme amaçlı PET-CT çekildi.Sağ meme ve sağ aksiller LN'ları,mide ve kemikteki metastatik lezyonlar tam yanıtla izlendi. Hastanın mevcut tedavi altında tıbbi onkoloji poliklinik takibi devam etmektedir.

Sonuç: Meme kanserinin sıklıkla uzak metastaz bölgeleri karaciğer, akciğer, kemik, beyin ve adrenal glandlardır. İnvaziv lobüler meme kansinimleri yaşlı kadınlarda daha sık görülen iyi diferansiye tümörler olup olağandışı lokalizasyonlara metastaz yapma eğilimindedir.

Gastrointestinal sistemde ise en sık mide metastazı görülmektedir. Bizim vakamızda da lobüler meme kanserinin alışılmışın dışında bir lokalizasyon olan mide metastazı mevcuttu. Meme kanseri tanısı sonrası saptanan mide lezyonlarının metastaz olabileceği ihtimali düşünülerek tedavi yöntemleri farklı olacağından primer tümör ve metastaz ayrımı dikkatli yapılmalıdır.

Anahtar Kelimeler: İnvaziv lobüler meme kansinomu, mide metastazı, meme kanseri

1



Tedavi Öncesi Pet-CT

2



Tedavi Sonrası Pet-CT