

MALİGN MELANOMLARDA GEÇ DÖNEM TORAKS METASTAZI Late thoracic metastasis of malignant melanomas

Fahri Oğuzkaya¹, Mehmet Bilgin², İnci Gülmez³, Cemal Kahraman⁴, Yiğit Akçalı⁴,
Mustafa Altınbaş⁵

Özet: Malign Melanom, uzak metastazı değişik zamanlarda ortaya çıkabilen, melanositlerden kaynaklanan malign bir tümördür. Akciğer metastazı çoğunlukla multipldir. Sınırlı durumlarda toraks metastazının cerrahi tedavisi yüz güldürücü sağkalım sağlar. Bu makalede malign melanom nedeniyle cerrahi tedavi uygulanan 15 yıl sonra akciğer metastazlarıyla başvuran bir olgu sunulmaktadır. Primer malign melanoma odağının cerrahi tedavisinden onlarca yıl sonra toraksta veya diğer uzak organlarda metastaz görülebileceği akıldta tutularak hastalar takip dışı bırakılmamalıdır.

Anahtar Kelimeler: Melanom, Metastaz

Summary: Malignant melanoma is a melanoblastic tumor which can show distant metastasis at any time during its course. The surgical treatment of thoracic metastasis has a high life expectancy in limited cases. In this abstract a late lung metastasis occurring 15 years after surgical resection of a cutaneous malignant melanoma is presented. Since distant metastasis to thorax or other organs may be seen many years after the surgical treatment of the primary focus, such patients must not be excluded from the follow-up protocols.

Key Words: Melanoma, Metastasis

Malign melanom tüm kanserlerin %1'ini oluşturan çoğunlukla beyaz renklilerde ve 30-60 yaşlarında görülen melanositlerden kaynaklanan malign bir tümördür. Akciğer metastazı bölgesel lenf tutulumundan sonra ortaya çıkar ve kötü prognoz gösterir. Primer lezyonun tanımlanmasından yıllarca sonra görülebilir (1,2).

OLGU

Sağ yan ağrısı ve göğüs duvarında şişlik nedeniyle başvuran 72 yaşındaki erkek hastaya 15 yıl önce sol ayak tabanındaki pigmente lezyon nedeniyle cerrahi rezeksiyon uygulanmış. Bu süre içerisinde primer odakta veya başka bir odakta melanom rekürrensine rastlanmamış. Yapılan fizik muayenede sağ hemitoraksta posterolateralde

arka aksiller çizgiye kadar uzanan 7, 8 ve 9 'uncu kostalar hizasında derin dokulara fikse 5x6 cm boyutlarında kitle palpe edildi. Diğer fizik muayene bulguları ve rutin laboratuvar bulguları normaldi. Ön-arka akciğer grafisinde sağ hiler dolgunluk ve bilateral multipl nodüler imaj görüldü (Resim 1). Toraks tomografisinde sağ hemitoraksta cilt altında 5x6 cm boyutlarında kitle, her iki akciğer parenkiminde yaygın nodüler görünüm, sağ hiler lenfadenopati tanımlandı (Resim 2). Gastrointestinal sistem ve diğer sistem incelenmelerinde malign melanom nüksüne rastlanmadı. Toraks duvarındaki kitleye lokal anestezi eşliğinde insizyonel biyopsi yapıldı. Kirli beyaz renkli fragil, civar dokulara invaze kitlenin biyopsisi malign melanom olarak rapor edildi. Multipl pulmoner nodüllerinde histopatolojik olarak gösterilmemesine rağmen malign melanom metastazı olduğu düşünüldü ve bunu idantifiye etmek için yeni bir invaziv işlem yapılmadı. Olgu kemoterapi programına alındı. Decarbazine 250 mgr/m² 3 haftada bir, 1. ve 5. günler arasında

Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi 38039 KAYSERİ
Göğüs ve Kalp-Damar Cerrahisi. Y.Doç.Dr.¹, Dr.², Doç.Dr.⁴,
Göğüs Hastalıkları Doç.Dr.³, İç Hastalıkları. Y.Doç.Dr.⁵.

Geliş tarihi: 15 Kasım 1996

olmak üzere 2 kür verildi. Takiplerinde sol dizde 1x1 ve sol inguinal bölgede 4x4 cm'lik LAP'la uyumlu kitle olması üzerine bu tedaviye CCNU 120 mgr/gün ve procarbazine 150 mgr/gün 14 gün eklendi. Hasta 7 ay süre ile takipte kaldı.



Resim 1. Ön-arka akciğer grafisinde malign melanom'un toraks metastazı görünümü



Resim 2. Malign melanomun multipl torasik metastazının toraks tomografisindeki görünümü

TARTIŞMA

Malign melanomlarda uzak metastaz kötü prognozu gösterir ve hastalar genellikle 4-8 ay içinde kaybedilir (1,2). Malign melanomlarda akciğer metastazları sıktır. Akciğer metastazı primer odaktaki bölgesel lenf bezlerinin tutulumundan sonra olur ve genellikle mikroskopik düzeyde de olsa yaygın tutulum görülür. Akciğer multipl metastazı yanısıra diğer organların tutulma olasılığı cerrahi tedavi için uygun değildir (3). Öte yandan bazı çalışmalarda metastazektominin sağkalım üzerine olumlu etkileri görülmüştür (4,5,6). Metastazektomiden sonra sağkalıma etkili faktörler olarak uzun hastalıklı dönem, tek metastaz, komple rezeksiyon yapılabilirliği, akciğerdeki lenfatiklerin tutulmamış olması bildirilmiştir (6,7). Malign melanom akciğer metastazında pulmoner lenfatiklerin tutulması (%31), bilateral multipl akciğer metastazı %15 oranında görülür (7).

Bizim olgumuzda multipl akciğer tutulumu, hiler lenfadenopati ve ekstrapulmoner tutulum (toraks duvarı) olduğu için sağkalıma etkisi olmayacağı düşünülerek cerrahi tedavi yapılmadı. Kemoterapi başlandı.

Malign melanomların biyolojik davranışları çok şaşırtıcıdır. Tümör ve insan arasında kimi zaman oluşan denge onlarca yıl metastazsız bir dönem sağladıktan sonra tümör toraksta metastazlarla tekrar kendini gösterebilir(1,7,8,9). Bizim olgumuzda olduğu gibi 15-25 yıl gibi uzun remisyon malign melanomlarda kür kabul edilmemeli ve geç metastaz sürpriz olmamalıdır.

KAYNAKLAR

1. Burg G, Dummer R. Maligne Melanoma. In: Wilmanns W, Huhn D, Wilms K (eds). *Internistische Onkologie*. Thieme Verlag, Stuttgart 1994 pp 564-572.
2. Garbe C, Malignes Melanome. In: Seeber S, Schütte J (eds). *Therapiekonzepte Onkologie*. Springer Verlag, Berlin 1995 pp 674-702.

3. *Methisen DJ, Flye MW, Peabody J. The role of thoracotomy in the management of pulmonary metastases from malignant melanoma. Ann Thorac Surg. 1979; 27:296-299.*
4. *Karakousis CP, Velez A, Driscoll DL, et al. Metastasectomy in malignant melanoma. Surgery 1994; 115:295-302.*
5. *Tafra L, Dale PS, Wanek LA et al. Resection and adjuvant immunotherapy for melanoma metastasis to the lung and thorax. J Thorac Cardiovasc Surg 1955; 110:119-128.*
6. *Berry M, Van Schill P, Van Oosterom A et al. Pulmonary metastasectomy. Acta Chirurg Belgica 1995; 95: 278-80.*
7. *Diñtürk C, Metastatik Onkoloji. Türk Tarih Kurumu Basımevi, Ankara 1988, ss 358-359.*
8. *Koeffler R, Rieger E, Soyer HP, Smolle J Kerln H. Spaetmetastasierung kutaner maligner Melanoma. Hautarzt 1994; 45:145-8.*
9. *Bouffard D, Barnhill RL, Mihn MC, sober AJ. Very late metastasis (27 years) of cutaneous malignant melanoma arising in a halo giant congenital nevus. Dermatology 1994; 189:162-6.*