

Obsrüksiyona sebep olan nadir mide tümörü: Schwannoma

A rare obstructing gastric tumour: Schwannoma
Genel Cerrahi

Başvuru: 01.06.2018
Kabul: 13.01.2019
Yayın: 04.03.2019

Turgut Anuk^{1ID}, Şahin Kahramanca^{2ID}, Mahmut Can Yağmurdu^{1ID}

¹ Kafkas Üniversitesi Tıp Fakültesi
² Kars Devlet Hastanesi

Özet

Mezenkimal kaynaktan gelişen, gastrointestinal sistem (GİS) kitleleri, gastrointestinal stromal tümör (GİST) olarak adlandırılır ve gastrointestinal sistemde en sık mide ve ince barsaklarda gözlenirler. GİST, lokalizasyon ve tümörün çapına bağlı olarak; gastrointestinal hemoraji, perforasyon veya obstrüksiyon gibi farklı klinik tablolarla karşımıza çıkmaktadır. GİS schwannomaları, sıklıkla mide yerleşimli olarak raporlansalar da, kolon ve özofagus lokalizasyonlu vakalar da literatürde bulunmaktadır. Araç dışı trafik kazası nedeniyle femur kırığı tanısı alarak interne edilen ve daha sonra ileus gelişmesi sebebiyle acil şartlarda opere edilen ve obstrüktif insidental mide schwannoması saptanan hastayı sunmayı amaçladık.

Anahtar kelimeler: *GIST, mide schwannoma, obstrüksiyon*

Abstract

Gastrointestinal stromal tumour (GIST)'s are tumors of mesenchymal origin. They are mostly located in the stomach and small bowel. Depending on its localization and dimension, the clinical presentations of GIST can be gastrointestinal bleeding, perforation and obstruction. GIS schwannomas are mostly located in the stomach, colonic and oesophageal cases are also reported in literature. Here, we report a case of a 69-year-old male patient who had a car accident and hospitalized for femur fracture by orthopaedic unit. He had undergone surgery for a gastric tumour in the ileus which pathologically was confirmed as incidental schwannoma.

Keywords: *GIST, stomach schawannoma, obstruction*

Giriş

Gastrointestinal stromal tümör (GİST)'leri, primer olarak gastrointestinal sistem ve gastrointestinal sistem dışı yerleşimli olan mezenkimal tümörlerdir. Schwannoma ise myelin kılıftan kaynaklanan, nadir görülen benign neoplazmdır. Gastrointestinal schwannomlar en sık midede görülürken, bunu sırasıyla kolon ve rektum takip eder¹. Gastrointestinal schwannomlar sıklıkla asemptomatik olup nadiren gastrointestinal hemoraji, perforasyon ve obstrüksiyon gibi şikayetlerle semptom verebilir. Yazımızda, ileus nedeniyle acil şartlarda opere ettiğimiz ve insidental olarak gastrik schwannoma saptanan hastamızı sunmayı amaçladık.

Olgu Sunumu

Araç dışı trafik kazası nedeniyle acil servise getirilen 69 yaşındaki erkek hasta, femur kırığı tanısı ile ortopedi kliniğine interne edildi. Üç gün sonra karın ağrısı, bulantı, kusma ve gayta çıkışı olmaması nedeni ile tarafımıza konsülte edilen hastanın abdomen tomografisinde, ince barsak anslarında kalınlaşma ve ileus uyumlu görünüm saptanması üzerine hasta ileusa bağlı akut karın ön tanısıyla acil operasyona alındı. Eksplorasyonda ince barsaklarda yaygın distansiyon ve mide büyük kurvutura ön yüzde 5x6x4 cm boyutunda kitlesel lezyon tespit edildi (Şekil 1).

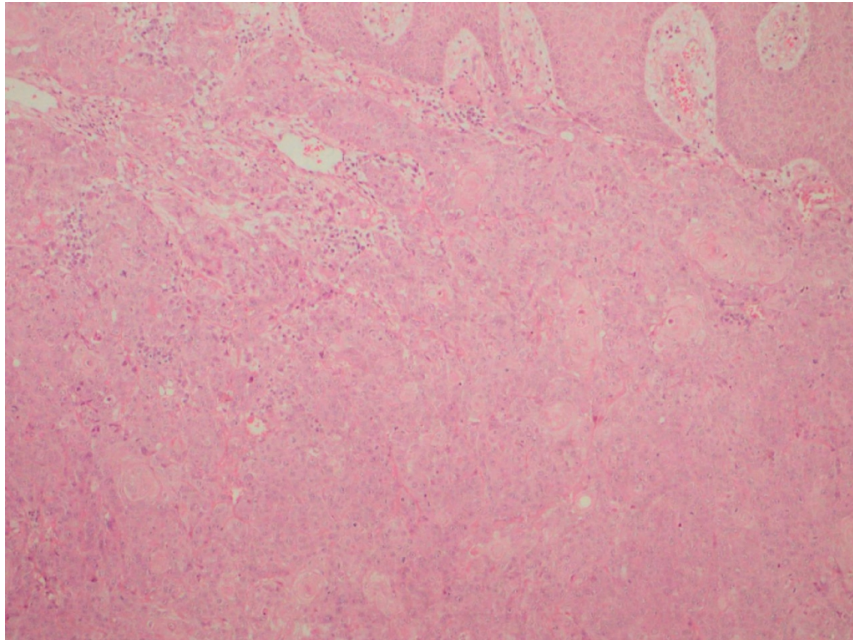
Sorumlu Yazar: Turgut Anuk , Kafkas Üniversitesi Tıp Fakültesi, Genel Cerrahi Anabilim Dalı
turgutanuk@gmail.com

Anuk T, Kahramanca Ş, Yağmurdu MC. Obsrüksiyona sebep olan nadir mide tümörü: schwannoma.
CausaPedia. 2019; 8(1): 6-9.



Şekil 1 : Schwannoma makroskopik görüntüsü

Kitlenin düzgün, semimobil olması, serozal yüzeylerde herhangi bir maligniteyi çağrıştıracak ülserasyon ve yapışıklık olmaması nedeni ile benign olduğu düşünüldü. Kitleye sağlam sınırlardan wedge rezeksiyon yapıldı. Histopatolojik ve immunokimyasal incelemede gastrik schwannoma olarak rapor edildi (Şekil 2).



Şekil 2 : Schwannoma mikroskopik 15 X10 luk büyütme

Postoperatif 10. günde yapılan üst gastrointestinal sistem endoskopisinde rezeksiyon kenarından alınan biyopsilerde nükse rastlanmadı. Hasta postoperatif 14 günde şifa ile taburcu edildi.

Tartışma

Schwan hücre kılıfından köken alan schwannomalar; genellikle nadir görülen, benign ve iyi prognozlu tümörlerdir. Gastrointestinal sistemde nadir görülmesine karşılık, en sık midede görülüp tüm gastrik tümörlerin % 0.2 sini oluşturmaktadır². Tümörün yerleşim yeri ve büyüklüğüne bağlı olarak semptom verirler. Tanısı, genellikle tümörün komplikasyonu veya başka bir nedenle yapılan laparotomi esnasında insidental olarak konulur. Literatürde genellikle vaka sayısı az olduğundan olgu sunumları şeklinde rapor edilmiştir. Her iki cinste eşit oranda ve genellikle 6. dekatta görülmektedir³. Tanısında üst gastrointestinal sistem endoskopisi, endoskopik ultrasonografi, bilgisayarlı tomografi, manyetik rezonans kullanılmaktadır. Hiçbir radyolojik veya endoskopik tetkik yöntemi Schwannoma tanısını koymak için yeterli değildir. Bazen bizim olgumuzda olduğu gibi rastlantısal olarak intraoperatif biyopsi ile tanı konabilir. Öfkeli ve ark. karaciğer hemanjiomunu taklit eden dev mide gastrointestinal stromal tümörü intraoperatif tanısı konarak kitle total eksizyon yapılmıştır⁴. İnce ve ark. Gastrik schwannomanın peptik ülser perforasyonuna neden olduğu göstermişlerdir⁵. GİST tedavisinde esas yöntem cerrahi rezeksiyondur ve total rezeksiyon halen en başarılı olan tedavi yöntemidir. Özellikle 2 cm'nin üstündeki tümörlerde cerrahi rezeksiyon öncelikli olarak önerilmektedir. Birkaç milimetrelik küçük GİST'lerde endoskopik takip yapılabilir⁶. Tümör fazla infiltratif olmadığından geniş rezeksiyonla temiz cerrahi sınır elde edilebilir. Son yıllarda GİST'ler için laparoskopik rezeksiyonlar artmaktadır. Laparoskopik yöntemle mide GİST'leri için rezeksiyon artmasına karşılık diğer gastrointestinal sistem organlar GİST'leri ile ilgili fazla çalışma yoktur⁷. Bizim olgumuzun 2 yıllık takiplerinde cerrahi sınırdaki nükse rastlanmadı.

Sonuç

Gastrik schwannoma, mide tümörlerinin çok nadir görülen tipidir. Hastalar asemptomatik olmakla birlikte bazen gastrointestinal kanama ve anemi gibi şikayetlere sebep olabilir. Schwannoma yavaş büyümesi nedeniyle tanı genellikle gecikir. Bizim olgumuzda olduğu gibi bazen başka nedenlerle yapılan laparotomiler esnasında tesadüfen saptanabilir. Schwannoma tümörü için lokal eksizyon cerrahi tedavi için yeterlidir.

Referanslar

1. Agaimy A, Märkl B, Kitz J, et al. Peripheral nerves sheath tumors of the gastrointestinal tract: a multicenter study of 58 patients including NF1-associated gastric schwannoma and unusual morphologic variants. *Virchows Arch* 2010;456(4): 411-22.
2. Ho Y, Choong B, Yoon L, Ho G. Gastric Schwannoma. *Yonsei Med J* 2008;49(6):1052-54.
3. Mulchandani MH., et al. "Gastrointestinal autonomic nerve tumours-report a case and review of literature". *World Journal of Surgical Oncology*: 2005; 3: 46.
4. Öfkeli Ö, Ulaş M, Özer İ, Öter V ve Aksoy E. Karaciğer Hemanjiomunu Taklit Eden Dev Mide Gastrointestinal Stromal Tümörü :CausaPedia 2015;4:1138
5. İnce V, Ateş M, Dirican ve ark. "Peptik ülser perforasyonuna eşlik eden gastrik schwannoma" *Dicle tıp dergisi* 2011;38(3):339-41.
6. Piccinni G, Marzullo A, Angrisano A, et al. Endoscopic resection of benign very low-risk gastric gastrointestinal stromal tumors. Is it enough? *Eur J Gastroenterol Hepatol* 2007;19:177-9.
7. Demetri GD, Benjamin RS, Blanke CD, et al. NCCN Task Force Report: Optimal management of patients with gastrointestinal stromal tumor (GIST)-Update of the NCCN Clinical Practice Guidelines. *JNCCN* 2007;5:1-29.

Sunum

10-12 Kasım 2017 tarihinde İzmit'te 9.Cerrahi Araştırma Kongresinde PS-26 nolu poster olarak sunulmuştur.