



V. ULUSLARARASI KATILIMLI DENEYSEL HEMATOLOJİ KONGRESİ

27-29 NİSAN 2018 – MALATYA

MULTİPL MYELOM ZEMİNİNDE GELİŞEN AKUT ERİTROİD LÖSEMİ

Yazarlar : Dr. Cemre Engin - Dr. Süleyman Polater - Dr. Eren Arslan Davulcu - Doç.Dr. Nur Akad Soyler - Prof. Mine Hekimgil - Prof. Fahri Şahin - Prof. Güray Saydam

Kurum : Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi İç Hastalıkları Hematoloji Bilim Dalı

GİRİŞ - AMAÇ

Tedavi ile ilişkili akut lösemiler bir çok malignite ve kemoterapötikle ilişkilendirilmiştir. Risk, hastalığa ve tedaviye göre değişmekle birlikte multipl myelom (MM) için en önemli faktör alınan melfalan dozudur. MM zemininde gelişen en sık akut lösemi akut miyelomonositik lösemidir, ancak akut eritroid lösemi (AEL) nadirdir. Olgumuz, 6 yıldır MM açısından remisyonda olup pansitopeni gelişen ve AEL tanısı konulan bir hastadır.

METOD

BULGULAR

Atmış beş yaşında erkek hasta 2010 yılında lomber vertebra kompresyon fraktürü nedeniyle tetkik edilirken, IgG kappa tipi MM tanısı almıştır. Tanı konulduktan sonra hastaya vinkristin, doxorubisin ve deksametazon içerikli kemoterapi 1 yıl süreyle uygulanmıştır. 2011 yılında 200 mg/m² melfalan hazırlık rejimi ile otolog kemik iliği nakli sorunsuzca yapılmış ve remisyon elde edilmiştir. 6 yıl sonra pansitopeni (WBC:3730/mm³, HB:5.4 g/dl, PLT:43000/mm³) tablosuyla kliniğe başvuran hastada MM nüksü şüphesiyle kemik iliği aspirasyon ve biyopsisi yapılmıştır. Kemik iliği biyopsisinde belirgin diseritropoezle birlikte, erken eritroblastlarda belirgin artış, %25 blastik hücre ve %1-2 plazma hücresi izlenmiştir. Mevcut bulgularla MM nüksü düşünülmemiş, AEL (FAB sınıflaması M6) tanısı konulmuştur. 7 gün sitarabin (2x100 mg/m²) ve 3 gün idarubisin (12 mg/m²) indüksiyon kemoterapisi verilmiş, tedaviye yanıt amaçlı yapılan kemik iliği aspirasyon ve biyopsisinde hasta kısmi yanıtı olarak değerlendirilmiştir. İndüksiyon tedavisi aynı doz ve sürelerle tekrarlanmıştır. İkinci indüksiyon tedavisinin 13. gününde nötropenik ateş ve septik şok tablosunda hasta kaybedilmiştir.

SONUC

MM tedavisindeki gelişmeler hastaların artık daha uzun yaşam sürelerine kavuşmalarına neden olmaktadır. Uzayan yaşam süresi ile, tedavilere bağlı yakın ya da uzak vadeli toksisiteler daha iyi



V. ULUSLARARASI KATILIMLI DENEYSEL HEMATOLOJİ KONGRESİ

27-29 NİSAN 2018 – MALATYA

gözlemlenmektedir. MM zemininde gelişen AEL nadirdir ve tedaviye sekonder gelişen bütün akut lösemelerle benzer şekilde prognozu kötüdür. Vakamızdaki gibi uzun süre remisyonda seyretse dahi, takip süresince hematolojik başka bir hastalık ile karşılaşılabilceği akılda tutulmalıdır.

ANAHTAR KELİMELELER

multipl miyelom, akut eritroid lösemi