

SLE + Sjögren + MM Birlikteliđi – Olgu sunumu

Dr.Merve UÇAR BAYTAROĐLU

- 50 yaş kadın hasta, evli, 2 çocuęu var
- Fethiye – Emekli ařçı
- Şikayet:
 - 1 yıl önce başlayan her iki el bileğinde ağrı,
 - 8 ay önce başlayan sağ tarafta batıcı göğüs ağrısı
 - Sırt ağrısı

- Şikayet:

- Her iki el bileğinde ağrı,

- Nefes darlığı →

- Sırt ağrısı

Göğüs hastalıkları → Pnömoni tanısı ile Ab tedavisi,
Tedavi sonrası gerilemeyen pleural
effüzyon

Malignite yok, Tbc yok

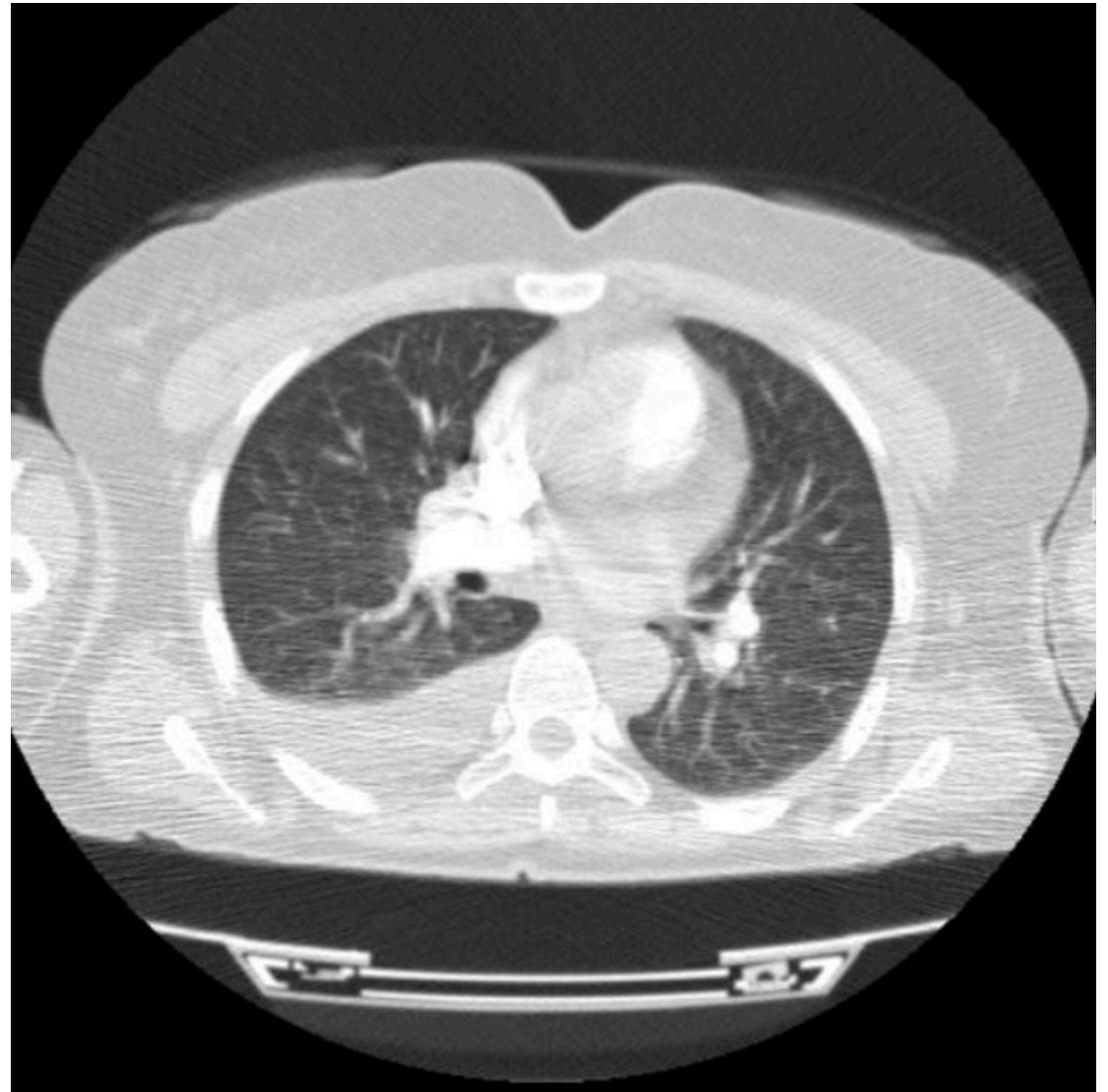
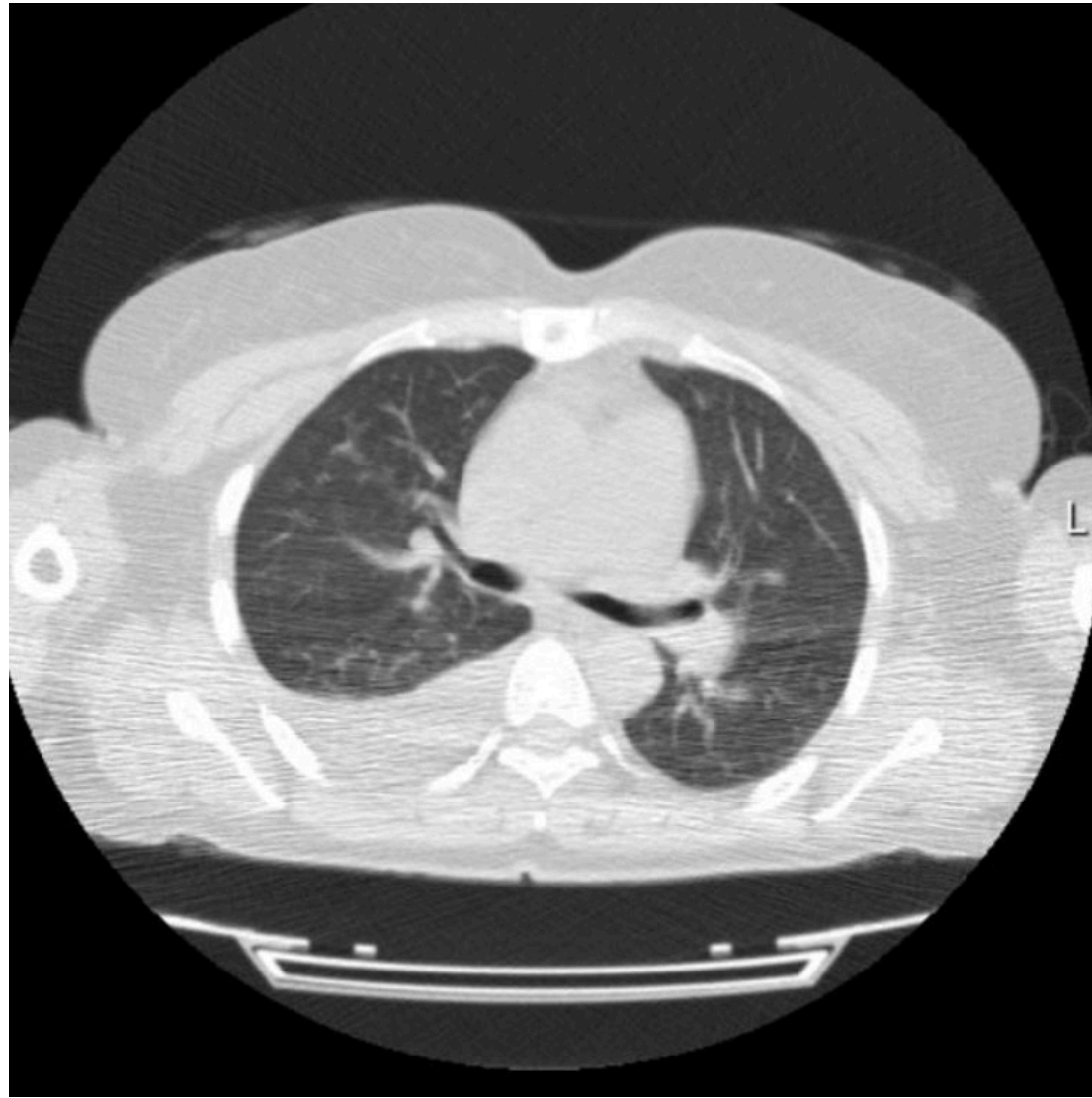
Tedavi sonrası tekrarlama

nedeniyle Romatolojiye yönlendiriliyor...

Romatolojik sorgulama-FM

- Eklem ağrısı +
- Oral aft yok
- Raynaud yok
- Fotosensitivite yok
- Alopesi yok
- Ağız ve göz kuruluğu +
- Her iki el bileğinde hassasiyet + şişlik + akciğerlerde dinlemekle sağ orta zondan itibaren ralleri mevcut+ ,batın muayenesi olağan





LAB

- Sedim: 97 CRP<2
- ANA: +++ / homojen granüler patern, ++ sitoplazmik boyanma
- ANA alt grup : anti SSA+++ ,anti SSB +++ ,nukleozom +
- Ds-DNA: Negatif
- Lökosit: 3730,
- C₄: 0,11(0,15-0,5)
- C₃: 0,87(0,85-2,0)
- D.coombs: +++
- IgG: 46, IgM ve A normal
- İdrar tetkiki: proteinüri yok
- Albumin-globulin tersleşmesi → Periferik yayma:
 - Rulo formasyonu (+)
 - Atipik hücre görülmedi

LAB

- Serum elektroforezi:
IgG kappa monoklonal gammopati
- anti HBS:-
- Anti HCV:-
- Anti HBC IGG :-
- Hbs Ag: -
- RF :-
- Anti CCP:-
- anti kardiyolipin ab: - ,anti betazglikoprotein₁-,lupus antikoagulan normal

TANI

- ANA+++
- Lökopeni
- D.Coombs (+)
- Plevral effüzyon
- Artrit (+)
- C₄ düşüklüğü

2020 EULAR/ACR kriterlerine göre ***SLE*** kabul edildi.

sjögren

- Anti SSA +
- Schirmer testi 4 mm
- Tükrük bezi bx :Chisholm mason skoru +3

2016 Sjögren ile uyumlu

TEDAVİ

- 40 mg Prednol
 - 3. gün pleural effüzyonda belirgin azalma izlendi<<
- HCQ 1x1
- Calcimax
- PPI

Multipl myelom

- Kemik iliđi biyopsisi :

%20 civarında lenfoplazmositer hücre, CD5, CD23, Lambda negatif. Kappa pozitiftir.

Hematoloji << PET CT << sağ scapula angulusunda litik lezyon

- Multipl Myelom ile uyumlu olarak değerlendirildi

COHORT STUDIES



Incidence of cancer in a cohort of patients with primary Sjögren syndrome in Argentina

Martin Brom^{1,2}  · Sebastian Moyano^{1,2}  · Ignacio J. Gandino^{1,2}  · Marina Scolnik^{1,2}  · Enrique R. Soriano^{1,2} 

SJÖGREN SENDROMU

- Kadın primerSS hastaları için artmış risk:
 - NHL
 - MM
 - Meme Ca
 - Dil kanserleri

Risk of malignancy in Korean patients with primary Sjögren's syndrome

Juyeon Kang¹  | Hyoungyoung Kim¹  | Jinwook Kim² | Seongmi Choi³  |
Sun-Young Jung⁴  | Eun Jin Jang⁵  | Soo-Kyung Cho¹  | Yoon-Kyoung Sung¹ 

SJÖGREN
SENDROMU

- 50 yaş üstü primerSS hastaları için artmış risk:
 - NHL
 - Orofarenks solid tm.
 - Tiroid Ca
 - Akciğer Ca

SJÖGREN SENDROMU

Risk, Incidence, and Mortality of Breast Cancer in Primary Sjögren's Syndrome: A Systematic Review and Meta-Analysis

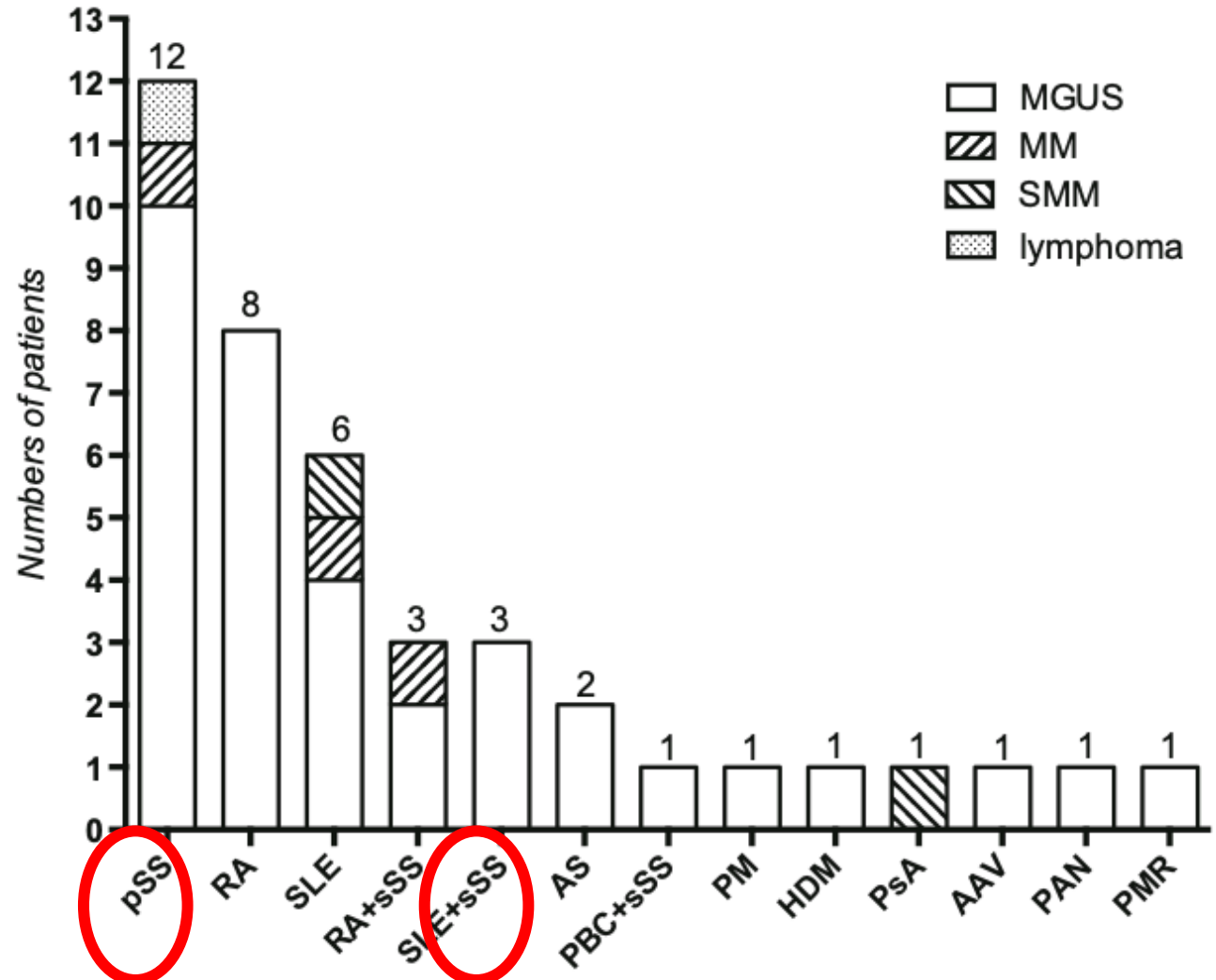
Jian Deng^{1,2}, Mengsi Liu^{3}, Ruoyi Xiao³, Jin Wang³, Xibei Liao³, Zhen Ye³ and Zhen Sun^{3*}*

- pSS ile Meme Ca arasında ilişki yok
- Literatürde saptanan ilişkiler muhtemelen coğrafi fark kaynaklı

SJÖGREN
SENDROMU

Monoclonal gammopathy in rheumatic diseases

Yue Yang¹ · Long Chen¹ · Yuan Jia¹ · Yang Liu² · Lei Wen² · Yaoxian Liang³ · Yuan An¹ · Shi Chen¹ · Yin Su¹ · Zhanguo Li¹



Sjögren Syndrome and Cancer



Ann Igoe, MD^{a,b}, Sali Merjanah, MD^c, R. Hal Scofield, MD^{b,d,*}

TARTIŞMA

Table 2
Studies of **multiple myeloma** in Sjögren syndrome with calculated standardized incidence ratios and the 95% CIs

Reference, Year	Location	Number Tumor/ Cohort		Standardized Incidence Ratio (95% CI)	Follow-up Length/ Patient- Years
Kauppi et al, ¹²⁵ 1997	Finland	2	676	3.4 (0.4–12.4)	22 (duration)/ 5336
Pertovaara et al, ³⁰ 2001	Finland	1	110	8.3 (0.2–48)	15 (duration)/ 1015
Theander et al, ⁴¹ 2006	Sweden	1	286	3.27 (0.08–18.23)	8 ^b /2464
Zhang et al, ⁴ 2010	China	2	1320	37.9 (4.58, 136.7)	4.2 ^a /5544
Weng et al, ¹²⁶ 2012	Taiwan	5	6911	F: 6.09 (1.98, 14.2)	3.5 ^a /27,246
Brito-Zerón et al, ^{20,c} 2017	Spain	31	1239	36.1 ^b (25.44, 51.43)	7.6 ^a , 5.5 ^b /9922

SJÖGREN SENDROMU

- Sjögren'e eşlik eden maligniteler:
 1. Lenfoma (prevelansı %5)
 - a. MALT
 - b. NHL
 - c. Hodgkin..
 2. Multiple Myelom
 3. Akciğer Ca (x4,5 kat artmış risk)

Monoclonal gammopathy in systemic lupus erythematosus

YM Ali, MB Urowitz, D Ibañez and DD Gladman*

Centre for Prognosis Studies, Toronto Hospital Western Division, Toronto, Ontario, Canada

- ✓ 1083 Lupus olgusunun %5,4 ünde MGUS saptanıyor:
 - %3 IgG
 - %1 IgM ve %1 IgA
- ✓ Monoklonal gammopati → MM dönüşümü izlenmiyor
- ✓ SLE'deki MGUS genellikle **benign** seyirli

SLE

Case Reports > Acta Derm Venereol 1978;58(4):527-30.

Systemic lupus erythematosus with multiple myeloma

H Pehamberger, E Diem, K Konrad

Systemic Lupus Erythematosus and Multiple Myeloma: A Rare Association

Antonella Afeltra, Antonio Amoroso, Pierluigi Garzia, Maria Assunta Addressi,
Alessandro Pulsoni,¹ and Lorenzo Bonomo

Early onset multiple myeloma in a patient with systemic lupus erythematosus: a case report and literature review

Jin Woo Choi · Seung Woo Han · Ki Tae Kwon ·
Gun Woo Kim

Multiple myeloma in systemic lupus erythematosus. Report of two cases

IRENE CASTRO¹, CONSUELO ARROYO S.^a,
VALENTINA YÁÑEZ, CLAUDIA CABEZAS²

Risk of malignancy in patients with systemic lupus erythematosus: Systematic review and meta-analysis

Ann E Clarke, MD, MSc^{a,*}, Nick Pooley, PhD^b, Zoe Marjenberg, PhD^b, Julia Langham, PhD^c,
Lindsay Nicholson, PhD^b, Sue Langham, PhD^d, Nina Embleton, PhD^e, Xia Wang, PhD^f,
Barnabas Desta, MBA^g, Volkan Barut, MD^h, Edward R Hammond, MDⁱ

Haematologic cancers

Non-Hodgkin lymphoma

Hodgkin lymphoma

Myeloma

All haematologic (composite)

All leukemia (composite)

Lymphoma

Myeloid



Antifosfolipid Antikor varlığı artmış hematolojik malignansi ilişkili

SONUÇ

- Monoklonal gammopati romatizmal hastalıklar içinde en sık Sjögren Sendromu olgularında saptanmaktadır.
- Sjögren ve MM ilişkisinde Anti-SSA ve SSB pozitifliğinin önemi
- SLE ve hematolojik malignansi ilişkisinde ise Anti-fosfolipid antikor pozitifliği
- SLE olgularında izole MGUS %2-5 civarında eşlik ettiği
- ANCAK!! --> MM olgularının %3'ünde izlenen ekstramedüller tutulum ise genelde kötü prognoz ile ilişkilidir.
- Bu nedenle SjS olguları MGUS, MM ve diğer lenfoproliferatif hastalıklar açısından düzenli takip edilmelidir

- Teşekkürler.....