

## Skuamoz hücreli akciğer kanserinin jejunum metastazı: olgu sunumu

Jejunum metastasis of squamous cell lung carcinoma: a case report

Muhammet Yener AKPINAR, İlyas TENLİK, Zeliha SIRTAŞ, Zeki Mesut Yalın KILIÇ, Mahmut YÜKSEL, Ertuğrul KAYAÇETİN

Türkiye Yüksek İhtisas Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Gastroenteroloji Bölümü, Ankara

*İntestinal sistem kanserlerin metastaz yapma bölgeleri içinde genelde son sıralarda yer alır. Akciğer kanseri sıklıkla karaciğer, adrenal gland, beyin ve kemik gibi organlara metastaz yapar, intestinal tutulum ise nadirdir. Metastazlar genellikle perforasyon, ileus veya invajinasyonla kendilerini belli ederler. Bu hastaların prognozları genellikle kötüdür.*

**Anahtar kelimeler:** Akciğer kanseri, jejunum, metastaz

*The intestinal system is a rare location for lung cancer metastases. Primary metastatic regions are the liver, adrenal gland, brain and bone. However, metastasis in the intestinal system generally presents as perforation, ileus and invagination, and is associated with poor prognosis.*

**Key words:** Lung cancer, jejunum, metastasis

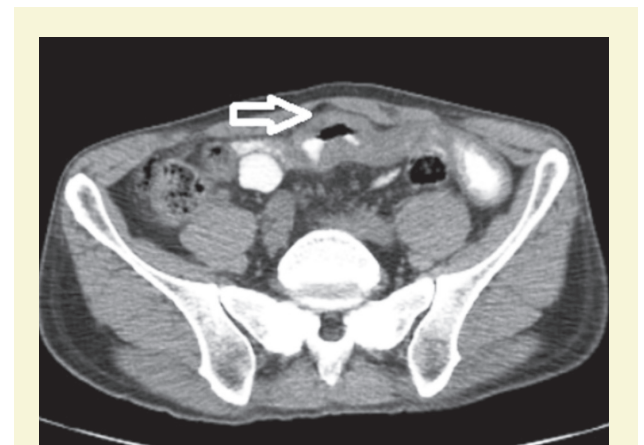
### GİRİŞ

Akciğer kanseri tüm dünyada önemli bir morbidite ve mortalite nedenidir. Agresif seyreden ve tedaviye yanıtı iyi olmayan bu kanser türünün diğer bir özelliği de metastaz potansiyelinin fazla olmasıdır. Akciğer kanserinin bağırsak metastazı nadirdir (1). Biz burada skuamoz hücreli akciğer kanseri tanısından dolayı tedavi alan ve takibinde jejunum metastazı gelişen bir hastayı sunduk.

### OLGU

Elli yedi yaşındaki erkek hasta kliniğimize karın ağrısı, bulantı ve kilo kaybı ile başvurdu. Ağrısı karın orta kısımda daha fazlaydı ve gün boyunca sürekliydi. Özgeçmişinde 1 yıl kadar önce akciğerin skuamoz hücreli kanserinden dolayı akciğerinden ameliyat olduğu öğrenildi. Cerrahiden sonra hasta kemoterapi ve/veya radyoterapi almamıştı. Laboratuvar tetkiklerinde hemoglobini: 10,5 gr/dl, alanin aminotransferaz: 14 U/L, aspartat aminotransferaz: 22U/L, laktat dehidrogenaz: 215/L, sedimentasyon: 38 mm/saat ve c-reaktif protein: 9,5 mg/L olarak izlendi. Ultrasonografisinde proksimal ince bağırsaklarında yer yer dilatasyonları olan hastanın abdominal bilgisayarlı tomografisinde jejunumda duvar kalınlaşması izlendi (Resim 1).

Jejunumdaki patolojinin tanısı için hastaya oral double balon enteroskopi uygulandı. Jejunumda üzerinde ülserasyonları olan, yer yer kanamalı ve ödemli lezyona rastlandı (Resim 2). Bu lezyondan alınan biyopsiler skuamoz hücreli kanser metastazı ile uyumlu geldi. Hasta ilk tanıdan yaklaşık 1 yıl sonra jejunum metastazı ile nüks olmuştu.



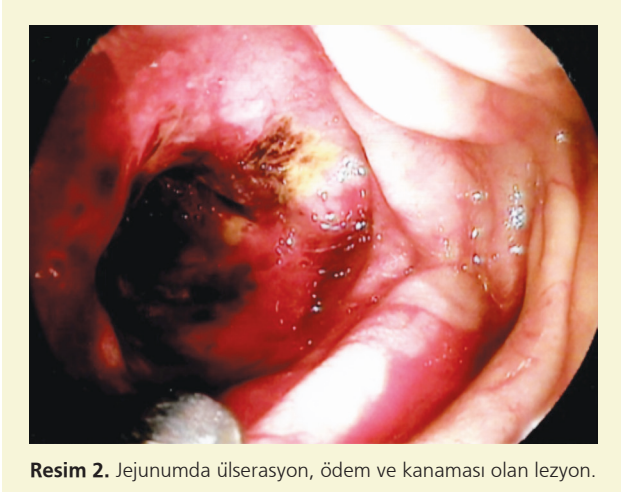
**Resim 1.** Bilgisayarlı tomografide jejunumda duvar kalınlaşması.

**İletişim:** Muhammet Yener AKPINAR

Türkiye Yüksek İhtisas Eğitim ve Araştırma Hastanesi,  
Gastroenteroloji Bölümü, Ankara

Faks: +90 312 312 41 20 • E-mail: muhammet.yener@gmail.com

**Geliş Tarihi:** 14.07.2015 • **Kabul Tarihi:** 01.09.2015



Resim 2. Jejunumda ülserasyon, ödem ve kanaması olan lezyon.

## TARTIŞMA

İntestinal sistem kanserlerin metastaz yapma bölgeleri içinde genelde son sıralarda yer alır. Bununla beraber farklı kanser türlerinde intestinal metastazlar nadir de olsa bildirilmiştir (2,3). Akciğer kanseri sıklıkla karaciğer, adrenal gland, beyin ve kemik gibi organlara metastaz yapar, intestinal tutulum sıklığı ise yayınlarda %0,1-3 ara-

sında değişir (4,5). Akciğer kanserinin farklı histolojik tipleri bağırsaklara farklı oranlarda yayılım gösterir. Ryo ve arkadaşlarının yaptıkları çalışmada özofagus hariç gastro-intestinal sisteme en sık büyük hücreli akciğer kanserinin metastaz yaptığını, skuamoz hücreli akciğer kanserinin ise en az oranda metastaz yaptığını göstermişlerdir (6). Jejunum akciğer kanserlerinin en sık metastaz bölgesidir (7). Akciğer kanserine bağlı oluşan intestinal sistem metastazları erkeklerde daha sık izlenirken bu hastaların ortalama yaşı 64,5'tur (8).

İntestinal sistem metastazı olan hastalar farklı şikayetlerle kliniğe başvurabilirler ancak bu şikayetlerin hiçbiri metastaz için spesifik değildir. Karın ağrısı başlıca şikayettir; perforasyon, ileus veya invajinasyona işaret edebilir (9). Perforasyona bağlı peritonit bu hastalarda bazen ilk başvuru şikayeti olabilir (10). Bazı hastalarda ise melena izlenebilir.

Özgeçmişinde akciğer kanseri veya farklı bir kanser öyküsü olan hastalarda ortaya çıkan karın ağrısı mutlaka metastaz açısından değerlendirilmelidir. Her ne kadar bu hastaların tanıdan sonraki ortalama yaşam süresi kısa olsa da, erken tanı ve tedavi oluşabilecek komplikasyonların önüne geçmektedir (11).

## KAYNAKLAR

1. Lu B, Ding C, Wang C, Cao J. A case of small intestinal hemorrhage secondary to metastatic lung cancer in the elderly. *Chin J Cancer Res* 2015;27:218-20.
2. Law WL, Chu KW. Scirrhus colonic metastasis from ductal carcinoma of the breast: report of a case. *Dis Colon Rectum* 2003;46:1424-7.
3. Aoyagi Y, Matsuda K, Shimada R, et al. Perforation of the small bowel due to metastasis from tongue cancer. *Int Surg* 2011;96:90-3.
4. McNeill PM, Wagman LD, Neifeld JP. Small bowel metastases from primary carcinoma of the lung. *Cancer* 1987;59:1486-9.
5. Yang CJ, Hwang JJ, Kang WY, et al. Gastro-intestinal metastasis of primary lung carcinoma: clinical presentations and outcome. *Lung Cancer* 2006;54:319-23.
6. Ryo H, Sakai H, Ikeda T, et al. Gastrointestinal metastasis from lung cancer. *Nihon Kyobu Shikkan Gakkai Zasshi* 1996;34:968-72.
7. Jansen JM, Oldenburg B, Van Miligne de Wit AW. Small intestinal metastasis from non-small-cell carcinoma of the lung: a rare cause of GI bleeding of obscure origin. *Gastrointest Endosc* 2004;59:447-9.
8. Nakagawa K, Yasumitsu T, Kotake Y, et al. Seven operated cases of metastasis to the small intestine from lung cancer and a review of the Japanese literature. *Haigan* 1996;36:319-24.
9. Takeyoshi I, Suzuki S, Ishikawa H, et al. A case of multiple metastases of lung cancer, with cumulative study from the literature. *Nihon Rinsyou Geka Gakkai Zasshi* 1990;51:91-7.
10. Nakano R, Ikeda M, Nakatani T, et al. A case of lung cancer with small intestine metastasis with perforative peritonitis as the initial symptom. *Gan To Kagaku Ryoho*. 2015;42:621-3.
11. Lau CP, Leung WK. Caecal metastasis from a primary small-cell lung carcinoma. *Hong Kong Med J* 2008;14:152-3.