

[Abstract:0372][EP-142]

Serebral metastazdan tanı alan kardiyak anjiosarkom vakası

Buket Şahin Çelik, Pınar Peker, Aslı Geçgel, Oğuzcan Özkan, Pınar Açar
ege üniversitesi tıp fakültesi, onkoloji bilim dalı

Amaç:

Olgu: Primer ve metastatik CNS anjiyosarkomları, insidans oranı <%1 olan nadir malignitelerdir(1,2,3,4).

Serebral metastaz yapan sarkomun en çok kardiyak kaynaklı olduğu bildirilmektedir(5). Sarkomlar içinde de en yaygın görüleni anjiosarkomdur

Olgu

46 yaşında kadın hasta giderek şiddetlenen baş ağrısı şikayeti ile başvurdu. Kranial görüntülemelerde en büyüğü 2x2 cm olmak üzere çok sayıda hiperdens odak saptanmıştır. Eylül 2021’de frontal bölge rezeksiyonu yapılmış olup, malignite potansiyeli belirsiz vasküler tümör olarak neticelenmiştir. Kasım 2021’de çekilen kardiyak mr’da interatrial lokalizasyonlu kitleden bahsedilmesi üzerine atrioseptal eksizyonel biopsi yapılmış, anjiosarkom saptanmıştır. Kemik metastaz açısından mr tetkiki istendi. Sağ iliak kanatta, L4 düzeyinde, her iki tibia ve femur kemiklerinde metastaz saptandı. Kemik metastazlarına yönelik ağrı şikayeti olmadığı ve kemik destrüksiyonu gibi potansiyel bir tehlike görülmediği için RT düşünülmedi. Hastaya paklitaksel başlandı ve kranial metastaza yönelik WBRT aldı. Bulanık görme şikayeti ile göz doktoruna başvuran hastanın fundus muayenesinde kitle saptandı.. Operasyon düşünülmeyip takibe alındı. Bu yüzden elimizde kitleye ait patolojik bir veri yoktur. Hasta 36. hafta paklitakselini aldıktan sonra kontrol görüntülemelerde regrese lezyonların yanısıra sağ lateral ventrikül atriumu içerisinde kuşkuyla bir nodüler lezyon saptanmıştır. RT açısından radyasyon onkolojisine yönlendirildi.

Tartışma ve Sonuç

Bazı raporlara göre kardiyak anjiosarkomların %35’i sağ atriyum kaynaklı olup vakaların %75’inde beyin metastaz mevcuttur [10]

Anjiosarkomların biyolojik davranışı iyi bilinmemektedir. Anjiosarkomun cerrahi rezeksiyonundan sonra kemoterapi ve radyasyon tedavisi teorik olarak beyin metastazını önlemede faydalı olabilir. Bununla birlikte anjiosarkomlar beyne metastaz yaptığında kemoterapi etkili değildir(14). Bugüne kadar tamamlanan prospektif randomize çalışmaların çoğu, tedavi edilen hastalar için net bir fayda gösterememiştir(15). Bu yüzden kardiyak anjiosarkomun prognozu kötüdür. Özellikle, metastatik kardiyak anjiyosarkomların ortalama OS’sinin 8 ay olduğu bilinmektedir(16). 15 aydır takip edilen vakamızda kranial metastaz alanları regrese olmaya devam etmektedir. serebral metastazlarında, kanamanın ortaya çıkması ve tümör apopleksi riski göz önünde bulundurulmalı, kranial tümör rezeksiyonu açısından aceleli davranmalıyız.

Anahtar Kelimeler: anjiosarkom, serebral metastaz