

28. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ

27-30 Ekim 2018

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Morfoloji Yerleşkesi



Patoloji
Dernekleri
Federasyonu



Ankara
Patoloji
Derneği



PB Sözel Sunum

Baş ve Boyun Patolojisi

PB026(499)

İmmunoterapi ile Tam Yanıt Alınan Dil Kökü ve Tiroide Metastaz Yapmış Merkel Hücreli Karsinoma: Nadir Bir Olgu Sunumu.

Neşe Arzu Yener¹, Hüseyin Baloğlu¹, Şeref Kömürcü¹

¹ Gebze Anadolu Sağlık Merkezi (in Affiliation With Johns Hopkins Medicine)

Giriş:

Olgu: Agresiv seyirli bir tümör olan Merkel hücreli karsinoma (MHK) tiroid bezi ve dil kökü gibi sıradışı lokalizasyonlarda metastaz ile presente olabilmektedir (1-2). Tiroid metastazına ince iğne aspirasyon biyopsisi (İİAB) ile doğru tanı konabilmesi, gereksiz cerrahi girişimlerin önlenmesi açısından önemlidir (3). İmmunoterapi, MHK tedavisinde son yıllarda kılavuzlarda yerini almış bir tedavi yöntemidir (4). Bu makalede tiroid bezi ve dil köküne metastaz yapmış, tiroid İİAB ile doğru tanı konarak immunoterapi verildikten sonra tam klinik yanıt sağlanan bir MHK olgusu sunulmaktadır.

Olgu:

2014'te sağ omuzdan deri lezyonu eksize edilerek MHK tanısı almış hasta cerrahi sonrası ek bir tedavi almamıştır. 2015'te sağ aksilla, karaciğer, akciğer ve pankreasta multipl kitleler saptanmıştır. Aksiller diseksiyon yanısıra akciğer ve pankreastaki kitlelerine yönelik lokal radyoterapi uygulanmıştır. Sistemik tedavi amacıyla 22 kür immunoterapi (Pembrolizumab) verildikten sonra klinik/radyolojik tam yanıt sağlanması üzerine 2016'da klinik izleme alınmıştır. 17 aylık hastalıksız dönemden sonra Şubat 2018'de yutma güçlüğü nedeniyle yapılan incelemelerde dil kökü yerleşimli 2 cm çapta kitle saptanarak total eksize edilerek MHK metastazı tanısı verifiye edilmiştir. Eş zamanlı olarak tiroid sol lobda tespit edilen PET-CT pozitif nodüler lezyonda primer-metastaz ayırımına yönelik yapılan İİAB'nde küçük, yuvarlak, monoton nükleuslu, ince kromatinli neoplastik hücreler saptanmıştır. Neoplastik hücrelerde CK20 dot-like paranükleer pozitifdir. Ayrıca Kromogranin/Sinaptofizin pozitif, TTF1, Kalsitonin negatifdir. Hastaya yeniden immunoterapi başlanmış olup 4. kür sonunda Haziran 2018'de yapılan kontrolünde aktif tümör bulgusu saptanmaması üzerine idame immunoterapi ile birlikte izleme alınmıştır.

Sonuç:

MHK, tiroid ve dil köküne nadiren metastaz yapabilmektedir. Tiroid İİAB bulgularının doğru değerlendirilerek primer-metastaz ayırımının yapılabilmesi, gereksiz cerrahi girişimleri önler, immunoterapi gibi uygun sistemik tedavi seçeneklerinin planlanabilmesi açısından önemlidir.

Kaynaklar:

1) Reichel OA et al. Oropharyngeal metastasis of a Merkel cell carcinoma of the skin. Eur Arch

28. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ

27-30 Ekim 2018

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Morfoloji Yerleşkesi



Patoloji
Dernekleri
Federasyonu



Ankara
Patoloji
Derneği



Otorhinolaryngol 2003;260(5):258-60.

2) Hegerova L et al. Metastasis to the thyroid gland. Report of a large series from the Mayo Clinic. Am J Clin Oncol 2015;38:338-342.

3) Stoll L et al. Merkel cell carcinoma metastatic to thyroid gland. Aspiration findings and differential diagnosis. Diagn Cytopathol 2010;38:754-757.

4) NCCN Clinical Practice Guidelines Oncology(NCCN Guidelines®). Version 2.2018—June 15,2018.NCCN.org.

Anahtar Kelimeler :İmmunoterapi, Merkel Hücreli Karsinoma, Dil kökü, Tiroid metastazı.