



Büyük Hücreli Akciğer Karsinomunda Gingiva Metastazı

Gingival Metastasis in Large Cell Lung Carcinoma

Mutlu DOĞAN¹, Duygu KANKAYA², Abdullah BÜYÜKÇELİK¹, Fatih KARATAŞ³, Güngör UTKAN¹, Orhan ŞENCAN¹,
Bülent YALÇIN¹, Gülşah KAYGUSUZ², Fikri İÇLİ¹

¹ Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı,

² Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Patoloji Anabilim Dalı,

³Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, İç Hastalıkları Anabilim Dalı, ANKARA

ÖZET

Akciğer kanseri sıklıkla kemik, karaciğer, sürrenal ve beyin metastazı yapmaktadır. Gingiva metastazı nadir görülür. Büyük hücreli akciğer karsinomu tanısıyla izlenen elli yedi yaşında erkek hasta durmayan dişeti kanaması şikayeti ile başvurdu. Oral kavite muayenesinde alt gingiva ön yüzünde kesici dişler hizasında kanamalı, ağrılı ve sert yumuşak doku saptandı. Lezyondan yapılan biyopsi büyük hücreli akciğer karsinomu metastazını ortaya koydu. Gingiva metastazına yönelik palyatif radyoterapi başlandı. Durdurulamayan diş eti kanaması şikayetiyle başvuran kanserli hastalarda gingiva metastazı ayırıcı tanılar arasında düşünülmeli ve invaziv incelemelere geçilmeden önce oral kavitenin detaylı muayenesi yapılmalıdır.

Anahtar Kelimeler: Akciğer kanseri, büyük hücreli akciğer kanseri, gingiva metastazı.

SUMMARY

Bone, liver, surrenal gland and brain are the usual sites for lung cancer metastasis. However, gingival metastasis of lung cancer is seldom. A fifty-seven year-old male patient who had been followed-up with large cell lung cancer was admitted to the hospital because of gingival bleeding. We have found a fragile, sore and hard lesion on anterior localisation of lower gingiva on oral cavity examination. Histopathology revealed metastasis of large cell lung cancer. Palliative radiotherapy was applied to gingiva. Oral cavity of the cancer patients suffering from serious gingival bleeding should be examined carefully before applying invasive procedures, and gingival metastasis should be kept in mind for differential diagnosis.

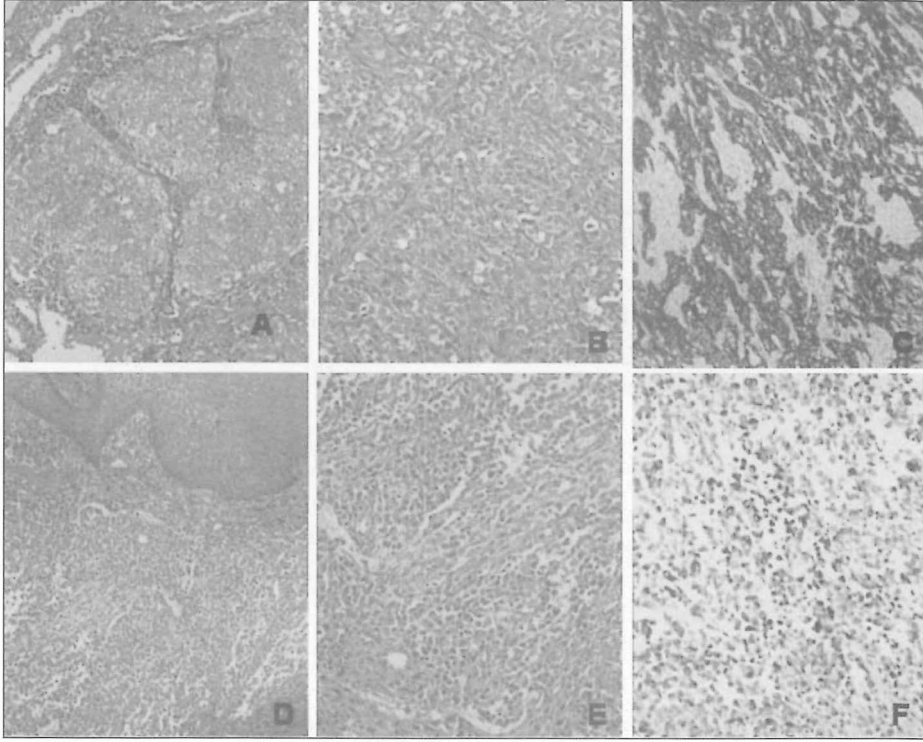
Key Words: Lung cancer, gingival metastasis, large cell lung cancer.

GİRİŞ

Büyük hücreli akciğer karsinomu; küçük hücreli dışı akciğer kanseri (KHDAK) alt tiplerinden biridir. Kemik, karaciğer, sürrenal ve beyin KHDAK'de en sık metastaz yerleri iken literatürde nadir olarak gingiva metastazı da bildirilmiştir. Bu makalede, ciddi dişeti kanaması ile başvuran ve gingiva metastazı saptanan büyük hücreli akciğer kanserli hasta sunulmuştur.

OLGU SUNUMU

Elli yedi yaşında erkek hasta bir yıl önce hemoptizi şikayeti ile başvurdu, incelemeler sırasında sol akciğer alt lobda kitle saptanarak biyopsi yapıldı. Biyopsinin histopatolojik incelemesinde akciğer parankiminde solid adalar halinde organizasyon gösteren, belirgin nükleol içeren, veziküler nükleuslu, geniş eozinofilik sitoplazmalı, sık mitoz gösteren hücrelerin oluşturduğu tümöral gelişim saptandı.



Şekil 1A, 1B, 1C: Akciğer parankiminde büyük poligonal hücrelerin oluşturduğu solid adalar halinde tümöral infiltrasyon ve tümörde CK7 pozitifliği (HE x20, HE x20, CK7 x10).

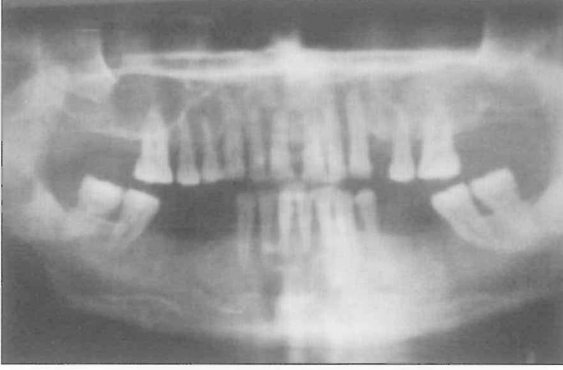
Şekil 1D, 1E, 1F: Tümör hücrelerinin bukkal mukozada metastazı ve CK7 pozitifliği (HE x10, HE x20, CK7 x20).

Glanduler veya skuamoid diferansiyasyon göstermeyen tümöre yapılan immünohistokimyasal incelemede, tiroid transkripsiyon faktör-1 (TTF-1) ile soluk nükleer pozitiflik ve sitokeratin 7 (CK7) ile yaygın sitoplazmik boyanma görülmesi tümörün akciğer orijinini destekledi. Sinaptofizin ve kromogranin-A gibi nöroendokrin belirleyiciler negatif bulundu. Morfolojik ve immünofenotipik özellikler birlikte değerlendirilerek tümörün akciğerin büyük hücreli karsinomu ile uyumlu olduğu sonucuna varıldı (Şekil 1A,1B,1C). Sol alt lobektomi uygulandı. Erken evre olması nedeniyle adjuvan kemoterapi veya radyoterapi uygulanmadı. Beş ay sonra sol sürrenal ve üst lomber vertebralarda metastatik lezyonlar izlendi. Vertebra metastazı için palyatif radyoterapi uygulanmasını takiben hastaya palyatif amaçlı 4 kür sisplatin ve gemesitabin içeren kemoterapinin yanı sıra bifosfanat (zoledronik asit) verildi. Progresyon gelişmesi üzerine ikinci basamak kemoterapi olarak dositaksel tedavisi başlandı. İki kür kemoterapi sonrasında durmayan dişeti kanaması şikayeti ile tekrar doktora başvurdu. Fizik muayenede, alt gingiva ön yüzde 3.0 x 1.5 cm boyutunda kanamalı, ağrılı, sert yumuşak doku gözlemlendi (Şekil 2). Gingivadaki lezyondan yapılan biyopsinin histopatolojik incelemesinde akciğerde izlenen tümör ile benzer morfolojik özellikler gösteren tümör saptandı. Yapılan immünohistokimyasal incelemede TTF-1 ile az

sayıda hücrede soluk nükleer pozitiflik izlenirken, akciğerdeki tümöre benzer şekilde yaygın CK7 pozitifliği izlendi. Bu bulgular eşliğinde gingivada izlenen tümör akciğer büyük hücreli karsinomunun metastazı olarak değerlendirildi (Şekil 1D,1E,1F). Panoramik grafide mandibula osteonekrozuna ait patolojiye rastlanmadı (Şekil 3). Gingiva metastazının ağrılı ve kanamalı olması nedeniyle hastaya palyatif radyoterapi başlandı. Eastern Cooperative Oncology Group (ECOG) performans statüsü 3 olan hastada radyoterapinin 4. gününde septik tablo gelişti. Uygun antibiyotik ve destek tedavisine rağmen 1 gün sonra exitus oldu.



Şekil 2: Alt gingiva ön yüzde 3.0 x 1.5 cm boyutunda kanamalı, ağrılı, sert lezyon.



Şekil 3: Panoramik grafide lezyon bölgesinde kemik patolojisi izlenmedi.

TARTIŞMA

Küçük hücreli dışı akciğer kanseri, lokal lenfatik ve vasküler yapıların invazyonu ile bölgesel lenf nodu ve uzak organ metastazlarına neden olur. En sık metastaz bölgeleri; karaciğer, kemik, adrenal ve beyindir. Ancak, hematojen yolla gingiva, orbita gibi atipik bölgelere de metastaz yapabilir (1, 2). Kanserli hastalarda ağız içi yumuşak doku ya da çene kemiği metastazı nadir olup en sık akciğer, meme, böbrek ve kolon kanserlerinde görülür. Literatürde gingiva metastazı olan mide kanserli ve mesane kanserli vakalar bildirilmiştir (3,4). Gingiva metastazı küçük hücreli dışı akciğer kanserinin klinik prezentasyonunda veya seyri sırasında nadir de olsa görülebilir. Jaguar ve arkadaşları sürrenal ve vertebra metastazı ile başvuran KHDAK'li vakalarının oral kavite muayenesinde saptanan üst gingivada yerleşen egzofitik ve nodüler lezyon biyopsisinin metastaz ile uyumlu olduğunu göstermişlerdir (1). Gingiva metastazları, bu vakada olduğu gibi bazen asemptomatik ve morfolojik olarak pyojenik granülümü taklit eden lezyonlar şeklinde prezente olabilirken bazen de bizim vakamızda olduğu gibi kanamalı, ağrılı ve sert lezyonlar şeklinde kendini gösterebilir. Akciğer kanserinde gin-

giva metastazının, bizim hastamızda olduğu gibi, sıklıkla erkek hastalarda geliştiğine dair veriler mevcuttur (5).

Gingivada kanamalı ve ağrılı lezyonu olan hastalarda biyopsi ile metastaz ekarte edilmelidir. Metastaz saptandığı zaman palyatif kemoterapi veya lokal radyoterapi uygulanabilir. Gingiva metastazı olan akciğer kanserlerinin çoğu kötü diferansiye tümörler olup bunların prognozu çoğunlukla kötüdür (6). Tanaka ve arkadaşları akciğer kanserinde gingiva metastazını takiben medyan sağkalım süresinin 4 ay olduğunu bildirmişlerdir (5).

Maliyn hastalıkların takibi sırasında tutulum bölgesinin yanı sıra tüm sistemlerin muayenesi ile hasta bütün olarak değerlendirilmelidir. Durdurulamayan diş eti kanaması şikayeti akciğer kanserli hastada oral kavite metastazı gibi atipik metastazların habercisi olabilir.

KAYNAKLAR

- 1- Jaguar GC, Prado JD, Soares F, et al. Gingival metastasis from non-small cell undifferentiated carcinoma of the lung mimicking a pyogenic granuloma. *Oral Oncology Extra* 2006;42:36-9.
- 2- Macedo JE, Machado M, Araújo A, Angélico V, Lopes JM. Orbital metastasis as a rare form of clinical presentation of non-small cell lung cancer. *J Thorac Oncol* 2007;2:166-7.
- 3- Shimoyama S, Seto Y, Anki FO, et al. Gastric cancer with metastasis to the gingiva. *J Gastroenterol Hepatol* 2004;19: 831-5.
- 4- Chang TS, Liaw CC, Lee KF, et al. Gingival metastasis from gallbladder cancer. *Chang Gung Med J* 2002;25:553-6.
- 5- Tanaka M, Hiraki A, Ueoka H, et al. Gingival metastasis in lung cancer. *Oncol Rep* 2002;9:571-4.
- 6- Michiko T, Megumi S, Naohiko I, et al. Cases of gingival metastasis from lung cancer and a review of the literature. *Lung Cancer* 1999;39:323-9.