

A Patient with Pancoast Tumor who Admitted with Arm Pain

Kol Ağrısı ile Başvuran Pancoast Tümörlü Hasta

Yasemin Benderli Cihan

Kayseri Eğitim Ve Araştırma Hastanesi, Radyasyon Onkoloji, Kayseri, Türkiye

DOI: [10.5505/aot.2012.19483](https://doi.org/10.5505/aot.2012.19483)

Anahtar Sözcükler: Pancoast tümör; Kol ağrısı; Radyoterapi
Key words: Pancoast tumor; Arm pain; Radiotherapy

Sayın Editör,

Akciğer kanseri en sık ölüme neden olan kanserdir. Akciğer kanserleri içerisinde yer alan pancoast tümörleri %2-5 oranında görülür (1). Akciğer apeksine yerleşir. Brakiyal pleksus alt trunkusunu invaze ederek üst ekstremité ağrısına neden olabilir (2,3). Bu yazıda, kol ağrısı ile başvuran akciğer kanserli bir hasta sunuldu.

Altmış yaşında erkek hasta 4 ay önce başlayan ve giderek artan sağ omuzdan kola yayılan ağrı, boyunda ve sırtta şiddetli ağrı, ön kolda güçsüzlük, zayıflama, iştahsızlık şikâyeti ile nöroloji polikliniğine başvurduğu öğrenildi. Bu yakınmalarına 15 gün öncesinde başlayan sağ gözde miyozis, pitozis ve enoftalmus eklenmiş olup, öz geçmişinde 40 yıl bir paket/gün sigara içme öyküsü mevcuttu. Fizik muayenede hasta kaşektik görünümde idi. Sağ gözde kısmi pitozis, pupilde miyozis ve enoftalmi mevcuttu. Diğer sistem muayeneleri normaldi. Elektronöromiyografide sağda C6-C7'de kök lezyonu ile uyumlu bulgular gözlemlendi. Servikal magnetik rezonans görüntüleme alt servikal ve brakiyal pleksusu invaze eden kitle saptandı. Ayrıca, Horner sendromu düşünülerek, hastaya çekilen toraks bilgisayarlı tomografisinde sağ akciğer apeksinde vasküler ve birinci kot kavsini

çevreleyen kitle izlendi. Kitleye yapılan biyopsi sonucunda skuamöz hücreli karsinom tespit edildi. Olguya radyoterapi başlandı.

Pancoast sendromu, akciğer apeksindeki malign neoplazm tarafından brakiyal pleksus alt trunkusunun ve inferior servikal sempatik gangliyonun invazyonu sonucu oluşur. Brakiyal pleksopati seyrek görülen ve ayırıcı tanısında birçok hastalığın düşünülmesi gereken bir klinik tablodur (2,3). Omuz ve kol ağrısı ile başvuran hastalarda pancoast tümörü de düşünülerek ileri tetkik ve tedavi planlanmalıdır. Sonuç olarak pancoast tümörü olan hastalar brakiyal pleksiyopati kliniği ile başvurabilir.

Çıkar Çatışması: Yok

Kaynaklar

1. Matsuoka T, Sugi K, Matsuda E, et al. Complete resection of Pancoast tumor while receiving preoperative concurrent chemoradiotherapy (CCRT) as an induction therapy--report of a case. *Gan To Kagaku Ryoho* 2006;33:1625-8
2. Attar S, Krasna MJ, Sonett RJ, et al. Superior sulcus (Pancoast) tumor: experience with 105 patients. *Ann Thorac Surg* 1998;66:193-8
3. Eser F, Aktekin LA, Atalay N, Bodur H. Akciğerin apikal tümörü nedeniyle brakiyal pleksus alt trunkus lezyonu: olgu sunumu. *J PMR Sci* 2009;12:25-30-3