

KIRK BEŞ YAŞINDA NEFES DARLIĞI NEDENİYLE BAŞVURAN ERKEK OLGU

FORTY FIVE YEARS OLD MALE PRESENTED WITH DYSPNEA

Dr. İbrahim Koç, Dr. Öner Dikensoy

Gaziantep Üniversitesi Tıp Fakültesi, Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı, Gaziantep, Türkiye

e-posta: ibrahimkoc1981@gmail.com

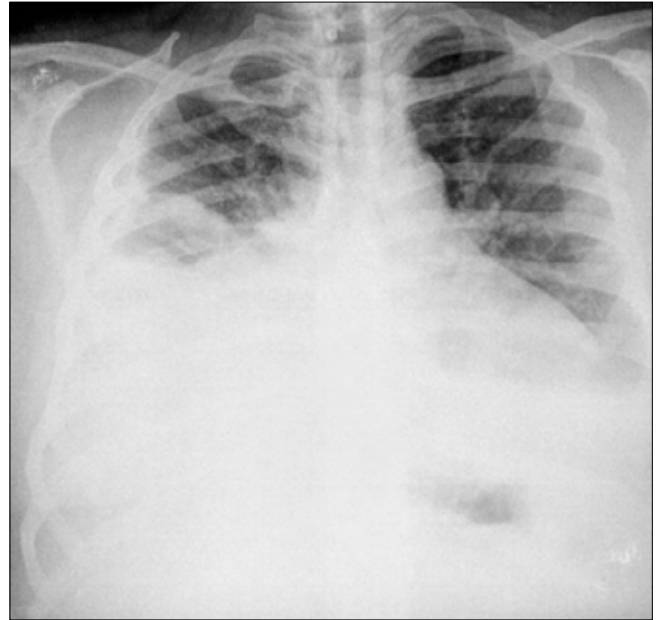
doi:10.5152/pb.2012.05

Nefes darlığı ve göğüs ağrısı şikayetleri bulunan 45 yaşında erkek hasta kliniğimize gönderildi. Hastanın akut myeloid lösemi tanısı olup yedi aydır dasatinib tedavisi almaktaydı. Fizik bakısında ateş 36 C°, kalp hızı 80/dakika, solunum sayısı 24/dakika, kan basıncı 110/80 mmHg ve oksijen saturasyonu %88 idi. Fizik muayenede sağ hemitoraks solunuma az katılıyordu ve perküsyonda matite saptandı. Dinlemekle de sağ akciğer alt zonda solunum sesleri azalmıştı. Ekokardiyo-grafide ejeksiyon fraksiyonu %60 olarak bulundu. Hastaya yapılan radyolojik incelemeler sonrası sağ taraftan yapılan torasentezde alınan 10 mm miktarındaki berrak sarı renkli ve kokusuz sıvının biyokimyasal incelemesi sonucunda eksuda vasfında olduğu görüldü. Plevral sıvı ve kan biyokimyası Tablo 1'de görülmektedir. Hastanın kliniğimize başvurusu sırasında çekilen PA akciğer grafisi Şeki 1'de görülmektedir.

Soru: Tanınız Nedir?

Tablo 1. Eş zamanlı alınan plevra sıvısı ve serum biyokimyası

Biokimya Değerleri	Plevra sıvısı	Serum
Glukoz, mg/dL	107	129
Total protein, g/dL	4.19	7.35
Albumin, g/dL	2.76	3.85
LDH, U/L	224	257



Şekil 1. Sağda daha belirgin bilateral plevral efüzyon

Yanıt

Dasatinib ilişkili plevral efüzyon

Tartışma

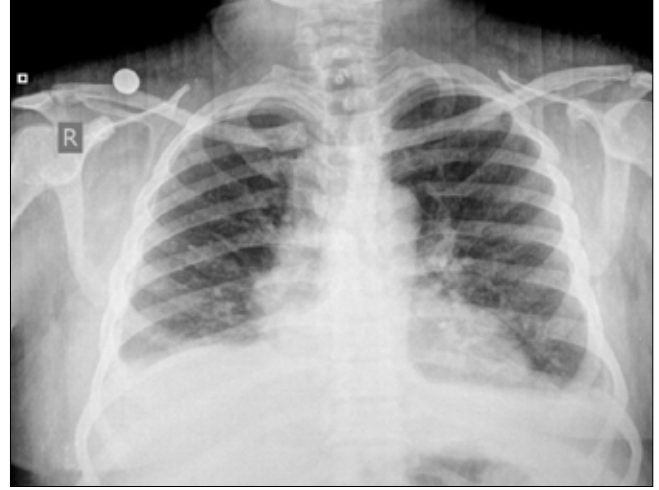
İlaç ilişkili plevral efüzyon parankimal akciğer hastalıklarıyla kıyaslandığında daha az sıklıkta görülmektedir. Dasatinib BCR-ABL (Break point Cluster, Abelson) pozitif kronik myeloid lösemi (KML) ve filadelfiya kromozomu pozitif akut myeloid lösemi (AML) tedavisinde kullanılan yeni bir tirozin kinaz inhibitörüdür (1).

Doz ve rejim bağlantılı olarak dasatinib kullanan hastaların %7-35'inde plevral efüzyon oluştuğu bildirilmiştir (2). Dasatinib ilişkili plevral efüzyonun akselere ve blastik safhadaki KML'de iki doz şeklinde verilmesinin tek doz olarak verilmesinden daha fazla plevral efüzyona yol açtığı görülmüştür (3). Dasatinibe bağlı plevral efüzyonlar ilacın başlanmasından genellikle 5-32 hafta sonra görülmekle beraber herhangi bir zaman aralığında gelişebilir (3). Dasatinib ilişkili plevral efüzyonlar genellikle eksüda karakterinde olup lenfosit predominansı gözlenmektedir. Efüzyonlar %79 oranında bilateral görülür (4). Bazen plevral efüzyonda büyük granüler lenfositler görülebilmektedir (4,5).

Olgumuz 45 yaşına KML tanısı olan 7 aydır dasatinib tedavisi almakta olan bir erkek olguydu. Hasta kliniğimize nefes darlığı ve göğüs ağrısı şikayetleri olması üzerine hematoloji kliniği tarafından gönderilmişti. Hastanın yapılan incelemelerinde sağ akciğerin yaklaşık %50 sini kaplayan plevral efüzyon saptandı. Plevral sıvının incelemesinde eksüda vasfında olduğu ve plevral sıvı adenosin deaminaz (ADA) değerinin 12U/L olduğu görüldü. Hastada öncelikli olarak dasatinibe bağlı plevral efüzyon düşünüldü. Hastanın ilacı kesildi ve sistemik prednol tedavisi (1 mg/kg) başlandı. Takiplerinde plevral efüzyonda gerileme olduğu görüldü (Şekil 2).

Sonuç ve Öneri

Plevral efüzyonların değerlendirilmesinde ilaçlar daima potansiyel risk faktörü olarak göz önünde



Şekil 2. Dasatinib tedavisi kesildikten ve prednol başlandıktan sonra plevral efüzyonda gerileme izlendi

bulundurulmalıdır. Bu şekilde hem ekonomik kayıp hem de gereksiz işlemlerin önüne geçilmiş olunur. Unutulmamalıdır ki her türlü ilaç plevral efüzyona yol açabilir. Özellikle yeni ilaçlar piyasaya sürüldükçe plevral efüzyon ilişkili ilaç sayısının da artacağı tahmin edilmektedir. Tanısız eksüdatif plevral efüzyon varlığında mevcut ilaç tedavisi mutlaka gözden geçirilmelidir.

Kaynaklar

1. Lee FY, Lombardo L, Camuso A, et al. BMS-354825 potently inhibits multiple selected oncogenic tyrosine kinases and possesses broad-spectrum antitumor activities in vitro and in vivo. *Proc Amer Assoc Cancer Res* 2005;46:159.
2. Brixey AG, Light RW. Pleural effusions due to dasatinib. *Curr Opin Pulm Med* 2010;16:351-6. [\[CrossRef\]](#)
3. Bergeron A, Rea D, Levy V, et al. Lung abnormalities after dasatinib treatment for chronic myeloid leukemia: a case series. *Am J Respir Crit Care Med* 2007;176: 814-8. [\[CrossRef\]](#)
4. Kelly K, Swords R, Mahalingam D, et al. Serosal inflammation (pleural and pericardial effusions) related to tyrosine kinase inhibitors. *Target Oncol* 2009;4:99-105. [\[CrossRef\]](#)
5. Nagata Y, Ohashi K, Fukuda S, et al. Clinical features of dasatinib-induced large granular lymphocytosis and pleural effusion. *Int J Hematol* 2010;91:799-807. [\[CrossRef\]](#)