

Gastrointestinal Follilüler Lenfoma Tek Merkez 10 Yıllık Deneyim Sonuçları

Dr. Nuray Başsüllü

Dr. Mine Eray

Dr. Tülay Tecimer



- Folliküler lenfomalar (FL) lenf nodlarında sık görülmekle birlikte gastrointestinal (Gİ) kanalda nadirdir.
- Gİ lenfomalar → Tüm Hodgkin dışı lenfomaların %10-15'ini
→ Ekstranodal lenfomaların %30-40'ını oluşturmaktadır.
- Gİ-FL → Gİ lenfomaların %1-3,6'sıdır.
- Kapsül endoskopi ve çift balon endoskopinin yaygın olarak uygulanması sonucu primer Gİ-FL görülme sıklığı artmaktadır.

Primer Gastrointestinal Lenfoma

- İlk tanımlamalarda primer terimi, hastalık anında **tek** tutulum yeri gastrointestinal kanal
- Son zamanlarda hastalığın **en belirgin yeri** olması
- Lugano evreleme

Evre	Lenfomanın yaygınlığı
I	GI: kanal'a sınırlı (tek ya da birbiri ile ilişkisiz çok sayıda)
II	Primer <u>GI kanal'dan</u> batın içine yayım II1 = lokal <u>nodal</u> tutulum II2 = uzak <u>nodal</u> tutulum
III	<u>Serozanın penetrasyonu</u> ile komşu organ ve dokuların tutulumu Spesifik alanların tutulumu, örneğin IIIE (pankreas) Hem <u>nodal</u> tutulum hem de komşu organ tutulumu varsa 1 ya da 2 ve alan birlikte kullanılır; örneğin III1E (pankreas)
IV	Yaygın <u>ekstranodal</u> tutulum ya da eş zamanlı <u>supradyafragmatik</u> <u>nodal</u> tutulum.

Gastrointestinal Folliküler Lenfoma

- Orta yaşta erişkinlerde daha sık
- Hafif kadın hakimiyeti (K/E:1-2/1)
- Yerleşim yeri → duodenum, 2. kısım
→ ileum
→ kolon
- Endoskopik olarak sıklıkla mukozal düzensizlik, lenfomatöz polipozis izlenir.
- Lezyon yüzeyi ülserlenebilir.
- > %50'sinde multipl lezyon saptanır.
- Olguların çoğu erken evrededir (%68'i evre I).

Gastrointestinal Folliküler Lenfoma

- GI-FL sıklıkla asemptomatik olup tesadüfen yakalanır.
- Diffüz Büyük B hücreli lenfomaya (DBBHL) transformasyon çok nadirdir.
- Hastalık seyri tedavi olmayan olgularda bile çok iyidir.
- GI-FL bağlı ölüm nadirdir.
- Tedavi seçenekleri izlem, radyoterapi, anti-CD20 (Rituksimab), kemo+/-R olabilir.

Metod

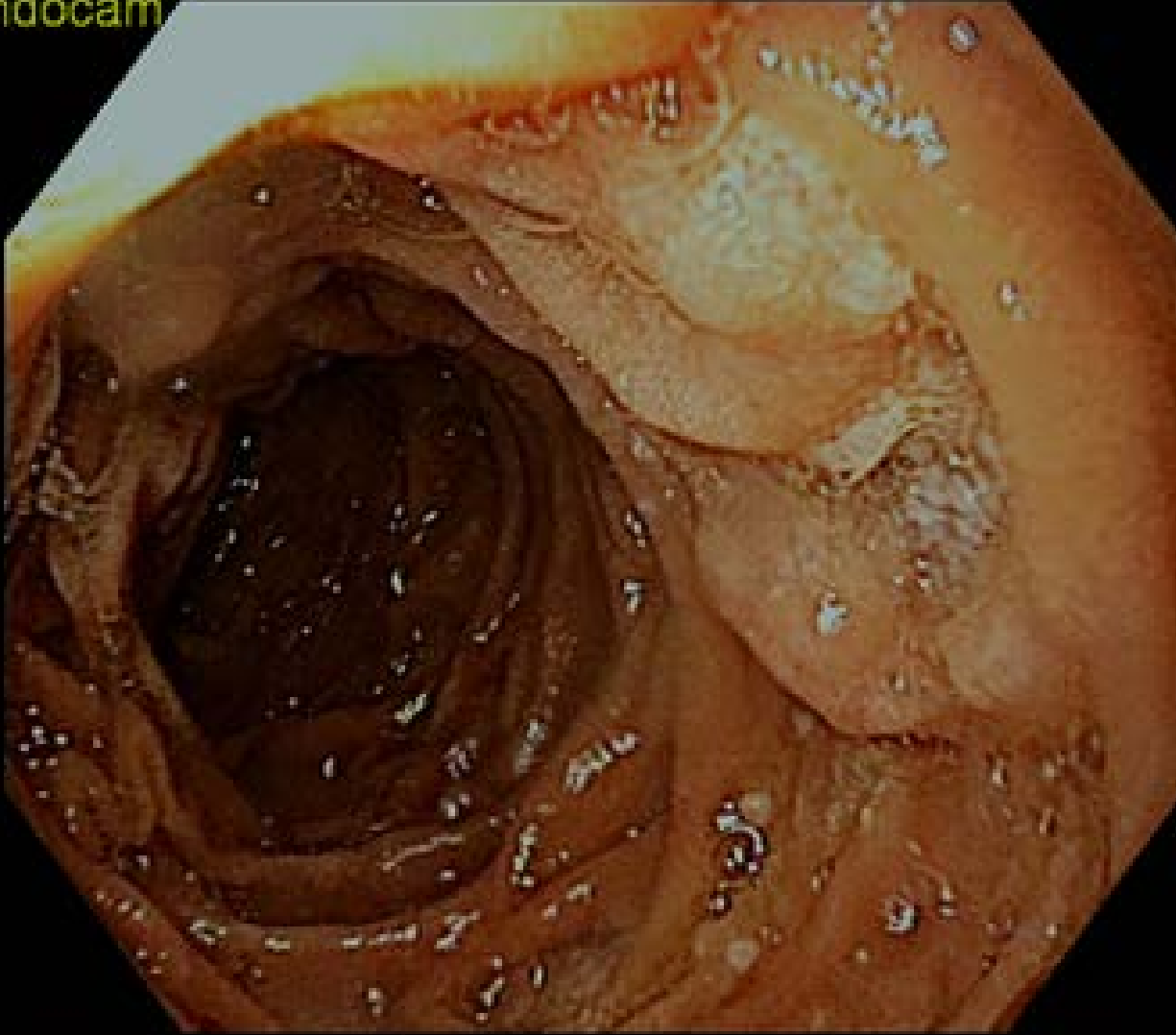
- Bölümümüzde 10 yıllık süre (Haziran 2006-Haziran 2015) içinde tanı alan GI-FL
- Klinikopatolojik özelliklerinin değerlendirilmesi amaçlandı.
- Elektronik arşivde tüm FL tarandı.
- GI-FL tanısı alan olguların klinik bilgilerine radyolojik sonuçlarına laboratuvar sonuçlarına ulaşıldı.

Sonuçlar

- Toplam 297 FL
- 11 adet GI-FL (%3,7)
- 8'i (%72.7) kadın
- 3'ü erkek
- Ortalama yaş: 56.10 y
- Ortanca yaş: 54 y
- En sık semptom abdominal ağrı → %45'inde
- 3 olgu böbrek taşına bağlı semptomlar araştırılırken tesadüfen saptandı.

- Yerleşim yeri → **ince barsakta (8 olgu, %72.7)**
 - duodenum:** 4 olgu, %36.4
 - ince ve kalın barsak birlikte: 1 olgu
 - ileum: 1 olgu
 - jejenum: 1 olgu
 - ince barsak (lokalizasyon bilinmeyen): 1 olgu
 - 2'si (%18.2) kolon: 1 transvers kolon, 1 rektum
 - 1'i (%9.1) mide
- 9 olgu → endoskopik / kolonoskopik biyopsi materyali
- 2 olgu (DBBHL) → rezeksiyon
- Endoskopik ve radyolojik olarak
 - 4 olguda kitlesel/nodüler lezyon
 - 3 olguda polip
 - 4 olguda ülser

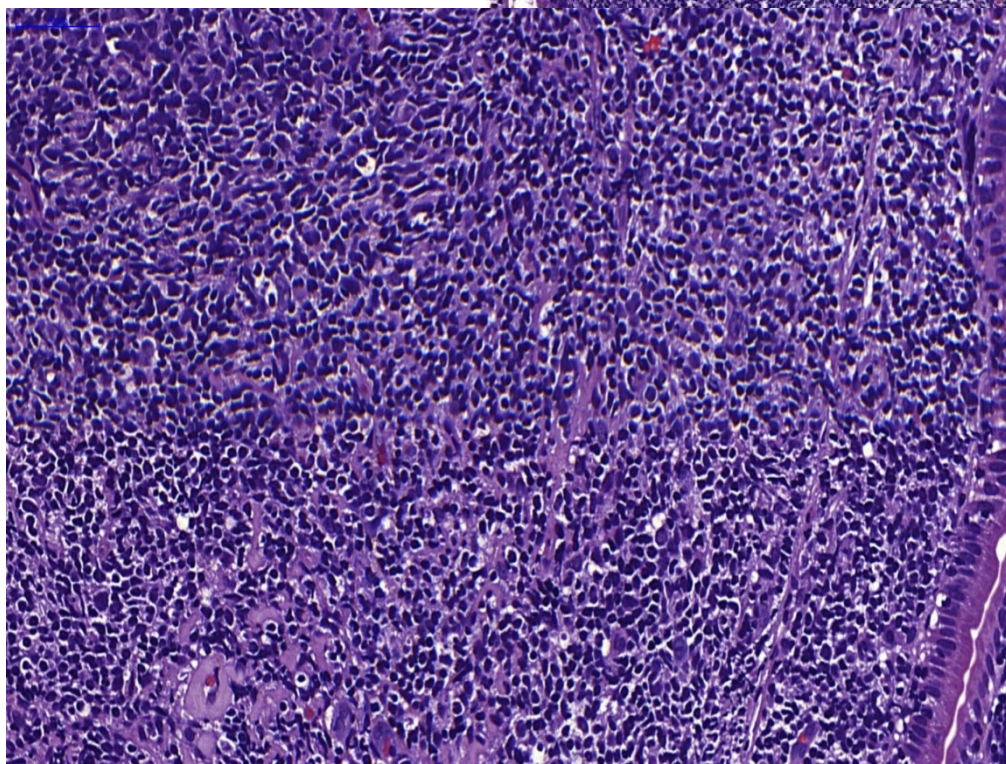
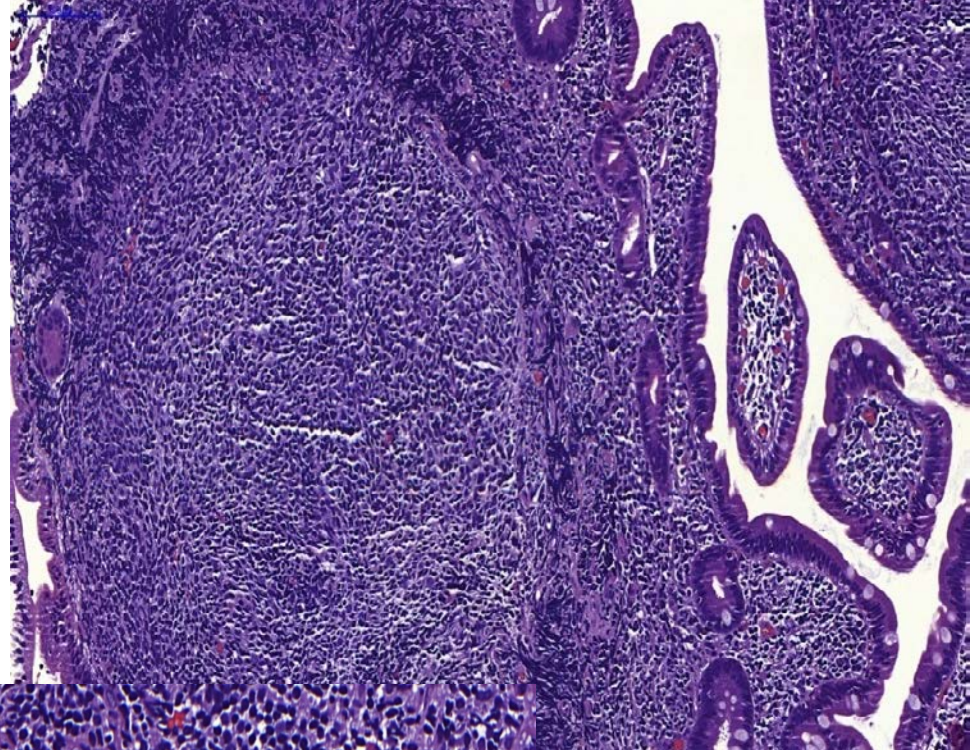
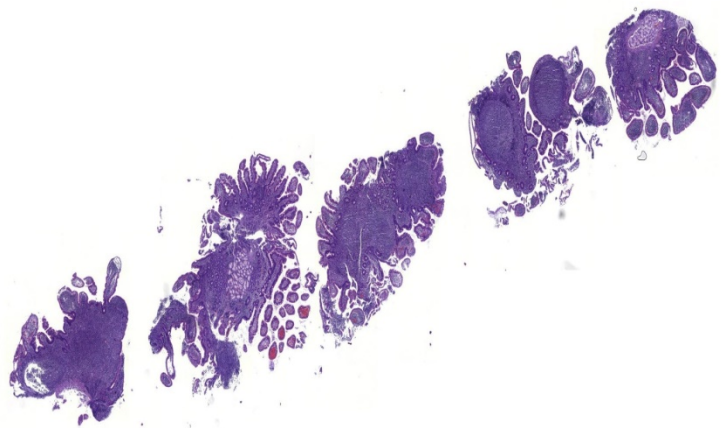
endocam

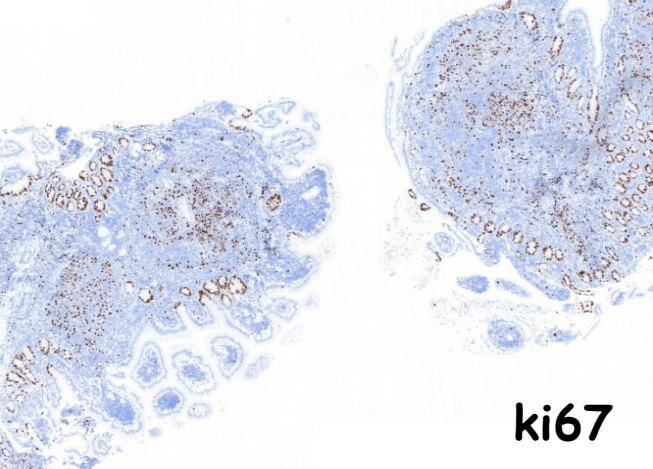
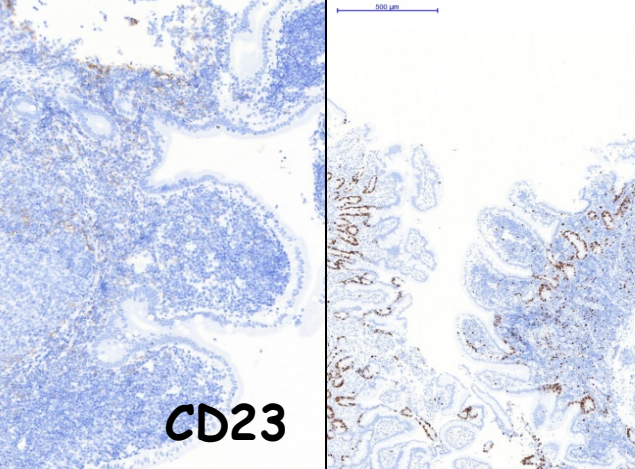
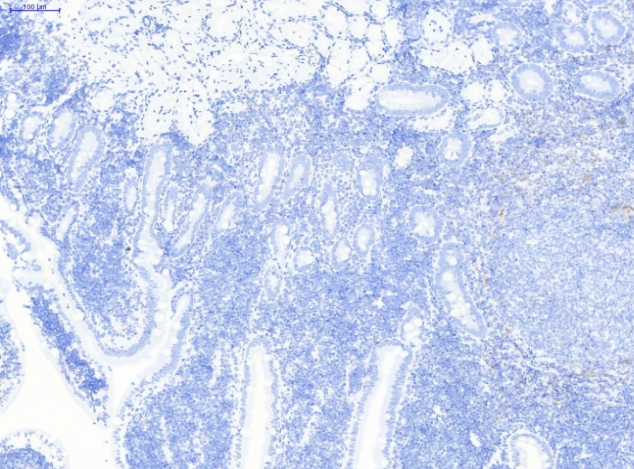
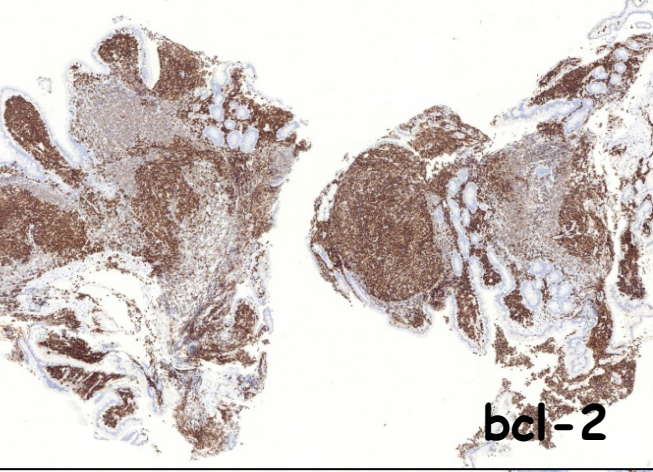
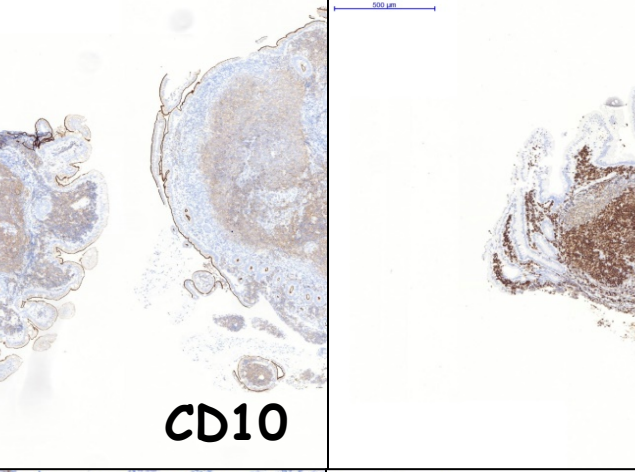
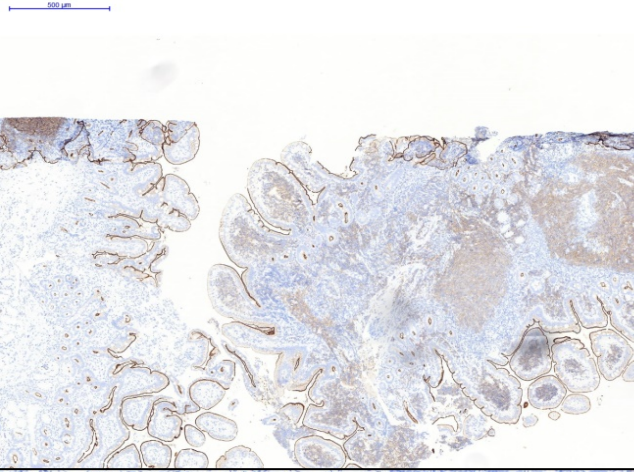
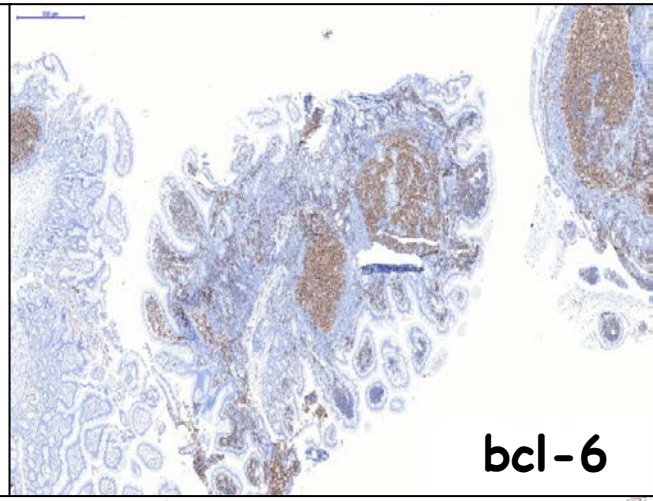
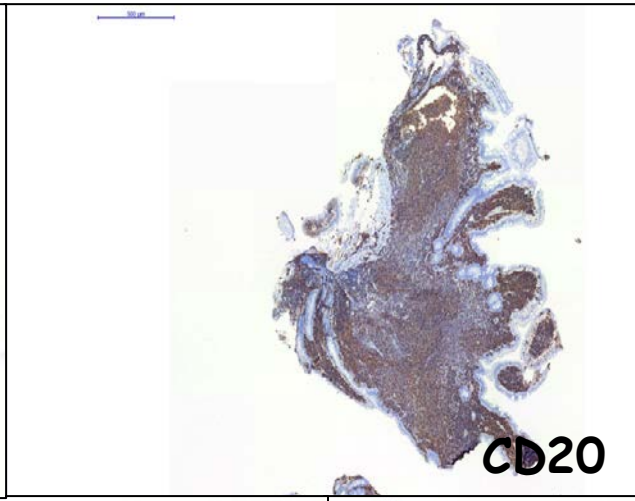


Follilüker lenfomalı olguda duodenumda polipoid lezyon

- 2 olgu → grade 3A ve 3B FL ile birlikte DBBHL'ya transformasyon
- Bu 2 olgu dışındaki olgular (%81,8) düşük dereceli (grade 1-2)
- Tüm olgular → CD20+, CD10+, bcl-6+ ve bcl2 +
- Ki67
 - FL → %5-30
 - DBBHL transformasyon → %80

- 6 olgu (%54.5) primer GI-FL
 - 2 olgu (%18.2) sekonder GI-FL
 - 3 olguda bu açıdan detaylı veriye ulaşılamadı.
-
- Olgularımızın biri dışında (bilgiye ulaşılamadı) yaşamaktadır.





CD20

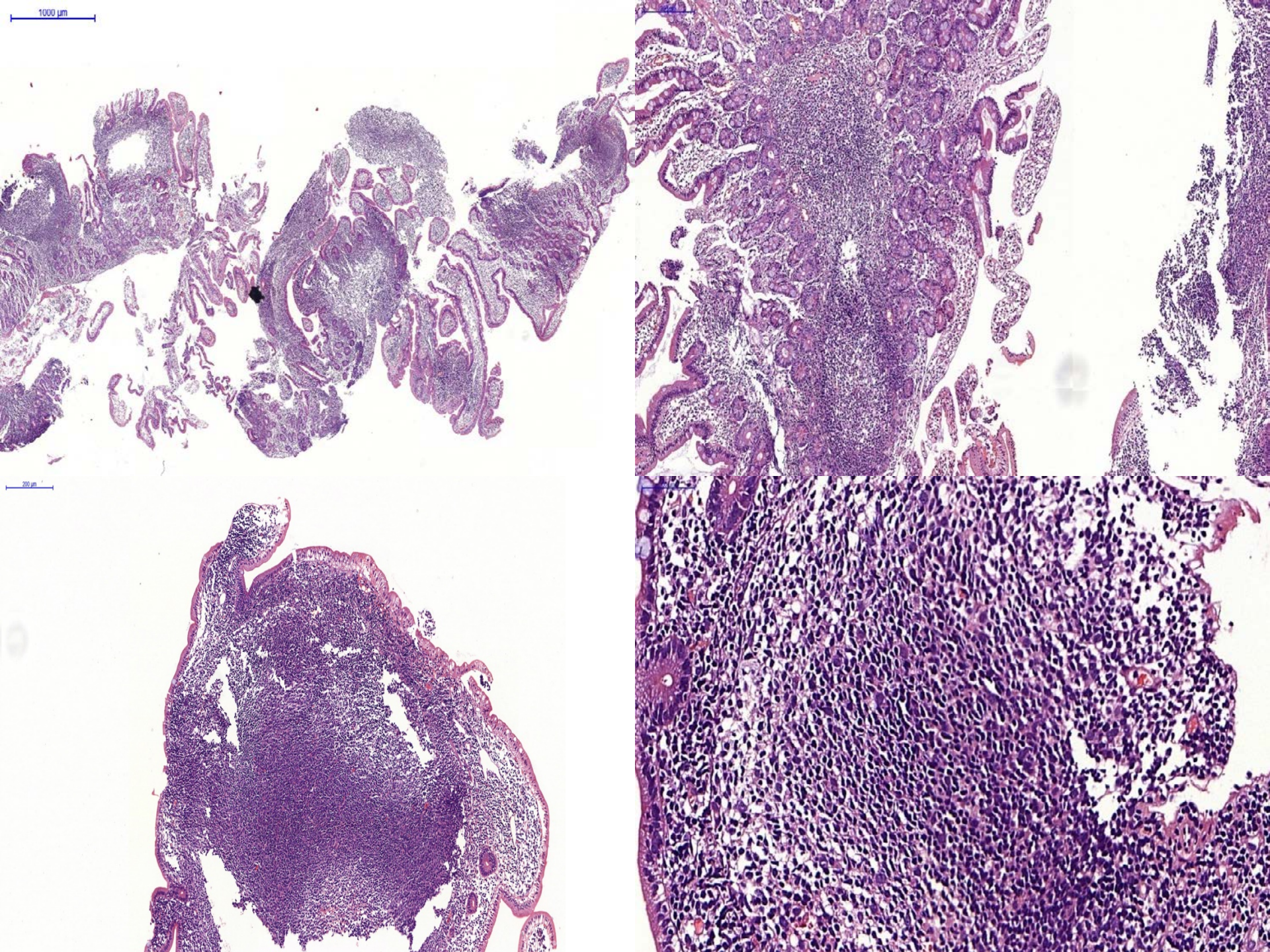
bcl-6

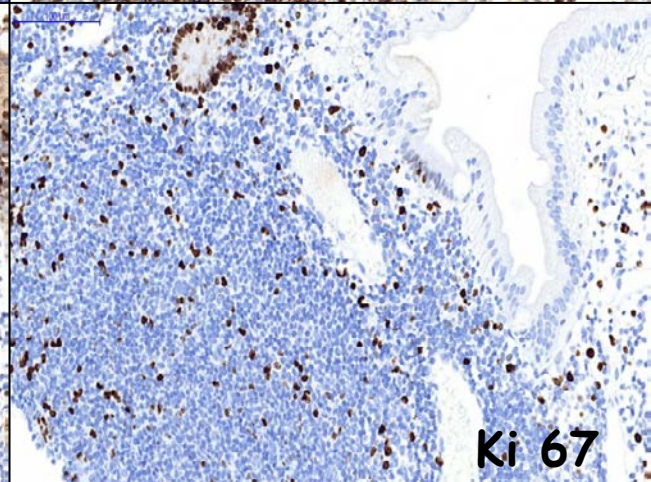
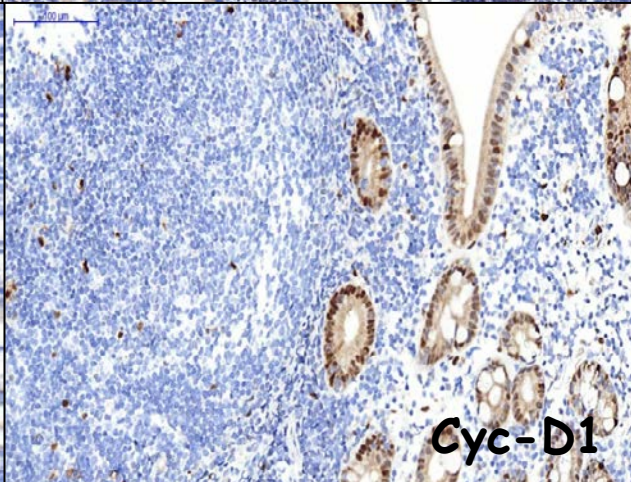
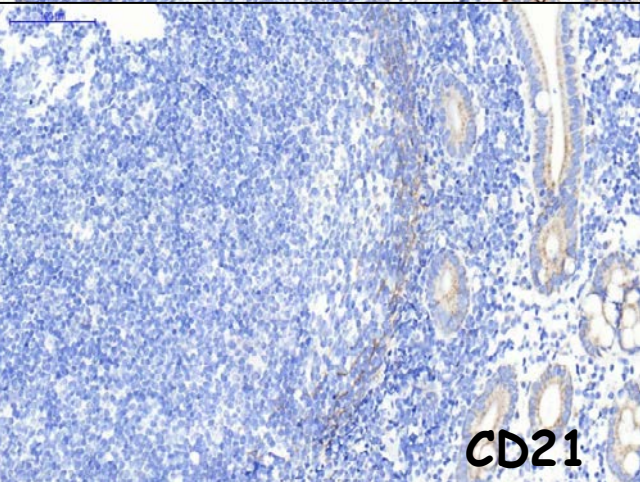
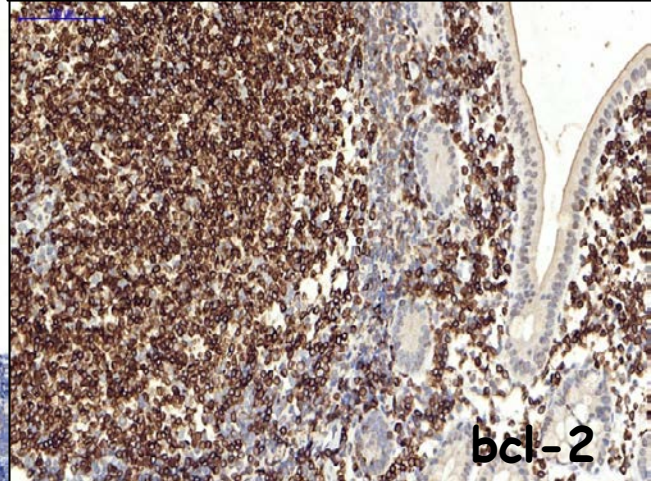
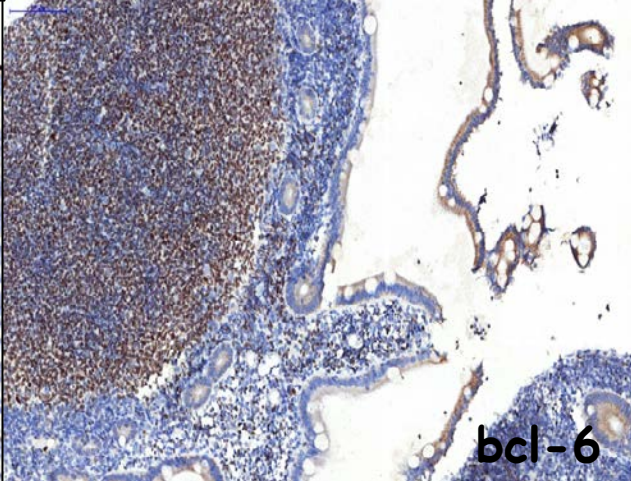
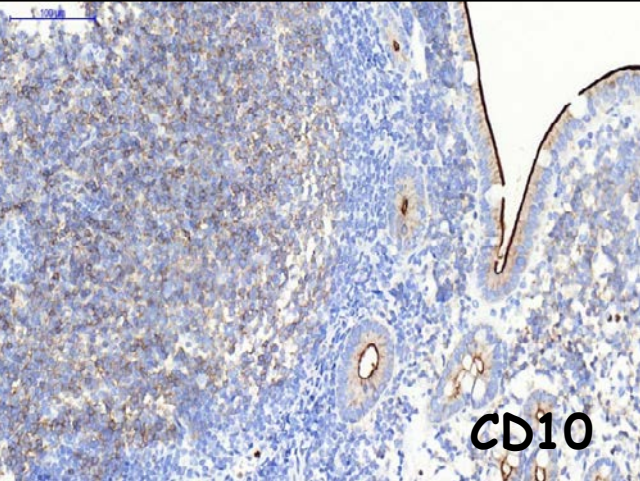
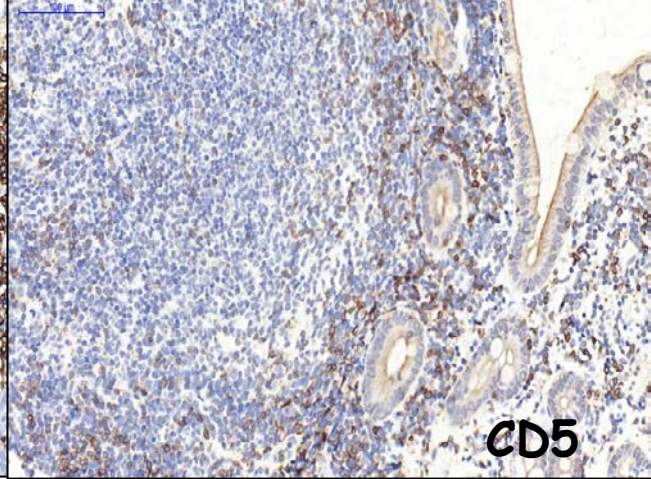
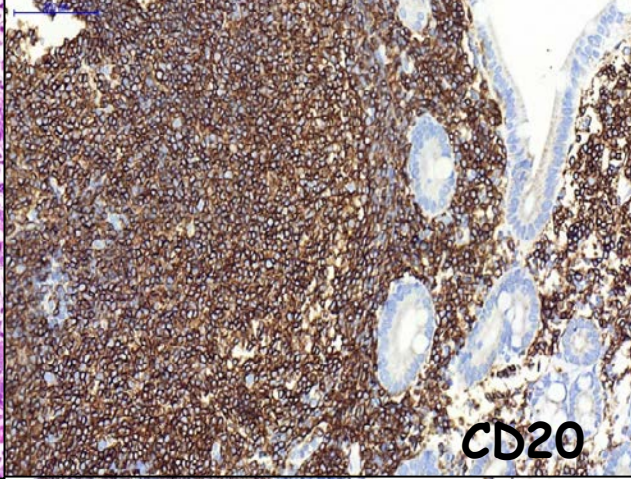
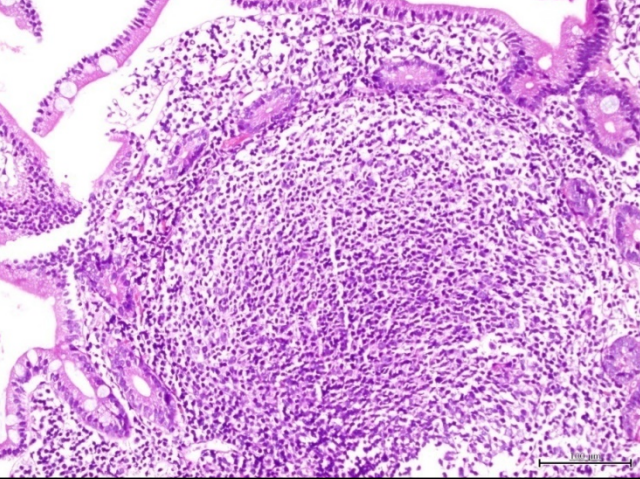
CD10

bcl-2

CD23

ki67





CD20

CD5

CD10

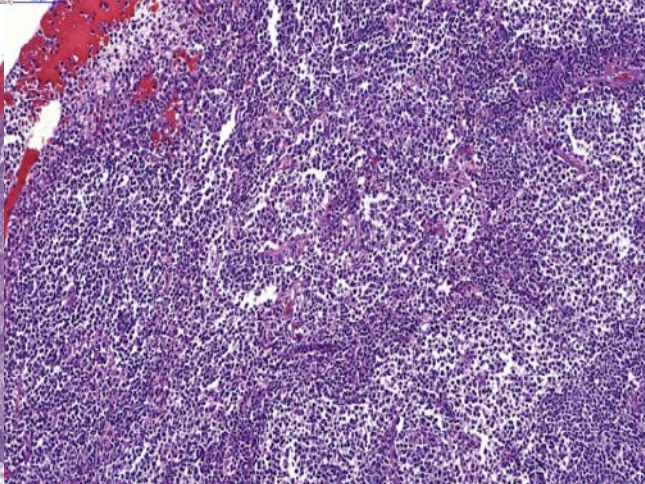
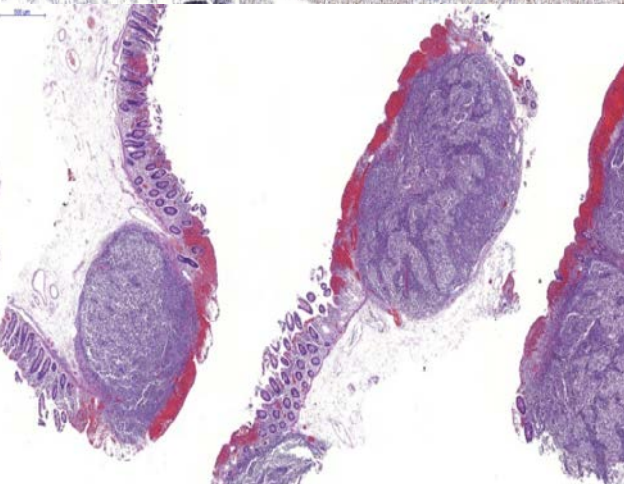
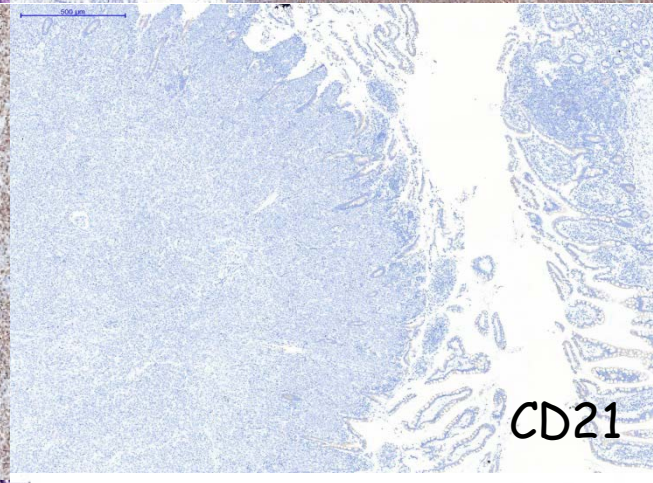
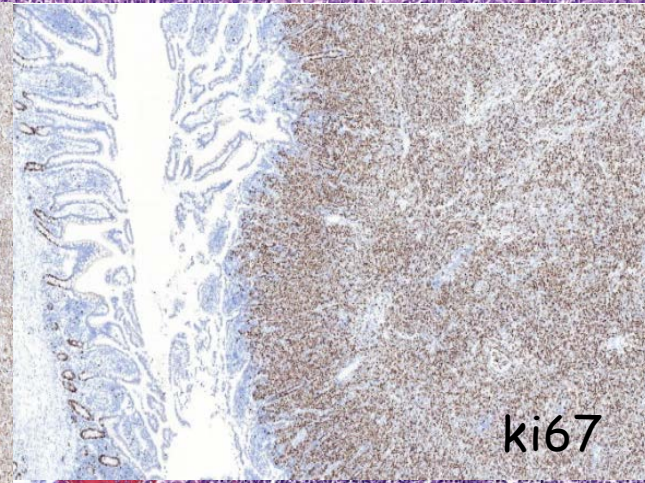
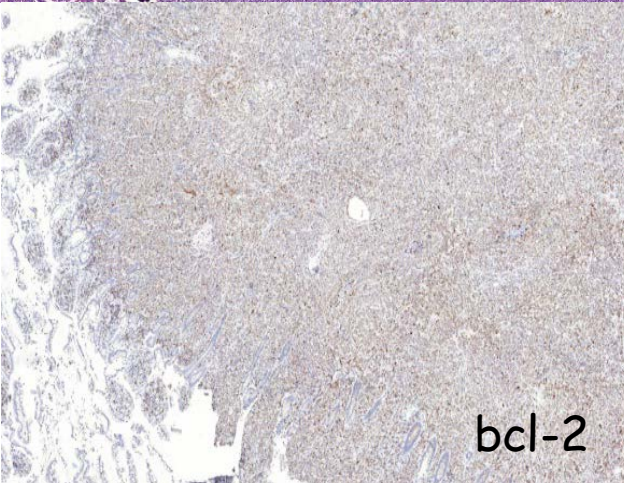
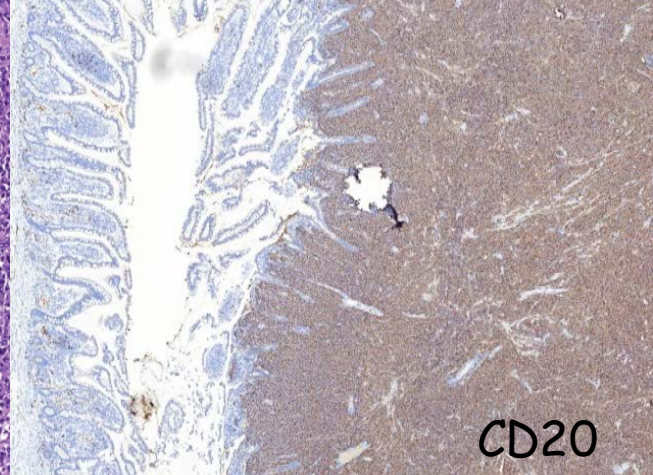
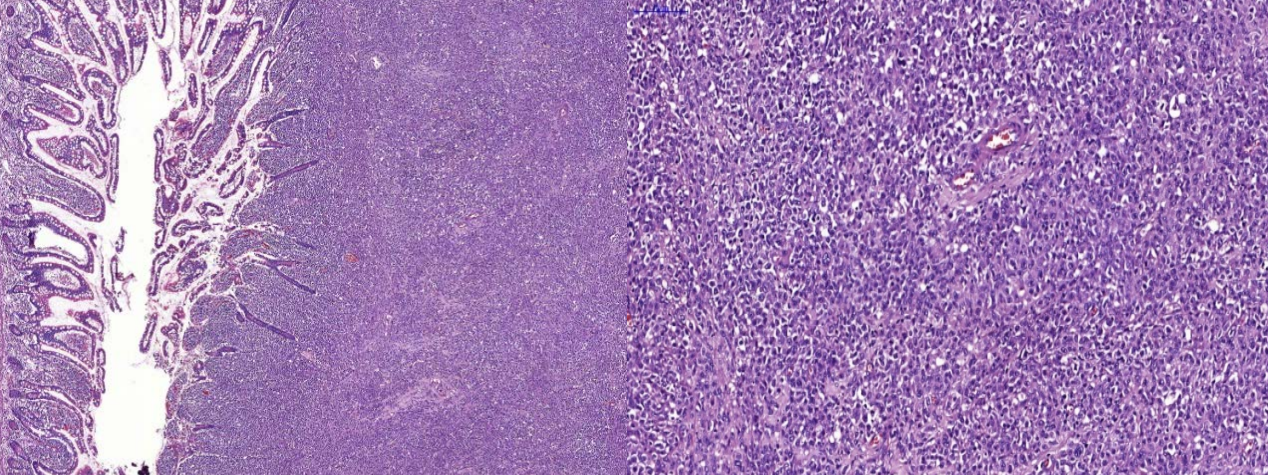
bcl-6

bcl-2

CD21

Cyc-D1

Ki 67



Sonuç

- GI-FL nadir
- orta yaşlı erişkinlerde
- kadınlarda daha sık görülen
- en sık ince barsak (duodenum ve terminal ileum) tutulumu gösteren
- genellikle düşük dereceli
- yaygın hastalık varlığında bile iyi prognozlu bir hastalıktır.

Kaynaklar

- 1-[Na YJ](#), [Kim ER](#), [Kim SJ](#), et al. Primary gastrointestinal follicular lymphoma: single-center 12-year experiences. [Hepatogastroenterology](#). 2012 May;59(115):751-3. doi: 10.5754/hge11569.
- 2-[Misdraji J](#), [Harris NL](#), [Hasserjian RP](#), et al. Primary follicular lymphoma of the gastrointestinal tract. [Am J Surg Pathol](#). 2011 Sep;35(9):1255-63. doi: 10.1097/PAS.0b013e318224e661.
- 3-[Takata K](#), [Okada H](#), [Ohmiya N](#), [Nakamura S](#), et al. Primary gastrointestinal follicular lymphoma involving the duodenal second portion is a distinct entity: a multicenter, retrospective analysis in Japan. [Cancer Sci](#). 2011 Aug;102(8):1532-6. doi: 10.1111/j.1349-7006.2011.01980.x. Epub 2011 Jun 15.
- 4- [Huang WT](#), [Hsu YH](#), [Yang SF](#), [Chuang SS](#). Primary gastrointestinal follicular lymphoma: a clinicopathologic study of 13 cases from Taiwan. [J Clin Gastroenterol](#). 2008;42(9):997-1002. doi: 10.1097/MCG.0b013e3180f62b12.
- 5- Kodama M, Kitadai Y, Shishido T, et al. [Primary follicular lymphoma of the gastrointestinal tract: a retrospective case series](#). [Endoscopy](#). 2008 Apr;40(4):343-6. Epub 2007 Dec 7.
- 6-[Damaj G](#), [Verkarre V](#), [Delmer A](#), et al. Primary follicular lymphoma of the gastrointestinal tract: a study of 25 cases and a literature review. [Ann Oncol](#). 2003 Apr;14(4):623-9.
- 7-[Shia J](#), [Teruya-Feldstein J](#), [Pan D](#), et al Primary follicular lymphoma of the gastrointestinal tract: a clinical and pathologic study of 26 cases. [Am J Surg Pathol](#). 2002 Feb;26(2):216-24.
- 8-[Yoshino T](#), [Miyake K](#), [Ichimura K](#), et al. Increased incidence of follicular lymphoma in the duodenum. [Am J Surg Pathol](#). 2000 May;24(5):688-93.
- 9- [LeBrun DP](#), [Kamel OW](#), [Cleary ML](#), [Dorfman RF](#), [Warnke RA](#) . Follicular lymphomas of the gastrointestinal tract. Pathologic features in 31 cases and bcl-2 oncogenic protein expression. [Am J Pathol](#). 1992 Jun;140(6):1327-35.



Teşekkürler