

Primer Karaciğer Lenfoması

PRIMARY LYMPHOMA OF THE LIVER

Yrd.Doç.Dr.Vedat GÖRAL*, Dr.Nursen KADAYIFÇIOĞLU*, Prof.Dr.Halil DEĞERTEKİN*,
Prof.Dr.Ekrem MÜFTÜOĞLU**, Dr.Mustafa ÖZATEŞ***, Dr.Hayati HELVACI****

Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi *iç Hastalıkları ABD, Gastroenteroloji Bölümü
iç Hastalıkları ABD, Hematoloji Bölümü, *Radyoloji Bölümü, ****Devlet Hastanesi Patoloji, DIYARBAKIR

ÖZET

Karın ağrısı, zayıflama ve hepatomegali nedeniyle yatırılan (68 yaşında, erkek) bir hastanın yapılan tetkiklerinde Ultrasonografi (US) ve Komputerize Tomografi (CT)'de karaciğer (KC) sağ lobunda kitle saptandı. Kitleden US eşliğinde yapılan biyopside, lenfositik mixed sellüler tip lenfoma rapor edildi. Diğer sistem taramalarında lenfoma ile ilgili primer bir odak bulunmadığından dolayı primer karaciğer lenfoması tanısı kondu. Karaciğerin primer lenfomasının oldukça seyrek görülmesi ve bölgemizde tanısı konan ilk vaka olması nedeniyle literatür gözden geçirilerek bu vaka sunuldu.

Anahtar Kelimeler: Primer KC lenfoması

T Klin Gastroenterohepatoloji 1992, 3:193-195

Malign lenfoma vakalarında KC'in tutulumu sık olduğu halde (%50-60), primer KC lenfoması oldukça nadirdir (1). Primer KC lenfoması olgularının büyük çoğunluğu, histolojik olarak, B hücre orijinli, büyük hücreli, Non-Hodgkin lenfoma karakterindedir (2,3). Vakaların çoğunluğunda lenfadenopati olmaksızın, hepatomegali, hepatosplenomegali veya KC'de büyük bir tümör mevcuttur. Primer KC lenfoması AIDS hastalığında ve immünoşüpresif tedavi görenlerde (transplantasyon sonrası Cyclosporin alanlarda) nispeten daha sık görülmektedir (4). Tanı, genelde, US, CT ve biopsi ile kolayca konur. Prognozu oldukça iyi olup, tedavide kemoterapl veya rezeksiyon yapılmaktadır (1).

Nadir görülmesi, bölgemizde ilk kez tanısı konan olgu olması nedeniyle bu olguyu takdim ettik. Ayrıca,

Geliş Tarihi: 2.10.1991

Kabul Tarihi: 5.6.1992

Yazışma Adresi: Yrd.Doç.Dr.Vedat GÖRAL

Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi
iç Hastalıkları ABD, Gastroenteroloji Bölümü,
DIYARBAKIR

Turk J Gastroenterohepatol 1992, 3

SUMMARY

A case (68 years old, man) of primary lymphoma of the liver who had abdominal pain, weight lose and hepatomegali is presented. Diagnosis of the tumor which was located in the right liver lobe was made by Ultrasonography (US) and Computerized Tomography (CT). Ultrason-guided liver biopsy from the tumor showed histologically lymphocytic mixed cellular type lymphoma of the liver. Any primary focus of lymphoma was not found, so this case was accepted as primary lymphoma of the liver. Primary lymphoma of the liver is a rare disease. This is the first case report for primary lymphoma of the liver in southeast Turkey and literature is reviewed in order to present the case repod.

Key Words: Primary lymphoma of the liver

Turk J Cardiol Gastroenterohepatol 1992, 3:193-195

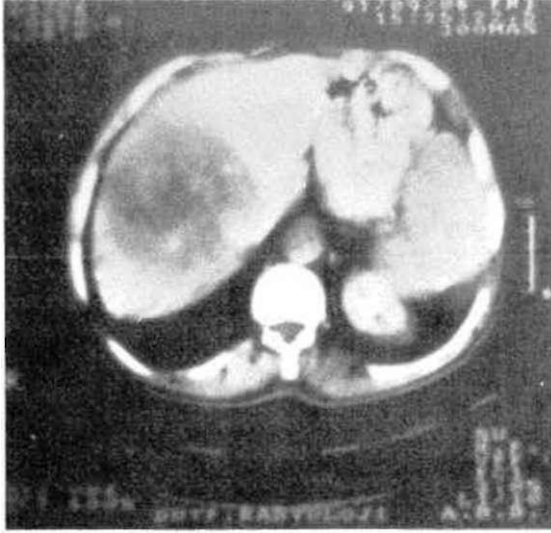
KC'de yer işgal eden lezyonlar arasında akla primer KC lenfomasının da gelmesi gerektiğini vurgulamak istedik.

VAKA

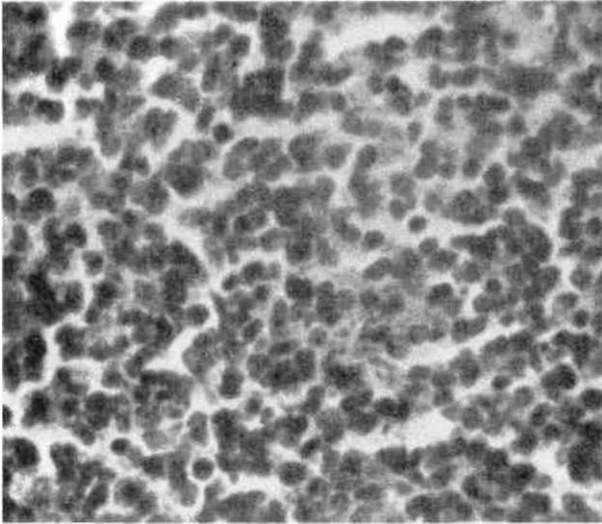
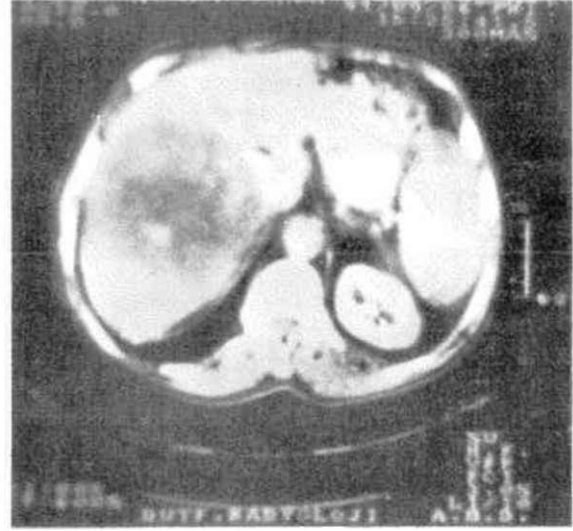
H.K. 68 yaşında, erkek hasta.

Hastamız son zamanlarda zayıflama ve karın sağ üst kadranda, yemeklerle ilgisi olmayan, düzensiz gelen ağrı ve hepatomegali nedeniyle yatırıldı. Fizik muayenede 1 parmak kunt kenarlı, ağrısız hepatomegali dışında patolojik bulgu yoktu. KC fonksiyon testlerinden SGOT 53'Ü, SGPT 92'Ü olup, sedimentasyon (18 mm/h), periferik yayma (Parçalı %52, lenfosit %40, çomak %6, eozinofil %2), protrombin zamanı normal idi. HBsAg (-) idi. K.C sağ lob diafragmatik yüze yakın yerleşimli, düzensiz konturlu, etrafı hipoekoik ortası nispeten ekodan zengin 10 cm çapında lezyon saptandı. Ayrıca, minimal bir dalak büyüklüğü saptandı, ancak fizik muayenede dalak palpe edilemedi. Aynı lezyon, CT'de KC sağ lobunda 10 cm çapında sınırları belirsiz mixt dansiteli, ortada nekrozu düşündürülen yoğunluk azalması gösteren lezyon şeklinde belirlendi (Şekil 1).

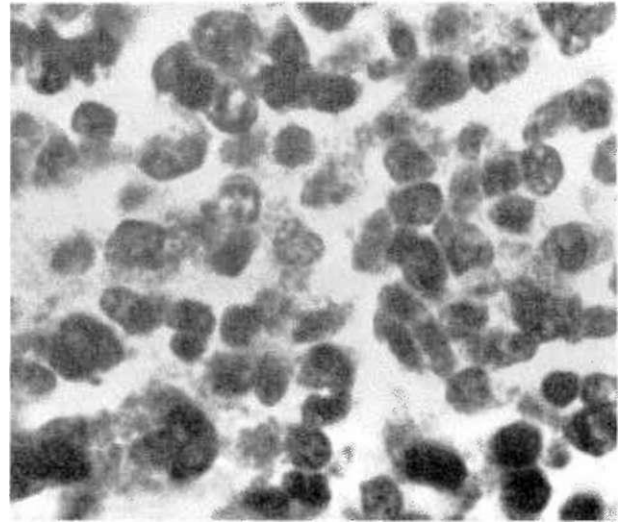
193



Şekil 1. Primer KG lenfoma olgusunun C T deki görünümü



Şekil 2. Primer KC lenfomasının histopatolojik görünümü



Ultrason eşliğinde tümör dokusundan yapılan biopside, lenfositik mixed sellüler tip diffüz lentoma tanısı kondu (Şekil 2).

TARTIŞMA

KC her ne kadar lenfoid doku ihtiva etmekteyse de, KC'de primer lentoma gelişme riski daha azdır (1). Malign lentoma en sık; lenf bezi, dalak, kemik iliğinde yerleşirken, daha az oranda mide, barsaklar, akciğer, thyroïd, beyin, meme, testis, göz ve deride de yerleşmektedir (1). Malign lenfoma olgularında KC'in sekonder tutulumu %52 ve %58 oranında bildirilmiştir (5,6).

İlk primer KC lenfoması vakası, 1965 yılında Ata ve Kemal tarafından rapor edilmiştir (7). Ryan ve arka-

daşlarının 9 vakalık primer KC lenfoması serisinde halsizlik, kilo kaybı, sağ üst kadranda ağrı gibi nonspesifik belirtilere ilaveten, tanı US, CT ve biopsi ile konulmuştur (1). Kemik iliği otopsileri normal olup, 8 vakada tedavi amacıyla kemoterapi, 1 vakada radyoterapi uygulanmıştır. Teşhisden sonraki yaşam süresi ise 15-61 ay arasında bulunmuştur

Honda ve arkadaşları, transplantasyon nedeni ile Cyclosporin tedavisi gören 4 hastada primer KC lenfoması saptamışlardır (4). Organ transplantasyonu yapılan olgularda lenfoma gelişme oranı %20 olup, en sık sebep olarak, transplantasyon sonrası kullanılan Cyclosporinin, immünosüpresif etkisi suçlanmıştır. Benzer şekilde, AIDS hastalığında, immün yetmezlik sonucu, primer KC lentoma-, daha sık görülmektedir (3,8,9). İlk

defa 1983 yılında, bir AIDS vakasında postmortem olarak primer KC lenfoması saptanmış (9), daha sonraları birkaç AIDS olgusunda da primer KC lenfomasına rastlanmıştır (10).

Primer KC lenfoması tanısı koymak için, vücudun başka bir yerinde lenfomanın lokalize olduğu primer bir alan olmaması, KC'de lezyondan yapılan biopside, lenfoma hücrelerinin saptanması gerekmektedir. Bizim olguda, KC'de US ve CT'de saptanan tümör lezyonu, ilk etapta hepatoma olarak yorumlandı. Ancak, KC eko yapısının bozuk olmaması nedeniyle, kronik KC hastalığı zemininde gelişen hepatoma dışında bir neden arandı. Bu amaçla, US eşliğinde yapılan biopside, lenfositik mixed sellüler tip primer KC lenfoması saptandı. Diğer sistem taramalarında (lenf akc, mide, barsak, rektum, kemik iği), lenfomaya ait primer bir fokus olmadığından dolayı vaka, primer KC lenfoması olarak değerlendirildi. KC'in primer lenfomasının, sekonder lenfomadan ayırt edilmesi histolojik olarak zor olup, ancak vücudun diğer sistemlerinde sekonder lenfoma'ya ait primer odağın mevcudiyeti ile ayırım yapılabilir. Bir başka deyimle, primer KC lenfoması diyebilmek için, diğer sistemlerde lenfoma'ya ait primer odağın olmaması gerekir. Diğer organlarda lenfoma mevcut olduğu takdirde, KC'de de lenfoma mevcutsa, bu primer lenfoma olarak kabul edilemez (1,2,7). Hastamız primer KC lenfoması tanısı aldıktan sonra kemoterapi tedavisi programlandı.

Hastada dalak büyüklüğü palpe edilememesine rağmen ultrasonda minimal büyüklük tespit edildi. CT'de büyüklükten (dalak) bahsedilmedi. Bu büyüklük, ölçüm hatasına bağlı olabilir.

Bu olgu, nadir görülmesi, bölgemizde biopsi ile tanısı konan ilk olgu olması nedeniyle ilginçtir. Bölgemizde kronik KC hastalıkları ve malign lenfoma nispeten sık görülmektedir. Buna rağmen, primer KC lenfo-

ması çok nadir olup, bu sonuç literatür ile uyumludur.

KAYNAKLAR

1. Ryan J, David J, Straus, Carl Lange et al. Primary lymphoma of the liver. *Cancer* 1988; 61:370-5.
2. Osborne BM, Butler JJ, Guarda LA. Primary lymphoma of the liver. Ten cases and a review of the literature. *Cancer* 1985; 56:2902-10.
3. M.Usker-Melman, Stefania P, et al. Primary lymphoma of the liver in a patient with Acquired immune deficiency syndrome and chronic Hepatitis B. *Am Jour of Gastroenterology* 1989; 84:1445-8.
4. Hiroshi Honda, et al. Hepatic lymphoma in Cyclosporine-Treated Transplant Recipients. *AJR* 1989; 152:501-3.
5. Chabner BS, Johnson RE, Chretien PB, et al. Percutaneous liver biopsy, Pentoscopia and laparotomy: An assessment of relative merit in lymphomata. *Br J Cancer* 1975; 11 (31 suppl):242-7.
6. Yuji Itai. Imaging diagnosis with computed tomography. In: *Neoplasm of the liver* (K. Okuda, K.G. Ishak Eds.). Springer-Verlag Comp, 1987:298.
7. Âta AA, Kama) IA. Primary reticulum cell sarcoma of the liver: A case report. *J Egypt Med Assoc* 1965; 48:514-21.
8. Aghai E, Quitt M, Lurie M, et al. Primary hepatic lymphoma presenting as symptomatic immune thrombocytopenic purpura. *Cancer* 1987; 60:2308-11.
9. Caccamo D, Pervez NK, Marchevsky A. Primary lymphoma of the liver in the acquired immunodeficiency syndrome. *Arch Path Lab Med* 1986; 110:553-7.
10. Reichert CM, O'leary TJ, et al. Autopsy pathology In the acquired immune deficiency syndrome. *AM J Pathol* 1983; 112:357-82.