

Safra Kesesine Metastaz Yapan Foliküler Lenfoma: Vaka Takdimi ve Literatürün Gözden Geçirilmesi

78

Demet SARIDEMİR¹

GİRİŞ

Malign lenfomalar lenf düğümlerinin tümörleridir ancak %40'ı genellikle gastrointestinal sistem olmak üzere, ektranodal dokularda görülür. Hodgkin dışı lenfomalar (HDL), Hodgkin lenfomalarından (HL) çok daha az tahmin edilebilir olan ve ektranodal bölgelere daha sık yayılan heterojen bir lenfoproliferatif malignite grubudur. HDL vakalarının yaklaşık %25'i ektranodal bölgelerde ortaya çıkar ve bunların çoğu hem nodal hem de ektranodal bölgeleri içerir. Normalde lenfoid dokudan yoksun bir organ olarak safra kesesinin primer lenfoması oldukça nadirdir. Safra kesesinin metastatik lenfoması ise ileri evre lenfomaya eşlik eder [1]. Bu yazıda, safra kesesine metastaz yapmış foliküler lenfoma olgusu sunulmuş ve literatür gözden geçirilmeye çalışılmıştır.

VAKA

Foliküler lenfoma tanısı ile radyoterapi alan 76

yaşındaki erkek hasta, remisyonda takip edilmekte iken tanı tarihinden dört yıl sonra sağ koltuk altında şişlik şikayeti ile hastanemize başvurdu. Sağ koltuk altında lenfadenopati tespit edilen hastaya eksizyonel biyopsi yapıldı. Biyopsi sonucu lenfoma ile uyumlu gelen hastaya relaps foliküler lenfoma tanısı ile kemoterapi planlandı. Evreleme için çekilen batin tomografisinde ve Pozitron Emisyon Tomografisi-Bilgisayarlı Tomografi (PET-BT) incelemesinde safra kesesinde polipoid lezyon (Şekil 1 ve 2) saptanması üzerine 2 kür kemoterapi verildikten sonra hastaya kolesistektomi planlandı. Hastanın preoperatif tam kan sayımı, karaciğer ve böbrek fonksiyon testleri normal sınırlar içerisinde idi. Postoperatif dönemi sorunsuz geçen hasta ameliyat sonrası 3.günde taburcu edildi.

Safra kesesinin patolojik incelenmesinde küçük neoplastik lenfoid hücreler görüldü. İmmünohistokimyal incelemede ise CD20, BCL-6, MUM-1 pozitif; siklin D1 +/-, CD23, BCL-2 negatif olarak değerlendirildi. Ki 67 ile belirlenen proliferasyon indeksi %40'tı. Olguya Foliküler Lenfoma Grade 1-2 tanısı kondu (Şekil 3). Takiplerinde palyatif kemoterapi ve radyoterapi alan hasta, ameliyattan iki yıl sonra exitus oldu.

¹ Dr. Öğretim Görevlisi, Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi Genel Cerrahi Kliniği, demetsaridemir@hotmail.com

kullanılır. Evreleme amaçlı kontrastlı toraks ve abdominopelvik bilgisayarlı tomografi yapılmalıdır. PET-BT yapılması zorunlu değildir fakat erken evre veya küratif amaçlı radyoterapi uygulanacak hastalara yapılması önerilir [12].

Safra kesesinin foliküler lenfoması oldukça nadirdir. Literatüründe ilk vaka 2003 yılında yayınlanmış ve o zamandan beri az sayıda vaka bildirilmiştir [13]. Bildirilen vakaların çoğunluğunu primer safra kesesi lenfoması oluşturmaktadır. Mani ve arkadaşları safra kesesi ve ekstrahepatik safra kanallarının 19 lenfoma vakasını bildirmiş ve 13 hastaya safra kesesinin primer lenfoma tanısı konulmuş ve beş hasta ise safra kesesine metastaz olarak değerlendirilmiştir [14]. Bu serideki hastaların çoğunluğu asemptomatik hastalardı. Benzer şekilde Kato ve arkadaşları tek bulgu olarak safra kesesi duvar kalınlığı tespit etmişlerdir[15]. Yalnız unutulmaması gerekir ki bu serilerde alt tip olan foliküler lenfoma olgusu çok azdır.

Kolesistektomi primer veya metastatik safra kesesi lenfomalarında tek tanı/tedavi seçeneğidir. Lenf nodu diseksiyonu eklenip eklenmemesi konusunda literatürde yeterli bilgi yoktur. Ancak primer safra kesesi lenfoma vakalarında hiler lenf nodu diseksiyonu evreleme amaçlı kolesistektomiye eklenebilir. Metastatik olduğu düşünülen vakalarda ise lenf nodu diseksiyonu eklemenin tedaviye bir katkısı olmayacağı da kesindir. Bu vakalar genellikle ileri evre HDL ile beraber görülür.

Sonuç olarak; safra kesesinin metastatik malign lenfoması ile ilgili sağ kalım ve hastaliksız yaşam konusunda literatürde yeterli bilgi yoktur. Bu tümörlerin doğal seyri ve tedavisini tanımlamak için geniş serilere ihtiyaç vardır

KAYNAKLAR

- Willén, R. and H. Willén, *Primary sarcoma of the gallbladder*. Virchows Archiv A, 1982. 396(1): p. 91-102.
- Muszynska, C., et al., *Incidental metastases and lymphoma of the gallbladder – an analysis of ten rare cases identified from a large national database*. Scandinavian Journal of Gastroenterology, 2019. 54(3): p. 350-358.
- Dong, X.D., et al., *Melanoma of the gallbladder: a review of cases seen at Duke University Medical Center*. Cancer: Interdisciplinary International Journal of the American Cancer Society, 1999. 85(1): p. 32-39.
- Marone, U., et al., *Laparoscopic cholecystectomy for melanoma metastatic to the gallbladder: is it an adequate surgical procedure? Report of a case and review of the literature*. World Journal of Surgical Oncology, 2007.5(1): p. 141.
- D'Urso Vilar, G.G., et al., *Isolated gallbladder metastasis of melanoma: Case report*. International journal of surgery case reports, 2020. 71: p. 311-314.
- Barretta, M.L., et al., *Gallbladder metastasis: spectrum of imaging findings*. Abdominal imaging, 2011.36(6): p. 729-734.
- Xie, X.-H., et al., *Differential diagnosis between benign and malignant gallbladder diseases with real-time contrast-enhanced ultrasound*. European radiology, 2010. 20(1): p. 239-248.
- Singh, R., et al., *Non-Hodgkin's lymphoma: A review*. Journal of family medicine and primary care, 2020.9(4): p. 1834-1840.
- Al-Naeeb, A.B., et al., *Non-Hodgkin lymphoma*. Bmj, 2018.362: p. k3204.
- Kwong, Y.L., *Predicting the outcome in non-Hodgkin lymphoma with molecular markers*. British journal of haematology, 2007.137(4): p. 273-287.
- Csernus, B., et al., *Grade I, II and III Follicular Lymphomas Express Ig VH Genes with Different Patterns of Somatic Mutation*. Pathology & Oncology Research, 2020: p. 1-8.
- Dreyling, M., et al., *Newly diagnosed and relapsed follicular lymphoma: ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up*. Annals of Oncology, 2016.27(suppl_5): p. v83-v90.
- Ferluga, D., B. Luzar, and E.M. Gadžijev, *Follicular lymphoma of the gallbladder and extrahepatic bile ducts*. Virchows Archiv, 2003. 442(2): p. 136-140.
- Mani, H., et al., *Gallbladder and extrahepatic bile duct lymphomas: clinicopathological observations and biological implications*. The American journal of surgical pathology, 2010.34(9): p. 1277.
- Kato, H., et al., *Primary non-Hodgkin's lymphoma of the gallbladder diagnosed by laparoscopic cholecystectomy*. Journal of hepato-biliary-pancreatic surgery, 2008. 15(6): p. 659-663.