

Kaposi sarkomu hastalığı sıklıkla yaşamın 6. dekadında görülür. Lokal tedavilere cevabı iyidir. Bu çalışmada, alt ekstremitede çok sayıda kaposi sarkomu lezyonu olan hastamızın radyoterapiye yanıtını sunmak istiyoruz. Kaposi Sarkomu (KS), Herpes virüs ailesinden HHV-8 ile ilişkili, lenfoproliferatif bir hastalıktır ve 4 temel varyantı vardır [1,2]. Klasik KS; 6. dekadta pik yapar. Sıklıkla alt ekstremitelerde yerleşimli tek veya multipl, mor kırmızısı ve kahverengi plaklarla nodüller bir arada görülür. Ağrı, kanama ve şekil bozukluğuna neden olabilir. Lenfödem ve hiperkeratozla birlikte de görülür [3]. Klasik KS, tekrarlamaya eğilimleri olmasına rağmen lokal tedavilere oldukça iyi cevap verir. Sağ ayak bileği medialinde ayak dorsal bölgesine uzanan eflatun rengi plaklar olan 86 yaşında bayan hastanın aynı zamanda sağ ayakta da ödem ve ağrı yakınması mevcuttu (Resim 1). Lezyona yönelik dikdörtgen şekilli plastik bir kap içinde su, bolus olarak kullanıldı. Hastanın tedavi pozisyonunda bilgisayarlı tomografi görüntüleri alındı. Bu görüntüler üzerine klinik hedef volüm ve risk altındaki normal dokular belirlenerek 3-Boyutlu konformal radyoterapi (RT) planlandı. İzosentrik alan tekniği ile 2,5 Gy/gün fraksiyon dozuyla, 12 fraksiyonda toplam 30 Gy eksternal RT uygulandı. RT sonrası 3. Ayda hastanın sağ ayak bileğindeki kaposi sarkomu lezyonları ve plak görünümünde kısmi bir gerileme elde edildi (Resim 2). Ayrıca sağ ayak bileği ve dorsalindeki ödem ve ağrı tam palyasyon sağlandı. Eksternal RT, Klasik Kaposi Sarkomu'nun lokal tedavi yöntemleri içinde önemli bir rol oynamaktadır.

#### Kaynaklar

1. Chang Y, Cesarman E, Pessin M, Lee F, Culpepper J, Knowles DM, et al. Identification of new human herpesvirus-like DNA sequences in AIDS-associated Kaposi's sarcoma. Science 1994;266(5192):1865-9.
2. Antman K, Chang Y. Kaposi's sarcoma. N Engl J Med 2000; 342(14):1027-38.
3. Ruocco E, Ruocco V, Tornesello ML, Gambardella A, Wolf R, Buonaguro FM. Kaposi's sarcoma: etiology and pathogenesis, inducing factors, causal associations, and treatments: facts and controversies. Clin Dermatol 2013;31(4):413-22.



Resim 1. Radyoterapi öncesi sağ ayak bileğindeki kaposi sarkomu lezyonları



Resim 2. Sağ ayak bileğindeki kaposi sarkomu lezyonlarının radyoterapiye yanıtı