

# Multiple Myeloma ve Kolon Adenokanser Tanılarını Eş Zamanlı Alan 81 Yaşında Erkek Hasta

## 81 Years old Patient with Simultaneously Diagnosed Multiple Myeloma and Colon Adenocarcinoma

<sup>1</sup>Zafer Gökgöz, <sup>2</sup>Mehmet Turgut, <sup>1</sup>Çağlar Yıldırım, <sup>1</sup>Nurcan Salman Duman

<sup>1</sup>Ordu Devlet Hastanesi  
<sup>2</sup>Samsun OMÜ

### GİRİŞ

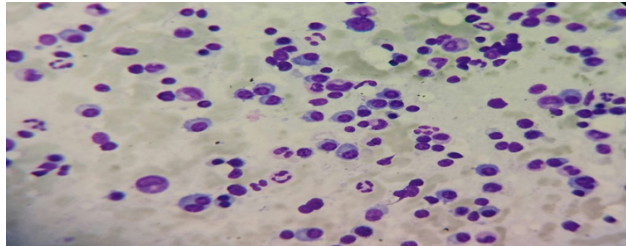
Hematolojik malignitelerin ve solid tümörlerin aynı anda görülmesi günlük pratikte nadir görülen bir olaydır. Ancak son yıllarda daha duyarlı tetkiklerin kullanılması, insan ömrünün uzaması gibi nedenlerle eş zamanlı malignitelere daha sık rastlamaktayız. Biz 81 yaşında Multiple Myeloma ve Kolon Adenokanser tanılarını aynı zamanda alan bu olguyu ilginç bularak raporlamayı planladık. Bu gibi eş zamanlı tanı alan malignitelerde literatürde ortak yollar ile ilgili henüz yeterli bilgi bulunmamaktadır.

### OLGU

81 yaşında erkek hasta bel ağrısı yakınmasıyla başvurduğu poliklinikte lökosit: 6600 K/uL, hemoglobin: 9 g/dl, trombosit: 323,000 K/uL, serumda kalsiyum: 8,9 mg/dl, kreatinin: 1,2 mg/dl, total protein: 12,1 g/dl albumin: 3,3 g/dl globulin: 8,8 g/dl ve sedimantasyon: 133mm/saat saptanınca plazma hücre diskrazisinden şüphe edilmişti. Ardından serum IgG: 4707 mg/dl, kappa: 3051 mg/dl, serumda ve 24 saatlik idrarda protein elektroforezi ve immün fiksasyon testlerinde IgG kappa monoklonal gamapati saptandı. Kemik iliği aspirasyonunda %60 civarında atipik plazma hücresi vardı (Şekil 1). Kemik iliği biopsisi ise IgG kappa monotipik plazma hücreli myeloma olarak rapor edildi. Hastanın kemik iliği sitogenetik sonucu 46XY idi ve FISH tetkiki ile sitogenetik anomaliler saptanmadı. Hastanın çekilen PET-BT'sinde L4-L5 vertebralarda fraktür şüphesi, sol inguinal bölgede hafif hipermetabolik lezyon ile birlikte,

kolon hepatic fleksurada SUV değeri 29 olan diffüz duvar kalınlaşması saptandı. Kolonoskopi planlanan hasta tetkiki kabul etmedi. Multiple Myeloma açısından bortezomib deksametazon tedavisi başlandı. Hasta tedaviyi iyi tolere etti ancak yapılan ara kontrollerinde yetersiz yanıt tespit edildi ve siklofosomid tedavisi eklendi. 2. kür bortezomib siklofosomid deksametazon tedavisi devam etmekteyken hasta karın ağrısı yakınmasıyla acil servise başvurdu. Yapılan değerlendirmeler sonrasında akut cerrahi batın, ileus nedeniyle opere edildi. Cerrahi daha önceki PET BT dikkate alınarak yapıldı. Operasyon sonrasında hastadan rezeke edilen kolon segmentinde ilginç olarak yabancı cisim (taş) gözlendi hasta ve yakınları bu durumun açıklamasını yapamadı (Resim 2). Patoloji bölümümüz ise rezeke edilen kolon segmentinin incelemesi sonrasında hastaya adenokarsinom ile uyumlu kolorektal neoplazisi tanısı koydu. Hasta ve yakınları bu açıdan yeni bir kemoterapiyi kabul etmediler. Hasta halen takibimizdedir.

Sonuç olarak; Eş zamanlı çoğul tümörler Demandante ve ark.nın 2003 yılında yaptığı 1,104,269 hastalık bir literatür taramasına göre %0,73 ile %11,7 oranlarında görülmektedir (1). Eş zamanlı ortaya çıkan malignitelerde mekanizma ve yolak konusunda yeterli bir bilgi birikimine sahip değiliz. Biz bu olguyu nadir görüldüğü için raporlamayı uygun gördük.



**Şekil 1.** Hastaya ait kemik iliği materyalinde plazma hücreleri



**Şekil 2.** Hastaya ait kolonda yabancı cisim (taş)