

[Abstract:0371][EP-141]

Trakeal Lenfopitelyoma benzeri karsinom

Mehmet Cihan İċli, Elvin Chalabiyev, Sercan Aksoy
Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Onkoloji Ana Bilim Dalı, Ankara

Trakeal lenfepitelyom benzeri karsinom nadir görülen tümörlerdendir. Bu güne kadar sadece 5 vaka bildirilmiştir, bu vakalardan dördü asya kökenli, bir'i avrupadan bildirilmiştir. Bu hastalıkta net bilinen tedavi ve takip algoritması yoktur. Bu güne kadar rapor edilen vakardan alınan bilgilere dayanarak, cerrahi sonrası kemoterapi ve radyoterapi seçenekleri uygulanmaktadır. Biz dünyada altıncı vakayı sunuyoruz. Bu hastada multidisipliner konsey karar sonucu Siplatin eşzamanlı radyoterapi verilmiştir.

Tartışma

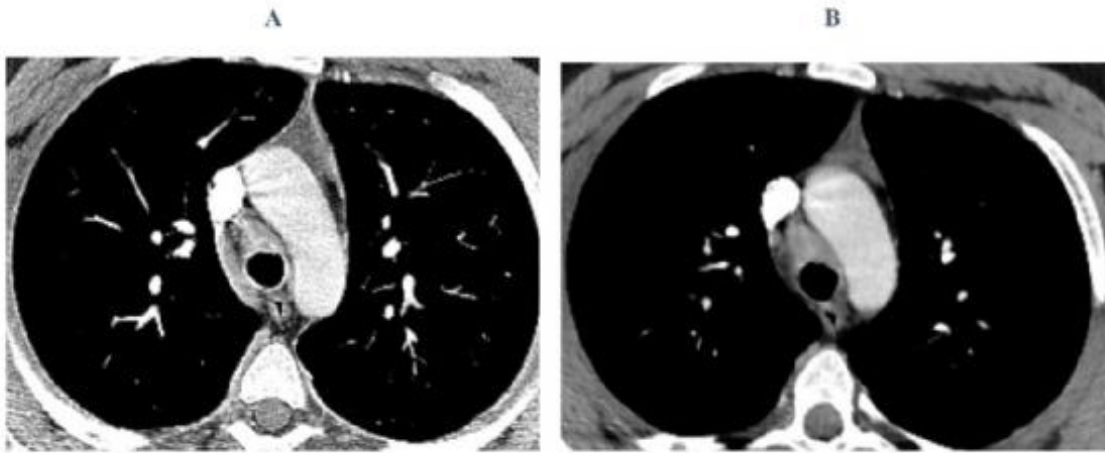
LEBK nadir görülen bir hastalıktır. Ana tedavi yöntemi cerrahi olsa da adjuvan radyoterapi ve Cisplatin, Docetaxel içeren kemoterapi rejimlerinin bugüne kadar rapor edilen vakalarda etkili olduğu gösterilmiştir. Tablo 1'de bu güne sunulan vakarın genel özellikleri, tedavi ve takip algoritmaları özetlenmiştir. Bizim hastada da birinci vakada olduğu gibi mediastinal lenf nod tutulumu mevcut, ancak, bizim vakada mevcut lenf nodlarının cerahiye uygun olmadığı düşünüldüğü için definitif, eşzamanlı kemoradyoterapi uygulanması planlanmıştır.

Sonuç:

LEBK trakanın nadir görülen tümörlerindendir. Nadir görülmesinden dolayı, başlangıçta LEBK teşhisi çoğu zaman atlanmaktadır. Ana tedavi yöntemi cerrahi olmakla birlikte, vaka bazında multidisipliner değerlendirme sonrası radyoterapi veya kemoterapi seçenekleri de düşünülebilir.

Anahtar Kelimeler: Lenfoepitelyoma benzeri karsinom, EBV, Definitif KRT

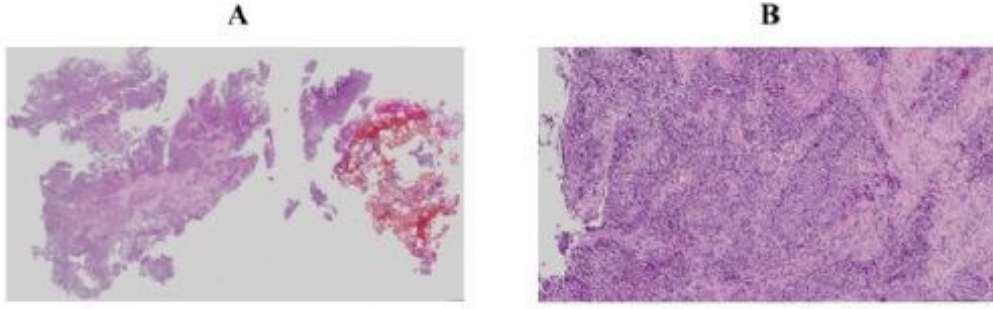
Resim 1A-B



Resim 1 A- Toraks BT: trakea ön duvarda lümenine invaze lezyon, B-Paratrakeal lenf nodları

Resim 1 A- Toraks BT: trakea ön duvarda lümenine invaze lezyon, B-Paratrakeal lenf nodları

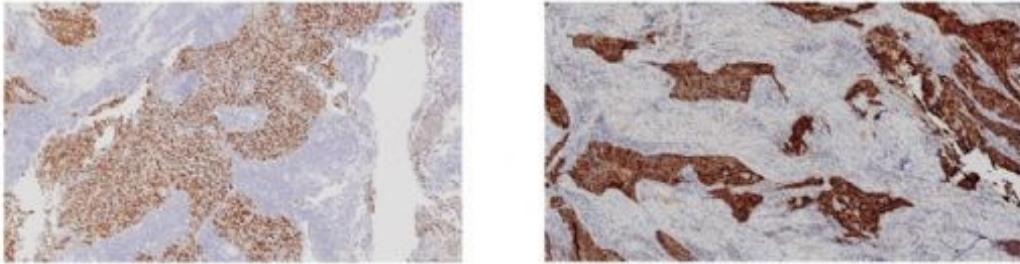
Resim 2A-B



Resim 2. A- İyi sınırlı lobüller, yoğun, karışık lenfositik ve plazmasitik infiltrat ile yakından ilişkili monomorfik epitelden oluşan yuvalar (H&E), B- Büyük veziküler çekirdekli poligonal epitel hücreleri, belirgin eozinofilik nükleoller (H&E)

Resim 2. A- İyi sınırlı lobüller, yoğun, karışık lenfositik ve plazmasitik infiltrat ile yakından ilişkili monomorfik epitelden oluşan yuvalar (H&E), B- Büyük veziküler çekirdekli poligonal epitel hücreleri, belirgin eozinofilik nükleoller (H&E)

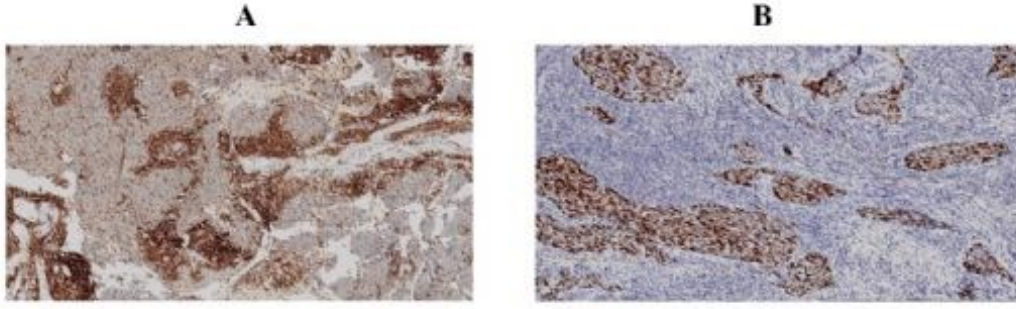
Resim 3A-B



Resim 3. A- Kanser hücrelerinin nüleer pozitifliği (EBER instu hibridizasyon), B- Epitelyal hücrelerin İHC CK5/6 pozitifliği

Resim 3. A- Kanser hücrelerinin nüleer pozitifliği (EBER instu hibridizasyon), B- Epitelyal hücrelerin İHC CK5/6 pozitifliği

Resim 4A-B



Resim 4. A- LCA pozitif tümör infiltrate lenfositler, B-Epitelyal hücrelerde İHK p40 pozitifliği

Tablo-1

Table 1. Bugüne kadar görülen LEBK vakalarının genel özellikleri X-hayır, V-evet, ?-bilinmiyor

Vaka	T	N	M	EBV ilişkisi	Cerrahi	Adjuvan RT	Adjuvan KT	Adjuvan KRT	Takip	Rekürrens
1.Onizuka et al., 1990	T3	N2	M0	?	✓	✓	✗	✗	6 yıl	✗
2.Satyanarayana et al., 2002	T3	N0	M0	✗	✓	✗	✗	✓	1 yıl	✗
3.Takahashi et al., 2007	Tx	N0	M0	✓	✓	✓	✗	✗	6 yıl	✗
4.Jee et al., 2007	T4	N0	M0	✓	✓	✓	✗	✗	?	?
5.Fassnacht et al., 2014	T2	N0	M0	✓	✓	✗	✗	✗	15 ay	✗

Evreleme AJCC TNM Staging System for cervical Lymph Nodes and Unknown Primary Tumors of the Head and Neck (8 ed.,2017)'e göre yapılmıştır.

Tablo 1. Bugüne kadar görülen LEBK vakalarının genel özellikleri X-hayır, V-evet, ?-bilinmiyor-Evreleme AJCC TNM Staging System for cervical Lymph Nodes and

Unknown Primary Tumors of the Head and Neck