

## Hodgkin lenfoma ve akciğer tipik karsinoid tümör birlikteliği

### *Coexistence of hodgkin lymphoma and lung typical carcinoid tumor*

Hatice Arzu Uçar, Füzuran Kacar, İrfan Yavaşoğlu

Gönderilme tarihi:06.07.2020

Kabul tarihi:21.12.2020

#### Öz

Akciğer tipik karsinoid tümör kendine özgü klinikopatolojik özellikleri olan düşük dereceli nöroendokrin sistem malignitesidir. Hodgkin hastalığı, yeni gelişen tedavi yöntemleri ile yüksek oranda kür sağlanabilen lenfoid sistemin malign bir hastalığıdır. Birçok çalışmada hodgkin hastalığı ile sekonder akciğer kanseri varlığı gösterilmiştir. Hodgkin lenfoma ve tipik karsinoid tümör birlikteliğini gösteren bir olgu literatürümüzde olmadığı için olgumuzu sunmayı amaçladık. Kasıkta şişlik şikâyeti ile başvuran elli yedi yaşında kadın hastanın yapılan sağ inguinal lenf nodu ekzilyonel biyopsi sonucu mikso sellüler hodgkin lenfoma olarak sonuçlandı. Eş zamanlı yapılan PET BT(Pozitron Emisyon Tomografisi- Bilgisayarlı Tomografi)'de akciğer parankim alanında 5,7x8,5 mm boyutlarında SUV(Standardized Uptake Value) tutulumu göstermeyen nodül saptandı. Benign özellikler göstermesi nedeniyle 6 aylık takibe alındı. Hastanın üçüncü yıl takibinde nodul boyutu 6,5x9,5 mm olarak ölçüldü. Boyutsal progresyon nedeniyle wedge rezeksiyon uygulandı. Biyopsi sonucu, tipik karsinoid tümör olarak sonuçlandı. Daha önce literatürde akciğer tipik karsinoid tümör ile hodgkin lenfoma birlikteliği gösterilmemiştir. Bu nedenle literatüre katkı sağlayacağını düşünmekteyiz. Sonuç olarak, hodgkin lenfoma ile eş zamanlı tespit edilen akciğer nodüllerinde senkron tümör olasılığı göz önünde bulundurulmalıdır.

**Anahtar kelimeler:** Hodgkin lenfoma, akciğer tipik karsinoid tümör, senkron malignite.

Uçar HA, Kaçar F, Yavaşoğlu İ. Hodgkin lenfoma ve akciğer tipik karsinoid tümör birlikteliği. Pam Tıp Derg 2021;14:506-509.

#### Abstract

Typical carcinoid tumor of the lung is a low-grade neuroendocrine system malignancy with distinctive clinicopathological features. Hodgkin's disease is a malignant disease of the lymphoid system that can be cured at high rate with newly developed treatment methods. Many studies have demonstrated the presence of secondary lung cancer with Hodgkin's disease. Since case with Hodgkin lymphoma and typical carcinoid tumor isn't in literature, we aimed to present a new case. Fifty-seven-year-old female patient who presented with the complaint of swelling in the groin diagnosed as a mixed cellular hodgkin lymphoma after undergoing right inguinal lymph node excisional biopsy. Simultaneous PET-CT(Positron Emission Tomography- Computer Tomography) imaging revealed a 5.7x8.5 mm nodule without SUV(Standardized Uptake Value) involvement in the lung parenchyma area. It was followed for 6 months due to its benign characteristics. At the third year of the patient's follow-up nodule size was measured as 6.5x9.5 mm. Wedge resection was performed due to the dimensional progression. Biopsy was resulted as typical carcinoid tumor. The association of lung typical carcinoid tumor and Hodgkin lymphoma has not been reported in literature before. For this reason, we presented a case that we think will contribute to the literature. In conclusion, the possibility of synchronous tumor should be considered in lung nodules detected simultaneously with Hodgkin lymphoma.

**Key words:** Hodgkin lymphoma, lung typical carcinoid tumor, synchronous malignancy.

Ucar HA, Kacar F, Yavasoglu I. Coexistence of hodgkin lymphoma and lung typical carcinoid tumor. Pam Med J 2021;14:506-509.

Hatice Arzu Uçar, Arş. Gör. Adnan Menderes Üniversitesi Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı, Aydın, Türkiye, e-posta: arzuucar45@hotmail.com (<https://orcid.org/0000-0003-3242-6842>) (Sorumlu Yazar)

Füzuran Kacar, Prof. Dr. Adnan Menderes Üniversitesi Patoloji Anabilim Dalı, Aydın, Türkiye, e-posta: fdoger@adu.edu.tr (<https://orcid.org/0000-0002-6687-2966>)

İrfan Yavaşoğlu, Prof. Dr. Adnan Menderes Üniversitesi İç Hastalıkları Anabilim Dalı, Hematoloji Bilim Dalı, Aydın, Türkiye, e-posta: dryavas@hotmail.com (<https://orcid.org/0000-0003-1703-2175>)

## Giriş

Akciğer karsinoid tümörleri, nöroendokrin morfoloji ve diferansiyasyon gösteren, pulmoner diffüz nöroendokrin sistemin matür hücrelerinden kaynaklanan, malign tümörlerdir. Kendine özgü klinikopatolojik özellikleri olan bu tümörlerin düşük dereceli olanları tipik karsinoid olarak adlandırılır. Karsinoid tümörler tüm akciğer kanserlerinin %1-2'sini oluşturur [1-3].

Hodgkin hastalığı lenfoid sistemin malign bir hastalığıdır. Bu hastalığa en çok lenf nodlarında rastlanmakla birlikte karaciğer, kemik iliği, akciğer veya dalak gibi diğer organlarda da, özellikle hastalığın ilerlemiş evrelerinde rastlanabilir.

Hodgkin lenfoma yeni gelişen tedavi yöntemleri ile yüksek oranda kür sağlanabilen bir malign hastalıktır [4]. Ancak bu tedavi rejimlerinden yıllar sonra sekonder malign neoplazmlarda artış görülebileceği düşünülmektedir [5]. Birçok çalışma göstermiştir ki, akciğer kanseri bu sekonder malignitelerin içinde en sık görülen solid tümörlerden biridir [4].

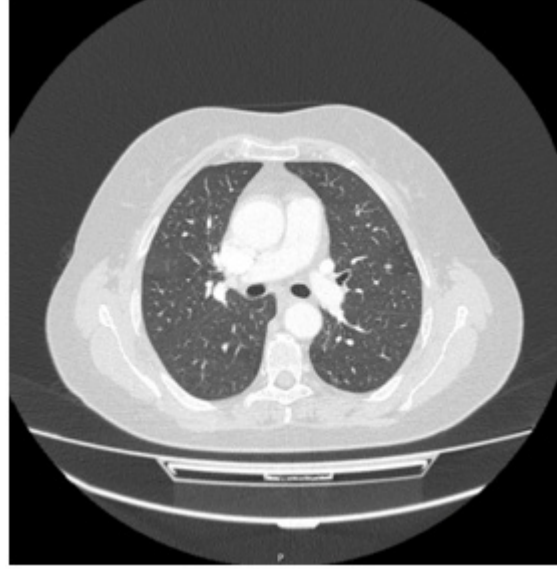
Literatürde küçük hücreli akciğer kanseri ve Hodgkin lenfoma birlikteliği [6] ve tipik karsinoid ile Non-Hodgkin lenfoma birlikteliği olan vakalar bildirilmiştir [7].

Biz de literatürde bilgilerimize göre daha önce bildirilen vaka olmadığından Hodgkin lenfoma ve tipik karsinoid tümör birlikteliği gösteren olgumuzu sunmayı amaçladık.

## Olgu sunumu

Elli yedi yaşında kadın hasta, sağ kasıkta şişlik şikâyeti ile başvurdu. Ara ara gece terlemesi şikâyeti ve son bir ay içinde 4-5 kg (vücut ağırlığının %6'sı) zayıflaması olmuş. Özgeçmişinde insülin direnci mevcut olan hastanın 20 paket/ yıl sigara kullanım öyküsü mevcuttu. Fizik muayenesinde vitalleri stabil, baş boyun muayenesinde; sağ aksillar 1,5 cm mobil, ağrısız, yumuşak kıvamlı lenfadenopati tespit edildi. Solunum, kardiyovasküler, gastrointestinal muayenesi olağandı. Sağ inguinal bölgede 3 adet sert, en büyüğü 3x3 cm mobil lenfadenopati tespit edildi.

Hastaya sağ inguinal bölgeden lenf nodu biyopsisi yapıldı. Biyopsi sonucu; miksellüler hodgkin lenfoma olarak sonuçlandı. Evreleme amaçlı çekilen PET-BT'de sağ ana internal-eksternal iliak, sağ inguinal, femoral hipermetabolik lenf nodları (en yüksek SUV 9,8) ve 5,7x8,5 mm boyutunda SUV tutulumu göstermeyen akciğerde bir adet nodul saptandı (Şekil 1). Kemik iliği aspirasyon ve biyopsisinde tutulum yoktu.

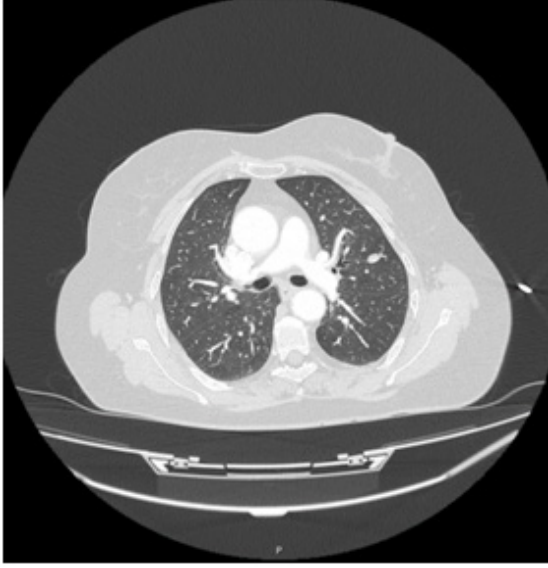


Şekil 1. PET-BT'de görülen 5,7x8,5 mm nodül

Benign özellikler göstermesi nedeniyle nodül açısından 6 aylık kontrol planlandı.

Hastaya Ann Arbor evre 2A tanısı ile NCCN (National Comprehensive Cancer Network)'e göre 4 kür ABVD (Doksorubisin, Bleomisin, Vinblastin, Dakarbazin) protokolü uygulandı. 4 kür sonrasında tam yanıt alındığı görüldü. Hasta takibe alındı.

Akciğerde soliter pulmoner nodul olarak takip edilen hastanın üçüncü yıl takibinde nodul boyutu 6,5x9,5 mm olarak ölçüldü (Şekil 2). Nodülde boyut artışı saptandı.



**Şekil 2.** 2019 Toraks BT'de görülen 6,5x9,5 mm nodül

PET BT değerlendirilmesinde SUV tutulumu göstermedi. Nodül wedge rezeksiyon ile çıkarıldı. Biyopsi sonucu: TTF1 (Tiroid Transkripsiyon Faktör – 1), CD56 (Cluster of Differentiation 56), sinaptofizin pozitif tipik karsinoid tümör olarak sonuçlandı. Hastanın takibine karar verildi.

### Tartışma

Hodgkin lenfoma ve tipik karsinoid tümör birlikteliğinin olduğu bir vaka saptanmamıştır. Literatürde küçük hücreli akciğer kanseri ve mikst selüler tip Hodgkin lenfoma birlikteliği [6] ve tipik karsinoid ile immünglobulin ekspresyonu (IgM lambda) ile immünohistokimyasal non-Hodgkin lenfoma birlikteliği bildirilmiştir [7]. Literatüre katkı olarak hodgkin lenfoma ile tipik karsinoid tümör birlikteliği de göz önünde bulundurulmalıdır.

Karsinoid tümörler nöroendokrin hücrelerden gelişir. Sıklıkla gastrointestinal sistemde daha az sıklıkla solunum sisteminde yerleşim gösterir. Birçok endokrin neoplazm ile birliktelik gösterebilir [8, 9]. Karsinoid tümörlerde malignite riskinin araştırıldığı bir çalışmada sadece 3 hastada non- Hodgkin lenfoma ile birlikteliği gösterilmiştir. Ancak malignite riskini arttırdığı yönde anlamlı bir bulgu saptanmamıştır [9]. Bu çalışmada da olduğu gibi gastrointestinal sistem karsinoid tümörler ile özellikle non- Hodgkin lenfoma birliktelikleri gösterilmiştir. Akciğer tipik karsinoid tümör ile Hodgkin lenfoma birlikteliği ise literatürde görülmemiştir. Bu

nedenle olgumuzu literatüre faydası olacağını düşündüğümüz için sunduk.

Sonuç olarak, Hodgkin lenfoma ile eş zamanlı tespit edilen akciğer lezyonunda, senkron tümör olasılığı göz önünde bulundurulmalıdır.

**Çıkar ilişkisi:** Yazarlar çıkar ilişkisi olmadığını beyan eder.

### Kaynaklar

1. Wolin EM. Advances in the diagnosis and management of well-differentiated and intermediate-differentiated neuroendocrine tumors of the lung. *Chest* 2017;151:1141-1146. <https://doi.org/10.1016/j.chest.2016.06.018>
2. Galvan JA, Astudillo A, Vallina A, Crespo G, Folgueras MV, Gonzalez MV. Prognostic and diagnostic value of epithelial to mesenchymal transition markers in pulmonary neuroendocrine tumors. *BMC Cancer* 2014;14:855.
3. Fasano M, Corte CMD, Papaccio F, Ciardiello F, Morgilli F. Pulmonary large-cell neuroendocrine carcinoma: from epidemiology to therapy. *J Thorac Oncol* 2015;10:1133-1141. <https://doi.org/10.1097/JTO.0000000000000589>
4. Das P, Ng AK, Stevenson MA, Mauch PM. Clinical course of thoracic cancers in Hodgkin's disease survivors. *Ann Oncol* 2005;16:793-797. <https://doi.org/10.1093/annonc/mdl155>
5. Güler A, Yalnız E, Özden EP, ve ark. Bir hasta üç malignite: hodgkinlenfoma, maltoma, akciğer kanseri. *Türk Toraks Der* 2010;11:187-190.
6. Rubiales AS, Martinez G, Aller JL, Roig V, del Valle ML. Synchronous diagnosis of small-cell lung cancer and Hodgkin lymphoma. *An Med Interna* 2006;23:301-302. <https://doi.org/10.4321/s0212-71992006000600022>
7. Juettner FM, Fellbaum C, Popper H, et al. Synchronous pulmonary carcinoid tumour and non-Hodgkin's lymphoma: report of two cases. *Thorax* 1989;44:516-518. <https://doi.org/10.1136/thx.44.6.516>
8. Duh QY, Hybarger CP, Geist R, et al. Carcinoids associated with multiple endocrine neoplasia syndromes. *Am J Surg* 1987;154:142-148. [https://doi.org/10.1016/0002-9610\(87\)90305-9](https://doi.org/10.1016/0002-9610(87)90305-9)
9. Westergaard T, Frisch M, Melbye M. Carcinoid tumors in Denmark 1978–1989 and the risk of subsequent cancers. A population-based study. *Cancer* 1995;76:106-109. [https://doi.org/10.1002/1097-0142\(19950701\)76:1<106::aid-cncr2820760116>3.0.co;2-w](https://doi.org/10.1002/1097-0142(19950701)76:1<106::aid-cncr2820760116>3.0.co;2-w)

**Hasta onamı:** Hastadan yazılı olarak hasta onamı alınmıştır.

#### **Yazarların makaleye olan katkıları**

Hodgkin lenfoma ve akciğer nöroendokrin tümörler senkron olarak bulunabilir. Bu teori ile literatür taraması yapıldı. H.A.U. tarafından yapılan literatür taramasında, akciğer atipik kar-sinoid tümör ile Hodgkin lenfoma birlikteliğine rastlanmaması nedeniyle olgumuzun literatür-lere ek katkı sağlayacağı düşünüldü. Olgu tüm yazarlar tarafından tartışıldı ve son hali onay-landı.