

[Abstract:0305][EP-182]

Evre 3 Düşük Dereceli Over Kanserinde Gelişen İzole Toraks Duvarı Yumuşak Doku Metastazı: Nadir Bir Olgu Sunumu

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

Giriş-Amaç:

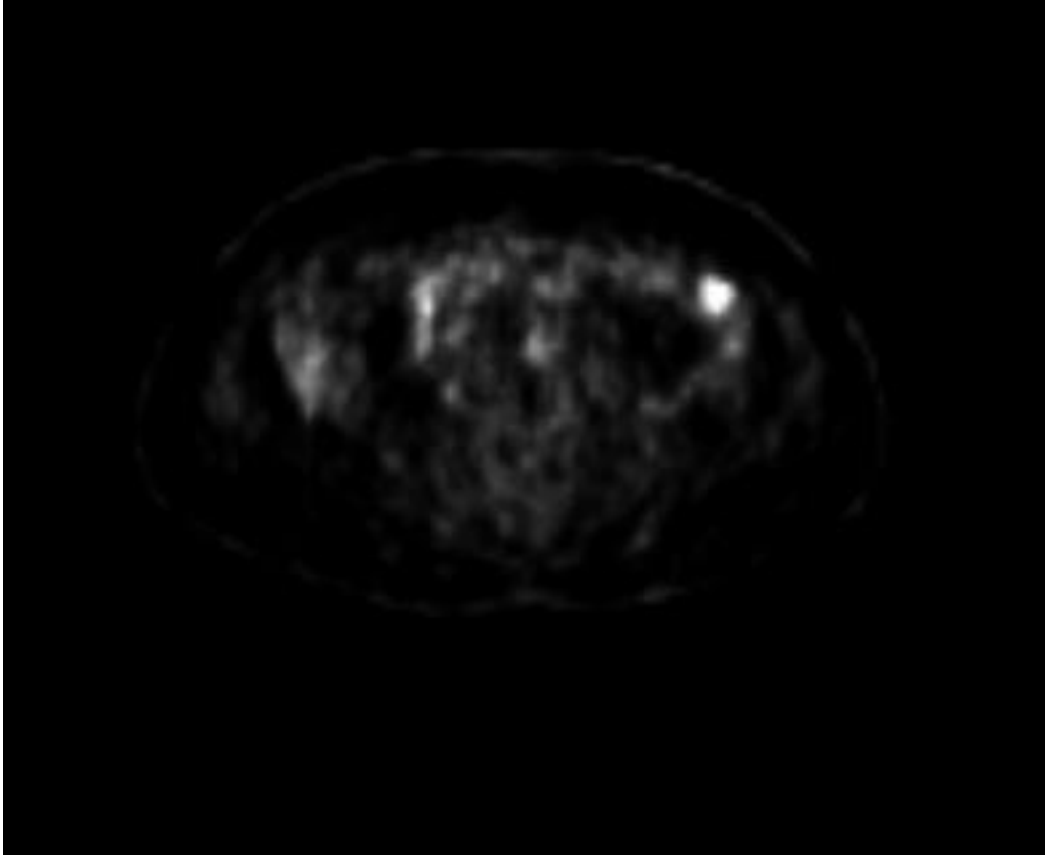
Düşük dereceli yumurtalık kanserleri yavaş seyirli kanserlerdir ve uzak metastazların gelişmesi uzun zaman alır. Ve genellikle izole toraks duvarı metastazı en nadir tutulum alanlarından biridir.

Olgu: Karın ağrısı şikayeti ile başvuran hastanın çekilen BT görüntülemesinde batin içerisinde adneksiyel kökenli olduğu düşünülen yaygın peritoneal karsinomatosis bulguları saptandı. Periton biyopsi sonucu seröz papiller karsinom histolojisinde geldi. Neoadjuvan 4 kür paklitaksel ve carboplatin KT aldıktan sonra sol toraks 2-3. İnterkostal düzeyinde ele gelen kitleden bahsetti. Peritoneal tutulum alanları stabilken toraks göğüs ön duvarında pektoral kas medialinden cilt altına uzanan 2.-3. İntercostal aralık hizasında ve 4. İntercostal bileşkede yumuşak doku metastazı görüldü. Göğüs cerrahisi tarafından o bölgeye eksizyon yapıldı. Eksizyon patolojisi de düşük dereceli seröz karsinom metastazı ile uyumlu geldi. Olgumuzda başka bir uzak metastaz tutulumu yoktu. NGS ile pMMR ve BRCA negatif bulundu. 6 kür Paklitaksel ve carboplatin rejiminden sonra TAH+BSO +Debulking operasyonu yapıldı. Pataloji düşük dereceli over karsinom ile uyumlu geldi. ER:%80 pozitif saptandı. Adjuvan 6 kür paklitaksel ve karboplatin aldı ve idame tamoxifen tedavisine geçildi.7 ay tamoxifen kullanımından sonra peritonel implantlarda artış görüldü. Paklitaksel plus carboplatin ve bevacizumab kombinasyon tedavisine başlandı ve 2 kür sonra yanıt alındı.

Sonuç: İzole intratorasik yumuşak doku metastazlı hastalar, kısa sürede remisyona ulaşmalarını sağlayan, kitle küçültme ameliyatı ve platin/taksan kemoterapisine tabi tutulur. Tabloda yer verilen araştırmacıların çalışmalarında izole toraks duvarı metastazları operasyonu sonrası nüksüz sağkalım sürelerindeki uzunluğa dikkat çekilmektedir. Literatürde paylaşılan vakalarda izole toraks duvarı metastazlarının zamanında eksizyonu ve ardından kemoterapi ile uzun süreli nüksüz sağkalım elde edilmiştir. Kendi vakamızda mevcut lezyona metastazektomi sonrası aynı kemoterapiye devam ettik, metastazetomiden 14 ay sonra ve idame tedavinin 7. Ayında progresyon saptadık. İzole toraks bölgesi metastazları, nadir görülen ve zamanında eksizyonla birlikte uzun sağkalım ile ilişkili tutulum alanlarıdır. Çok nadir görülüyor olmasına rağmen toraks bölgesi metastazları akılda tutulmalı, zamanında eksizyona yönlendirilmelidir

Anahtar Kelimeler: düşük dereceli over ca, eksizyon, izole uzak metastaz, post op KT

Tanı anı görüntülemeler



Tanı anı görüntülemeler



Araştırmacıların alışmaları

Author	Year	İnterval after initial diagnosis(M0)	Age	Histology of metastasis	Site of chest Wall involvement	Treatment	Prognosis after initial treatment of chest Wall metastasis(M0)
Testelmans (8)	2010	276	59	Papiller seröz karsinom	Rt. posterior	OP-RT	Alive with recurrence* 12
Chiu (9)	2008	120	51	Papiller seröz karsinom	Rt. anterior	OP-CRT	Alive*51
Noguchi(10)	1994	91	54	Papiller seröz karsinom	Lt anterior	OP-Chemo	Alive*52
Chatha (11)	2010	312	50	Papiller seröz karsinom	Lt anterior	Chemo-OP	Alive *30

*M0:Months *Without of recurrence*