

Abstract:343

PB-154

**KÜÇÜK HÜCRELİ AKCİĞER KANSERİNE BAĞLI
PARANEOPLASTİK ÜVEİT OLGUSU**

MEHMET KAYAALP¹,ERMAN AKKUŞ¹,FATİH KÖKSAL²,PINAR KUBİLAY TOLUNAY¹

¹Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı

²Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi İç Hastalıkları Anabilim Dalı

Giriş

Üveit, gözün orta kısmı olan üvea dokusunu etkileyen inflamatuvar bir hastalıktır. Bu olgu sunumunda, nadir rastlanan bir durum olan küçük hücreli akciğer kanserine bağlı paraneoplastik üveit vakası takdim edilecektir.

Olgu

Kilo kaybı nedeniyle araştırılan 65 yaşında kadın hastanın yapılan tetkiklerinde toraks BT'de mediastende lokalize 4 cm çapında kitle lezyonu ,sol hiler invazyon ,konglomere lenf nodları saptanmış.Sol hiler kitleden yapılan EBUS Biyopsisi küçük hücreli karsinoma infiltrasyonu olarak sonuçlanmış. Çekilen PET-BT ve kraniyel MR'da toraks dışı hastalık saptanmamış.

Toraksa sınırlı KHAK tedavisi için yatışı sırasında sol gözde kızarıklık, sulanma, görmede bulanıklık şikayetleri olması üzerine yapılan göz muayenesinde sol kornea ödemli, granülomatöz keratik presipitasyonlar, arka sineşi saptandı. Sol göz USG vitrit ile uyumlu izlendi. Göz hastalıkları tarafından idiopatik? üveit düşünülerek peroküler steroid başlandı.

Etiyoloji amacıyla yapılan romatolojik değerlendirmesinde üveit etyolojisini açıklayacak otoimmün hastalık saptanmadı.Hastanemizde çalışılmadığı için paraneoplastik panel çalışılmadı.Hastanın üveit bulguları küçük hücreli akciğer karsinomuna sekonder değerlendirilerek paraneoplastik üveit olarak düşünüldü.

Toraksa sınırlı KHAK için 2 kür karboplatin etoposid tedavisi sonrası hastanın görülen PA akciğer grafisinde kitle ve göz semptomları belirgin olarak geriledi. Oftalmolojik değerlendirilmesinde biyomikroskopide aktif üveit lehine bulgu saptanmadı.

Hasta 4 kür kemoterapi ve definitif radyoterapi sonrası ,Şubat 2025 tarihi itibariyle üveit ve onkolojik açıdan remisyonda izlenmektedir.

Tartışma

En sık görülen paraneoplastik sendromlar Uygunsuz ADH,ektopik Cushing sendromu, ,Lambert-Eaton,myastenia gravis, limbik ensefalit, olup, küçük hücreli akciğer kanserine bağlı paraneoplastik sendrom gelişme olasılığı %1-7 arasındadır[1]. Paraneoplastik üveit ise çok daha nadir olarak literatürde vaka ve

vaka serileri düzeyinde yer bulmuştur[2]. Anti-CRMP-5, Anti-SOX1 gibi antikorlar paraneoplastik üveitle ilişkili bulunmuştur[3, 4]. Hastalar genellikle görme kaybı ,görme alanında daralma, ağrı ile başvurmaktadır[5]. Perioküler,sistemik steroidler kullanılmakla birlikte esas tedavi altta yatan maligniteye yönelik olmalıdır.

Olgumuzda da KHAK tanılı hastamız literatürde tanımlanan bulgulara benzer şekilde başvurmuş, göz muayenesinde üveit saptanmış, peroküler steroid ve kemoterapi sonrasında semptomları ve oküler bulguları gerilemiştir.

Anahtar Kelimeler: Paraneoplastik, üveit, sclc, küçük hücreli akciğer kanseri