



VI. ULUSLARARASI KATILIMLI DENEYSEL HEMATOLOJİ KONGRESİ 19-21 NİSAN 2019 – GAZİANTEP NOVOTEL

Nadir bir olgu: CD5 pozitif Difüz Büyük B Hücreli Lenfoma

Yazarlar : Dr. Özgür Meletli¹ - Dr. Öznur Aydın¹ - Dr. Engin Kelkitli¹ - Dr. M.Hilmi Atay¹ - Dr. Mehmet Turgut¹

Kurum : 1 Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi Hematoloji Bilim Dalı Samsun

GİRİŞ - AMAÇ

CD5, T lenfosit belirteçlerinden biridir ancak hem fetal kord kanında hem de dalak B lenfositlerinde ve normal yetişkin periferik kan B lenfositlerinin % 5-10'unda ifade edilir ayrıca CD5 foliküler lenfoma, mantle cell lenfoma, kronik lenfositik lösemi / küçük lenfositik lenfoma, burkitt lenfoma ve diffüz büyük b hücreli lenfoma gibi bazı B hücreli lenfomalarda da ekspresyon edilir. CD5 pozitif DLBCL tüm DLBCL hastalarının %5-10'unu içeren alt grubu olup ileri yaş, kadın cinsiyet, ektranodal alanların sık tutulumu ve düşük sağ kalımla ilişkili olduğu raporlanmıştır. Burada nadir görülmesi nedeniyle CD5 pozitif DLBCL olgumuzu sunduk.

METOD

Daha önce bilinen herhangi bir sistemik hastalık öyküsü olmayan 27 yaşındaki kadın hasta yaklaşık 1 aydır devam eden ciddi halsizlik, kilo kaybı (1 ayda 5 kg) bulantı ve kusma şikayetleri ile polikliniğimize başvurdu. Hastanın fizik muayenesinde Skleralarsoluk, oral baki olağan, servikal ve aksiller bölgede lap palpe edilmedi, batın distandü, dalak kot altı yaklaşık 3-4 cm olarak ele geliyor. Hastanın kan tetkiklerinde wbc:3400/ul, neu:1960/ul, lenf:1000/ul, hgb:7.3 g/dl, mcv:77 fl, plt:241.000/ul, LDH:415, sedimentasyon:59 mm/h olarak ölçüldü. Görüntülemelerinde boyun ve toraks BT'de lenfadenopati yok abdomen BT'de dalak 163 mm vertikal uzunlukta retrokrural alandan başlayarak aortik hiatustan batın içerisine uzanan, konglomerasyon gösteren lap'lardan oluşmuş 90x52 mm boyutlarında kitle lezyonu izlendi. Üst kadranda orta hattın solunda jejunal segmentlerin mezenterinde yine konglomerat oluşturmuş 60x33 mm yumuşak doku lezyonları mevcuttur olarak raporlandı.



VI. ULUSLARARASI KATILIMLI DENEYSEL HEMATOLOJİ KONGRESİ 19-21 NİSAN 2019 – GAZİANTEP NOVOTEL

Hastaya yapılan üst gis endoskopisinde antrum ve korpus mukozası ödemli , hiperemik ve nodüler görünümde izlendi , lenfoma tutulumu ile uyumlu olarak raporlandı.

BT'de tanımlanan lezyonlarda çekilen PET BT'de yüksek FDG tutulumu olduğu görüldü (suvmax 30-34.2). Hastadan laparotomi ile 2 adet LAP eksize edildi.

Eksize edilen LAPbiopsisi patoloji sonucu : CD20 , CD79a , PAX5 ve CD5 kuvvetli pozitif boyanmıştır. bcl-2 , cd30 , mpo , cd10 , c-myc ve cd23 negatif tespit edilmiştir. Bulgular CD5 pozitif difüz büyük B hücreli lenfoma ile uyumludur şeklinde raporlandı. Hastaya R-CHOP kemoterapisi başlandı. Hasta halen 4. Kür sonrası tam remisyonda takip edilmektedir.

BULGULAR

N/A

SONUC

Diffüz büyük b hücreli lenfoma (DBBHL), Hodgkin dışı lenfomanın en sık görülen alt tipidir ve klinik olarak oldukça agresiftir . DBBHL önemli bir heterojeniteye sahiptir. Literatürde, CD5 pozitif DBBHL'nin, toplam DBBHL olgularının % 5 - % 10' unu oluşturduğu ve CD5 negatif DBBHL dan farklı olarak bağımsız kötü prognostik faktörlerden biri olduğu bildirilmiştir. Literatür gözden geçirildiğinde CD5-pozitif olguların ortalama yaşam sürelerinin, CD5-negatif vakalardan daha düşük olduğunu, CD5-pozitif ekspresyonun DBBHL'li hastalar için kötü bir prognostik belirteç olduğunu görülmektedir. Bu hastalığın patogenezi hala bilinmemektedir ve CD5-pozitif DBBHL için standart tedavi tam olarak şekillenmiş değildir. CD5 için hedefe yönelik tedavi gelecekte geliştirilebilir. CD5 pozitifliğinin DBBHL için kötü prognoz ve yüksek oranda santral sinir sistemi tutulumu gösterdiğinden DBBHL vakalarında CD5 pozitifliği durumuna dikkat çekmek istediğimizden bu nadir olgumuzu paylaştık.

ANAHTAR KELİMELELER

N/A