



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

Otolog Transplantasyon Yapılan Multipl Myelom Hastasında Uzun Dönem Lenalidomid Kullanımına Bağlı Gelişen AML : Bir Olgu Sunumu

Yazarlar : Yrd.Doç.Dr Ahmet Ziya Şahin - Prof. Mehmet Yılmaz

Kurum : Sanko Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi

GİRİŞ - AMAÇ

Tedaviyle ilişkili Akut Myeloid Lösemi (tAML), malign veya malign olmayan bir hastalık için sitotoksik kemoterapi ve / veya radyoterapinin ardından gelişen AML olarak tanımlanabilir(1). Vakaların büyük bir kısmı advers risk faktörleriyle ilişkili olup sınırlı etkili tedavi seçenekleri ile sonuçlanmaktadır(2).

METOD

Bu bildiri de multipl myelom tanısıyla takip ve tedavi edilen, remisyon sonrasında otolog kemik iliği transplantasyonu yapılan, takiplerinde sekonder AML gelişen olgu tartışılmıştır.

BULGULAR

69 yaşında erkek hasta yaygın bel ağrısı şikayetiyle başvurduğu dış merkezde yapılan tetkiklerinden immüfiksasyon elektroforez (IFE) tetkikinde monoklonal IG A bant görülmesi üzerine hematoloji kliniğine yönlendirilmiş. Özgeçmişinde astım ve diyabet bulunan hastanın yapılan kemik iliği aspirasyonunda %25 atipik plazma hücresi görüldü. Kemik iliği biyopsi sonucu multipl myelom olarak rapor edildi ve hasta evre 3a IgA lambda olarak değerlendirildi. Hastaya 2 kür VAD CyC kemoterapisi verildi. Kemoterapi sonrası yanıt değerlendirmesinde refrakter olan hastaya 6 kür BODEC kemoterapisi verildi. Kemoterapi sonrası yapılan yanıt değerlendirmesinde remisyonda olarak değerlendirilen hastaya otolog kemik iliği transplantasyonu (O-Kit) planlandı. Myeloablatif melfelan hazırlama kemoterapi rejimi verilerek O-Kit yapıldı. O-Kit'ten 3 ay sonra serum IFE tetkikinde IgG kappa monoklonal bant saptanan hastaya lenalidomid tedavisi başlandı. Takiplerinde yaklaşık 5 yıl süre ile durumu stabil seyreden hasta toplamda 26 kür lenalidomid aldı. 5 yıllık remisyondan sonra Haziran.2018'de ateş, nefes darlığı, öksürük, balgam şikayetleriyle acile başvuran ve oksijensiz saturasyonları 88'e kadar gerileyen hasta pnömoni tanısıyla yoğun bakıma yatırıldı. Tedavisinin



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

5.gününde durumu stabil seyreden hasta servise alındı. Sekonder AML açısından yapılan yaymasında blast görülmesi üzerine yapılan kemik iliği aspirasyon ve biyopsisinde blast oranı %1 olarak saptandı. Patoloji sonucu megakaryositlerde azalma ve displastik değişiklikler olarak raporlandı. Hastanın 3 ay sonra yapılan kemik iliği aspirasyon ve biyopsi sonucu AML olarak rapor edildi. Hastaya 20mg/m² dozunda desitabin kemoterapisi 1 kür verildi. Takiplerinde hasta ateş , umblikus altında 3 gündür devam eden ortası nekrotik etrafı hiperemik 2x3cm boyutunda ülsere lezyon, sol cruris anteriorda ısı artışı, kızarıklık şikayetleri olması üzerine nötropenik ateş tanısıyla yatırıldı. Takiplerinde genel durumu bozulan hasta sepsis nedeniyle ex oldu.

SONUC

Tedavi ile ilişkili kanserler, genellikle AML olarak karşımıza çıkmakta olup tüm AML'lerin yaklaşık %5-10'unu oluşturur. Sıklıkla Hodgkin's lenfoma (HL), non-Hodgkin's Lenfoma (NHL), akut lenfoblastik lösemi (ALL), multipl myelom, miyeloproliferatif hastalık tedavisi sonrasında geliştiği literatürde belirtilmiştir (3,4). Düşük sayıda CD34 + hücrelerinin transplantasyon için infüzyonunun, Myelodisplastik Sendrom ve AML'nin gelişimi ile ilişkili olan kemik iliği iyileşmesi ve telomer kısalması sırasında kök hücre stresine neden olduğu öne sürülmüştür. Benzer bir süreç olan lenalidomidin kemik iliği mikroçevresini etkileyerek kök hücre hasarı ve kök hücre mobilizasyonunda azalmaya neden olmasında sekonder primer malignite (SPM) insidansının uzun dönem lenalidomid ile arttığını açıklayabilir (5,6). Son olarak, lenalidomid sonrası SPM gelişimi için önerilen başka bir mekanizma, melfalan maruziyetinden sonra DNA onarımını bozabilecek sereblon ve DDB1 inhibisyonudur (7). Sonuç olarak primer malignitenin tedavisi takibinde kısa süre bile olsa hematolojik durumlar dikkatli olarak incelenirse birçok tedaviye bağlı AML saptanabilir. Olgumuzda 5 yıldır remisyonda takipteyken 3 ay gibi kısa bir sürede AML gelişiminin saptanmış olmasının uzun dönem lenalidomid kullanan benzer hastaların takibinde yararlı olacağını düşünmekteyiz.

ANAHTAR KELİMELER

lenalidomid, akut myeloid lösemi, multipl myelom