

Orijinal Görüntü

Osteosarkomalı Hastada Sağ Ventrikül Kavitesini Dolduran Kitle

A Mass Filling the Cavity of the Right Ventricular in Patients with Osteosarcoma

Doç.Dr. Fatma YİĞİT*

Anahtar Kelimeler: Osteosarkoma, Kardiyak metastaz, Ekokardiyografi**Keywords:** Osteosarcoma, Cardiac metastasis, Echocardiography

Artan nefes darlığı yakınmasıyla acil servise başvuran 26 yaşındaki erkek hastanın tıbbi öyküsünden 8 yıl önce sağ dizde osteosarkoma nedeniyle operasyon geçirdiği ve ardından kemoterapi aldığı öğrenildi. İki yıl önce lokal rekürans nedeniyle sağ bacak diz üstü amputasyonu yapılmış. Amputasyon sonrası kemoterapi planlanmış ancak hasta kabul etmemiş. Bir yıl önce akciğer metatazı nedeniyle opere edilmiş, kemoterapi ve radyoterapi görmüştü.

Hasta acil serviste değerlendirildikten sonra koroner yoğun bakıma alındı. Fizik muayenesinde genel durumu kötü ve takipneik idi. Kan basıncı 90/60 mmHg ve nabız 126 atım/dk idi. Belirgin boyun venöz dolgunluğu vardı. Kardiyak oskültasyonda S3 ve diyastolik rulman duyuldu. Elektrokardiyogramında sinüs taşikardisi, spesifik olmayan ST-T dalga değişikliği ve p pulmonale vardı.

Hastanın kan tetkiklerinde böbrek fonksiyonu normal, AST 584 IU/L, ALT 490IU/L, INR 7,1, hemoglobin: 9,8 gr/dL, trombosit sayısı 71.000K/mm³ idi.

Transtorasik ekokardiyografide sağ ventrikül kavitesini tamamen yakın dolduran ve triküspid kapakta darlığa yol açan 5,2x5 cm ebadında kitle saptandı (Şekil 1). Transözofageal ekokardiyografide kitlenin ciddi triküspid darlığına neden olduğu ve tüm sağ ventrikül kavitesini doldurduğu görüldü (Şekil 2).

Acil cerrahi planı yapıldı. Ancak hastanın kan ba-

sıncı giderek düşmeye başladı. Kısa sürede kardiyak ve solunum aresti gelişti. Operasyona alınamadan exitus oldu.

Kalbin primer tümörleri oldukça nadirdir. Otopsilerde sıklık %0,1'in altındadır.¹ Kalbin metastatik tutulumu kısmen sıktır ve hematogen yayılım, direkt invazyon veya tümörün vena kava aracılığıyla kalbe doğru büyümesinden kaynaklanabilir.² Otopsi serilerinde metastatik kardiyak tutulum %1,5-20,6 arasındadır. En yaygın kardiyak metastaz yapan primer tümör akciğer kanseridir. Onu sırasıyla meme, malign melanom, lenfoma ve lösemi takip eder. Osteosarkomanın kalbe metatazı nadir görülen bir durumdur.³ Buna rağmen melanoma ve meme kanserinde olduğu gibi sarkomaya sekonder metastatik lezyonlar giderek artmaktadır.

Kardiyak tümörler semptomatik olabilir veya başka bir nedenle değerlendirilen hastada tesadüfen saptanabilir. Semptomatik hastalarda kitle neredeyse hemen her zaman ekokardiyografi, manyetik rezonans görüntüleme ve/veya bilgisayarlı tomografiyle saptanabilir. Semptomlar diğer kardiyak hastalıkları taklit edebilir. Kardiyak tümörlerin belirti ve bulguları tümörün histopatolojisinden ziyade lokalizasyonu tarafından belirlenir.³

Sağ ventriküldeki tümörler çoğu kez sağ ventrikülün doluşu ve/veya çıkışını engelleyerek semptoma neden olurlar ve genellikle sağ taraf kalp yetersizliği oluştururlar.⁴ Tipik semptom ve bulgular periferik ödem, hepato-

* Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi Adana Uygulama ve Araştırma Merkezi Kardiyoloji Bölümü, Adana

Yazışma Adresi: Fatma Yiğit, Başkent Üniversitesi Adana Hastanesi Kardiyoloji Bölümü Yüreğir, Adana. e-mail: fyigit@baskent-adn.edu.tr

Geliş Tarihi: 06.04.2015 Kabul Tarihi: 18.05.2015

megali, nefes darlığı, senkop ve ani ölümdür. Sağ ventriküldeki tümörler pulmoner stenoz, restriktif kardiomyopati, triküspid darlığı veya triküspid yetersizliği şeklinde yanlış tanı alabilir.⁵

Hasta, kardiyak kitle nedeniyle opere edilemeden kaybedildi.

Kardiyoloji pratiğinde kemoterapötik ilaçların kardi-yotoksisitelerinin yanında bu tür metastatik kardiyak kit-leler de sık olarak karşımıza çıkmaya başlamıştır. Bilinen malignitesi olan bir hastada kardiyovasküler semptomlar geliştiğinde kardiyak veya perikardiyal metastaz düşü-nülmeli ve uygun görüntüleme yöntemi kullanılarak ta-nı kesinleştirilmelidir.



Şekil 1: Transtorasic ekokardiyografide 4 boşluk görüntüsünde 5,2 x 5 cm çapında sağ ventrikül kavitesini dolduran kitle
LV: Sol ventrikül, LA: Sol atriyum, RA: Sağ atriyum



Şekil 2: Transözofageal ekokardiyografide sağ ventrikül ka-vitesini tümüyle dolduran kitle
LV: Sol ventrikül, LA: Sol atriyum, RA: Sağ atriyum, RV: Sağ ventrikül

Kaynaklar

1. Reynen K. Frequency of primary tumors of the heart. Am J Cardiol 1996;77:107.
2. Labib SB, Schick EC Jr, Isner JM. Obstruction of right ventricular outflow tract caused by intracavitary metastatic disease: analysis of 14 cases. J Am Coll Cardiol 1992;19:1 664.
3. Vander Salm TJ. Unusual primary tumors of the heart. Semin Thorac Cardiovasc Surg 2000;12:89.
4. Orlandi A, Ferlosio A, Roselli M, et al. Cardiac sarcomas: an update. J Thorac Oncol 2010;5:1483.
5. Bapat VN, Varma GG, Hordikar AA, et al. Right-ventricular fibroma presenting as tricuspid stenosis- a case report. Thorac Cardiovasc Surg 1996;44:152.