

DİSTROFİK EPİDERMOLİZİS BÜLLOZA ZEMİNİNDE GELİŞEN SKUAMÖZ HÜCRELİ KARSİNOMANIN LOKAL TEDAVİSİNDE ELEKTROKEMOTERAPİ

Talha Özüdoğru¹, Fatma Pınar Açar¹, Haydar Çağatay Yüksel¹, Caner Açar¹, Gökhan Şahin¹, Burçak Karaca Yayla¹

¹Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji BD, İzmir

Amaç: Epidermolizis bülloza (EB), nadir görülen kalıtsal bir deri fragilitesi bozukluğu olup dermoepidermal bileşke veya epidermisin bazal tabakasında bozulma ile karakterizedir (1). EB hastalarında görülen en ciddi komplikasyonlardan birisi kutanöz skuamöz hücreli karsinom (SCC)'dir. SCC riskinin en yüksek olduğu EB alt tipi resesif DEB (RDEB)'dir (2). Görece yeni bir lokal tedavi yöntemi olan elektrokemoterapi (EKT), yüksek etkinlik ve sınırlı yan etki profili ile kutanöz tümörlerde son dönemde giderek daha fazla tercih edilmeye başlanmıştır. Özellikle cerrahi prosedürlerin uygun olmadığı hastalarda EKT, güvenli bir alternatif tedavi seçeneği olarak göze çarpmaktadır (3,4). DEB zemininde gelişen SCC lezyonlarına sahip olan ve cerrahi eksizyonun uygun görülmediği vakada lezyonlara yönelik lokal tedavinin EKT ile yapılması amaçlanmıştır.

Yöntem: EKT işlemi, "European Standard Operating Procedures for ECT (ESOPE)" yönergelerine uygun şekilde 15000 UI/m² Bleomisin kullanılarak hastanın sol ön koldaki büyük ve küçük iki lezyonuna (Şekil 1) ve sol bacak ön yüzündeki lezyonuna yapılmıştır. Hastanın lezyonları EKT sonrası 8. haftada değerlendirilmiştir.

Bulgular: Hastanın EKT'den 8 hafta sonraki değerlendirmesinde, sol ön koldaki lezyonlarda tama yakın (Şekil 2), sol bacakta lezyonda ise kısmi yanıt (Şekil 3) elde edildiği görülmüştür. Hastada EKT sonrası kısa süreli cilt enfeksiyonu meydana gelmiş ve antibiyoterapi ile yanıt elde edilmiştir. Bunun dışında belirgin yan etki izlenmemiştir.

Sonuç: EB hastalarında görülen en sık ve en ölümcül komplikasyonlardan biri kutanöz SCC'dir. EB hastalarında gelişen SCC tedavisi için ilk tercih cerrahi eksizyon olsa da lokal eksizyonlar sonrası rekürrens oranı oldukça yüksektir.

Tekrarlayan cerrahilere bağlı kronikleşen yara ve ülserler morbidite oranını artırmaktadır (5,6). Radyoterapi ve konvansiyonel kemoterapilerin kullanımı ise düşük etkinlik ve yüksek yan etki riski nedeniyle bu hastalarda oldukça sınırlıdır (6). DEB tanısı ile takip edilirken izlemde 3 adet SCC lezyonu gelişen ve cerrahi eksizyona uygun görülmeyen bu vakada lokal tedavi olarak tercih edilen EKT ile lezyonlarda dramatik yanıt elde edilmiştir. EKT, potansiyel küratif etkiye sahip olması ve düşük yan etki profili sayesinde çoklu kez tekrarlanabilirliği ile

SCC tedavisi için özellikle cerrahi prosedürlerin uygun olmadığı vakalarda etkili ve güvenilir bir seçenek olarak akılda tutulmalıdır.

Anahtar Kelimeler: elektrokemoterapi, skuamöz hücreli karsinom, epidermolizis bülloza

Resim Açıklaması: Şekil 3



Resim Açıklaması: Şekil 2



Resim Açıklaması: Şekil 1

