KEMİK SİNTİGRAFİSİNDE İZLENEN PROSTAT KANSERİ İNGUİNAL LENF NOD METASTAZI

PROSTATE CANCER INGUINAL LYMPH NODE METASTASIS ON BONE SCINTIGRAPHY

Murat SADIÇ, MD;[1] Gökhan KOCA, MD;[1] Meliha KORKMAZ, MD[1]
[1]Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Nükleer Tıp Kliniği, Ankara, Türkiye

Geliş tarihi: 14/01/2015 Kabul tarihi: 28/10/2015

Yazarlar herhangi bir finansal destek kullanmamış olup yazarlar arasında çıkar çatışması yoktur.

ÖZET

Prostat kanseri erkeklerde en sık gözlenen kanser olup ayrıca Amerika'da kanser ilişkili ölümlerde ikinci sırada yer almaktadır. Prostat kanseri tipleri arasında en sık belirlenen tip adenokarsinom olup sıklığı %95 civarındadır [1]. Prostat kanseri'nin prognozu genellikle metastaz varlığı ve yokluğu ile ilişkilidir [2]. En sık metastazlar lenfojen yol ile obturatuar lenf nodunda iken, hematojen yol ile kemik, akciğer, karaciğer, plevra ve adrenal bezlere olmaktadır. [3]. İnguinal lenf nodu metastazı nadir olarak izlenebilmektedir. Teknesyum99m hidroksimetilen difosfanat (Tc-99m HDP) kemik sintigrafisi yüksek sensitivite ve düşük spesifiteye sahip olup %2 oranında anormal yumuşak doku ve iskelet dışı bulgular izlenebilmektedir [4]. Bu ilginç görüntümüzde prostat kanseri nedeniyle yapılan tüm vücut kemik sintigrafisinde saptanan inguinal lenf nod metastazı sunulmaktadır.

Anahtar kelimeler: *Kemik Sintigrafisi, Tc-99m HDP, Prostat Kanseri*

ABSTRACT

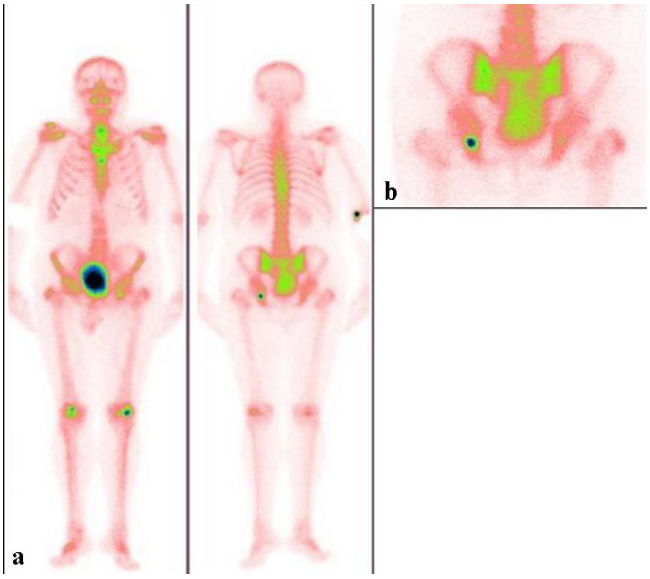
Prostate cancer is the most common cancer in men and also ranks second in cancer-related deaths in the United States. The incidence of most frequent types prostate cancer include type gastric carcinoma is approximately 95% [1]. The prognosis of prostate cancer is often associated with the presence or absence of metastases [2]. While the most common metastases via lenfoj way is the lymph nodes, by the haematogenous way are bone, lung, liver, and adrenal glands and pleura [3]. Inguinal lymph node metastasis can be rarely visualised. Technetium-99m hydroxy methylene diphosphonate (Tc-99m HDP) bone scintigraphy has a high sensitivity and low specificity of 2% abnormal soft tissue and skeletal findings can be traced out [4]. Inguinal lymph node metastases detected in our whole body bone scintigraphy performed for prostate cancer are presented in this interesting image.

Keywords: *Bone Scintigraphy, Tc-99m HDP, Prostate Cancer*

Yazışma adresi / Correspondence Address: Dr. Murat SADIÇ, S.B. Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nükleer Tıp Kliniği, Ulucanlar Caddesi, 06560 Ankara, Türkiye
Tel: 0312 595 36 08 **Fax:** 0312 595 38 56 **e-mail:** mdmuratsadic@gmail.com

OLGU SUNUMU

Yetmiş bir yaşındaki erkek hasta bir yıldır prostat kanseri nedeniyle takip edilmektedir. Hasta rutin metastaz tarama amaçlı tüm vücut kemik sintigrafisi çekimi için kliniğimize refere edilmiştir. Hastadan "Aydınlatılmış Onam Formu" alındıktan sonra, 740 MBq (20 mCi) Tc-99m HDP intravenöz yoldan enjekte edildi. Yaklaşık 3 saat sonra anterior ve posterior pozisyonlarda tüm vücut tarama görüntüleri alaındı. Üçüncü saatte alınan tüm vücut ve geç statik görüntülerde; sol inguinal bölgeye uyan alanda asetabulum inferior posterior kesiminde fokal belirgin artmış aktivite tutulumu izlenmiştir (Resim 1).



Resim 1: Teknesyum-99m hidroksimetilen difosfonat kemik sintigrafisi anterior-posterior tüm vücut (a) ve posterior pozisyonda pelvisten alınan statik (b) görüntüler. Hastada sol inguinal bölgeye uyan alanda asetabulum inferior posterior kesiminde fokal belirgin artmış aktivite tutulumu gözlenmektedir. Ayrıca sağ femur torakantör major kesiminde rölatif düzeyde, sol femur torakantör major kesiminde minimal düzeyde artmış aktivite tutulumu izlenmektedir. Bunun yanı sıra sağ omuz akromioklavikular eklemde, vertebral kolonda, her iki diz patellada öncelikle dejeneratif değişiklikleri düşündürür aktivite tutulumları izlenmektedir.

Ayrıca sağ femur torakantör major kesiminde rölatif düzeyde, sol femur torakantör major kesiminde minimal düzeyde artmış aktivite tutulumu izlenmiştir. Görünüm sintigrafik olarak asetabulum metastazı/süperpoze inguinal lenf nodu metastazını düşündürmekteydi. Bunun üzerine kemik metastazı ve bu bölgede süperpoze olabilecek lenf nodu metastazı ayrımı için hastaya bu bölgeden biyopsi yapıldı. Çıkarılan materyalin patoloji sonucu iri, veziküle nükleuslu, nükleusları belirgin atipik hücrelerden oluşan, çoğunlukla gland yapıların izlendiği, immünohistokimyasal olarak CD10, PSAP, Pan CK ile diffüz pozitif boyanan, PLAP, CK7, CK20, CD117, Melan-A, HMB45 ve TTF-1 ile negatif boyanan tümöral infiltrasyonu olarak raporlanmıştır. Kemik sintigrafisinde sol inguinal bölgeye uyan alanda, asetabulum inferior posterior kesiminde izlenen fokal belirgin artmış aktivite tutulumunun inguinal lenf noduna bağlı olduğu görüldü.

SONUÇ

Tüm vücut kemik sintigrafisi, prostat kanserinin kemik metastazlarını tespit etmenin yanı sıra diğer bölgelerindeki ek patolojilerin insidental olarak saptanmasında ek radyasyon dozu uygulanmadan katkı sağlayabilmektedir.

KAYNAKLAR

1)Abdullah Sivrikaya, Ersagun Karagüzel, İlke Onur Kazaz, Doğan Sabri Tok, Sevdegül Mungan. Primary Neuroendocrine Tumor of the Prostate with Bone Metastasis. Journal of Clinical and Analytical Medicine. DOI: 10. 4328/JCAM.768

2)Cetin B, Cetin Z, Buyukberber S, Gonul II, Sahiner I, Coskun U, Benekli M. Generalized lymphadenopathy: unusual presentation of prostate adenocarcinoma. Case Rep Urol. 2011;2011:439732. doi: 10.1155/2011/439732. Epub 2011 Aug 23.

3)Mundy GR.Metastasis to bone: causes, consequences and therapeutic opportunities. Nat Rev Cancer. 2002 Aug; 2(8): 584-93.

4)Murat Sadıç, Hasan İkbal Atılgan, Gökhan Koca, Koray Demirel, Meliha Korkmaz. Diffuse Myocardial Tc99m HDP Uptake in a Hemodialysis Patient: A Rare Case. Journal of Clinical and Analytical Medicine. DOI: 10. 4328/JCAM.2186