



Over Kanserli Bir Hastada Leptomeningeal Karsinomatozis Bulguları *Leptomeningeal Carcinomatosis in a Patient with Ovarian Cancer*

Özlem Kayım Yıldız

Cumhuriyet Üniversitesi Tıp Fakültesi, Nöroloji Anabilim Dalı, Sivas, Türkiye

Anahtar Kelimeler: Over kanseri, leptomeningeal karsinomatozis, manyetik rezonans görüntüleme
Keywords: Ovarian cancer, leptomeningeal carcinomatosis, magnetic resonance imaging

Sayın Editör,

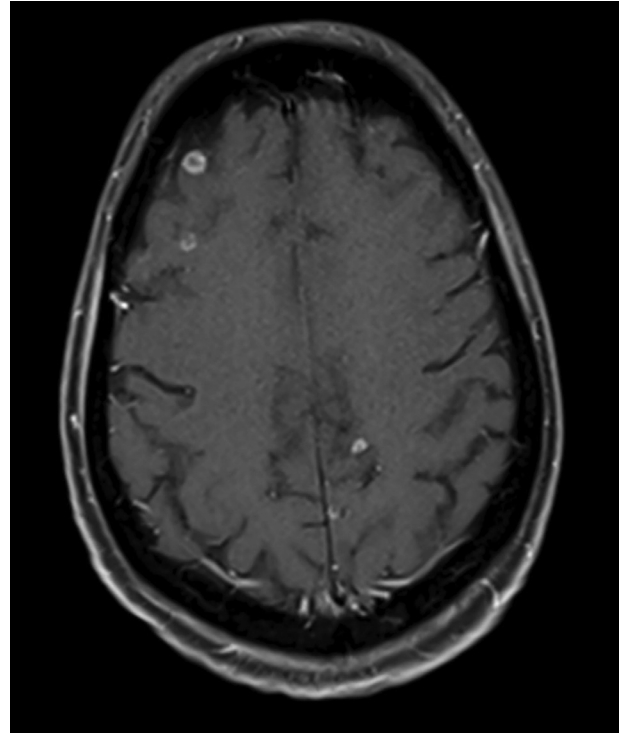
İki yıl önce over kanseri tanısı ile histerektomi ve ooferektomi yapılan, kemoradyoterapi uygulanan 61 yaşında kadın hasta baş ağrısı, bulantı, kusma, bilinç değişikliği ve epileptik nöbet yakınmaları ile başvurdu. Nörolojik muayenede letarji, yer ve zaman dezoryantasyonu, papil ödem, sağ gözde dışa bakış kısıtlılığı ve ense sertliği saptandı.

Beyin manyetik rezonans görüntülemesinde (MRG) her iki serebral hemisferde metastatik birkaç adet metastatik lezyonla birlikte (Şekil 1), FLAIR görüntülerinde tentoriumda yaygın hiperintensite (Şekil 2A, 2B) ve kontrastlı görüntülerde tentoriyel kontrastlanma saptandı (Şekil 3A, 3B, 3C).

Over kanseri ile ilişkili leptomeningeal karsinomatozis tanısı konan hastaya radyoterapi ve intratekal kemoterapi tedavileri planlandı. Ancak, genel durumu hızla bozulan hasta kaybedildi.

Over kanserinin sık yayılım yeri abdominal ve pelvik kavite ve ilişkili organlardır, ancak, akciğerler, karaciğer ve lenf nodlarına, daha seyrek olarak da diğer dokulara metastaz yapabilir (1). Santral sinir sistemi metastazları nadirdir; leptomeningeal lezyonların tutulumu ise bugüne dek az sayıda olguda bildirilmiştir (2,3).

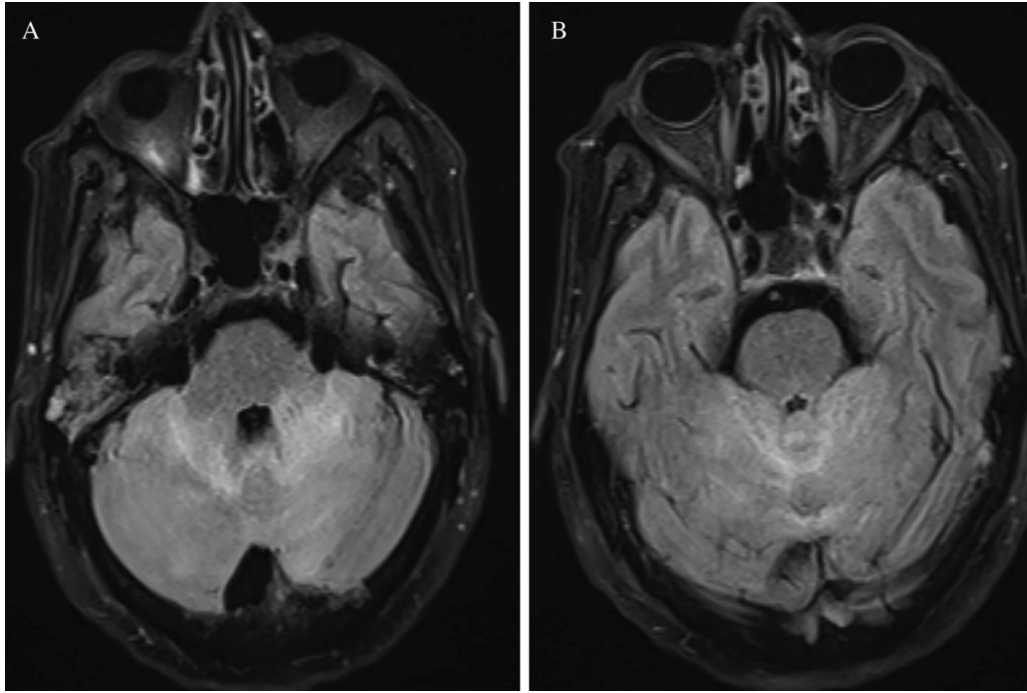
Leptomeningeal karsinomatozis, solid tümörleri olan hastaların %5-8'inde, hematolojik maligniteleri olan hastaların ise %5-15'inde gelişir (4). Solid tümörler içerisinde, en çok meme ve akciğer kanserleri ve malign melanom en yüksek leptomeningeal yayılım frekansına sahiptir (3). En sık belirti ve bulgular baş ağrısı, bulantı, kusma, kranial sinir felçleri, bilişsel kayıp, ataksi, epileptik nöbet ve ense sertliğidir (5).



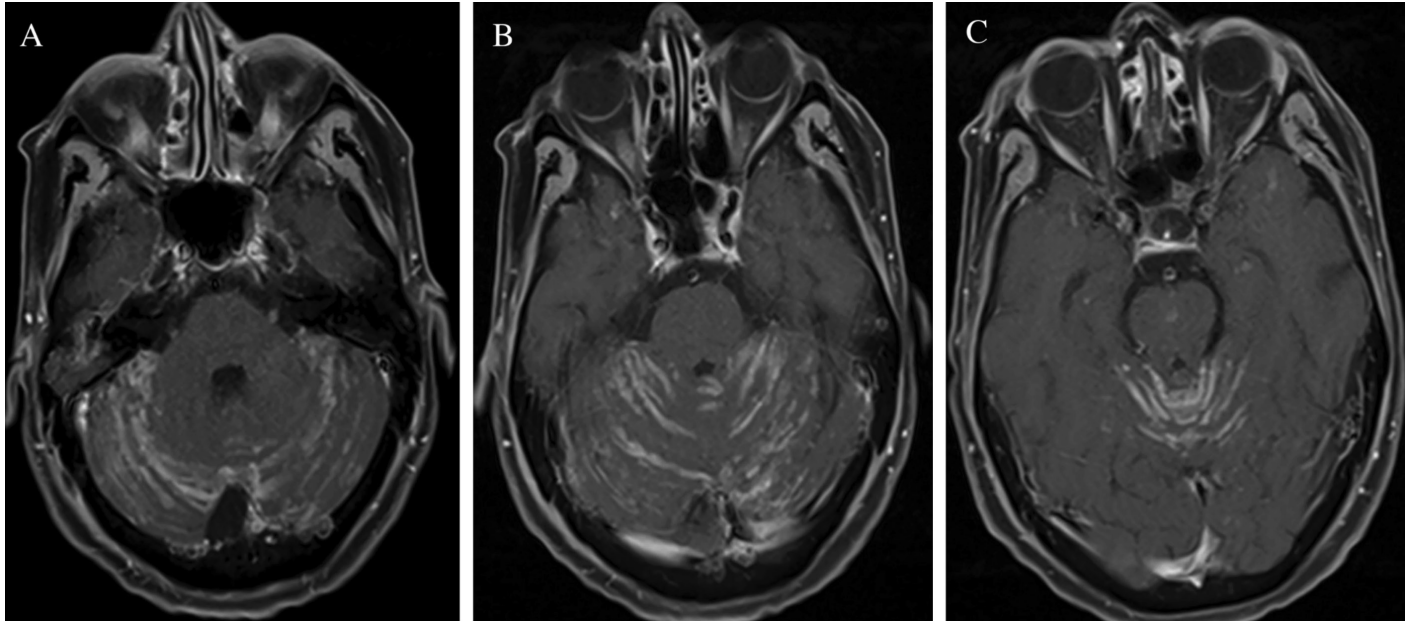
Şekil 1. Kontrastlı aksiyel T1 beyin manyetik rezonans görüntülemesinde her iki serebral hemisferde metastatik lezyonlarla uyumlu kontrast tutan lezyonlar

Yazışma Adresi/Address for Correspondence: Dr. Özlem Kayım Yıldız, Cumhuriyet Üniversitesi Tıp Fakültesi, Nöroloji Anabilim Dalı, Sivas, Türkiye
Tel.: +90 506 645 79 03 E-posta: ozlemkayim@yahoo.com ORCID: orcid.org/0000-0002-0382-9135
Geliş Tarihi/Received: 01.03.2019 **Kabul Tarihi/Accepted:** 03.04.2019

©Telif Hakkı 2019 Türk Nöroloji Derneği
Türk Nöroloji Dergisi, Galenos Yayınevi tarafından basılmıştır.



Şekil 2. A, B) Aksiyel FLAIR beyin manyetik rezonans görüntülemesinde yaygın tentoriyel hiperintensiteler



Şekil 3. A,B,C) Kontrastlı aksiyel T1 beyin manyetik rezonans görüntülemesinde yaygın tentoriyel kontrastlanma

Tanı için altın standart beyin omurilik sıvısı (BOS) sitolojisinde malign hücrelerin saptanmasıdır, ancak tek BOS analizi ile tanı konamayabilir, tekrarlayıcı analizler yapmak saptamayı kolaylaştırır. Tanıda beyin MRG bulguları da değerlidir. Genellikle irregüler ve nodüler doğada olmak üzere serebral konveksiteler, bazal sisternalar, tentoryum, ventriküler ependimal yüzeylerde leptomeningeal kontrastlanma saptanır (5). Kontrastlı MRG'nin

tanısal sensitivitesi yaklaşık %70, spesifitesi ise %77-100'dür (5). Tipik klinik özellikleri olan hastalarda, MRG bulguları tanı için yeterlidir (5).

Etik

Hasta Onayı: Retrospektif çalışmadır.

Hakem Değerlendirmesi: Editörler kurulu tarafından değerlendirilmiştir.

Finansal Destek: Çalışma için hiçbir kurum ya da kişiden finansal destek alınmamıştır.

Kaynaklar

1. Rose PG, Piver MS, Tsukada Y, Lau TS. Metastatic patterns in histologic variants of ovarian cancer. An autopsy study. *Cancer* 1989;64:1508-1513.
2. Pectasides D, Aravantinos G, Fountzilas G, Kalofonos C, Efstathiou E, Karina M, et al. Brain metastases from epithelial ovarian cancer. The Hellenic cooperative oncology group (HeCOG) experience and review of the literature. *Anticancer Res* 2005;25:3553-3558.
3. Miller E, Dy I, Herzog T. Leptomeningeal carcinomatosis from ovarian cancer. *Med Oncol* 2012;29:2010-2015.
4. Beauchesne P. Intrathecal chemotherapy for treatment of leptomeningeal dissemination of metastatic tumours. *Lancet Oncol* 2010;11:871-879.
5. Wang N, Bertalan MS, Brastianos PK. Leptomeningeal metastasis from systemic cancer: Review and update on management. *Cancer* 2018;124:21-35.