

[Abstract:0349][EP-129]

Pankreatik schwannoma; nadir görülen olgu sunumu

Ömer Genç, Bahattin Engin Kaya, Ali Fuat Gürbüz, Oğuzhan Yıldız, Talat Aykut, Melek Karakurt Eryılmaz, Murat Araz, Mehmet Artaç
Necmettin Erbakan Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, Konya

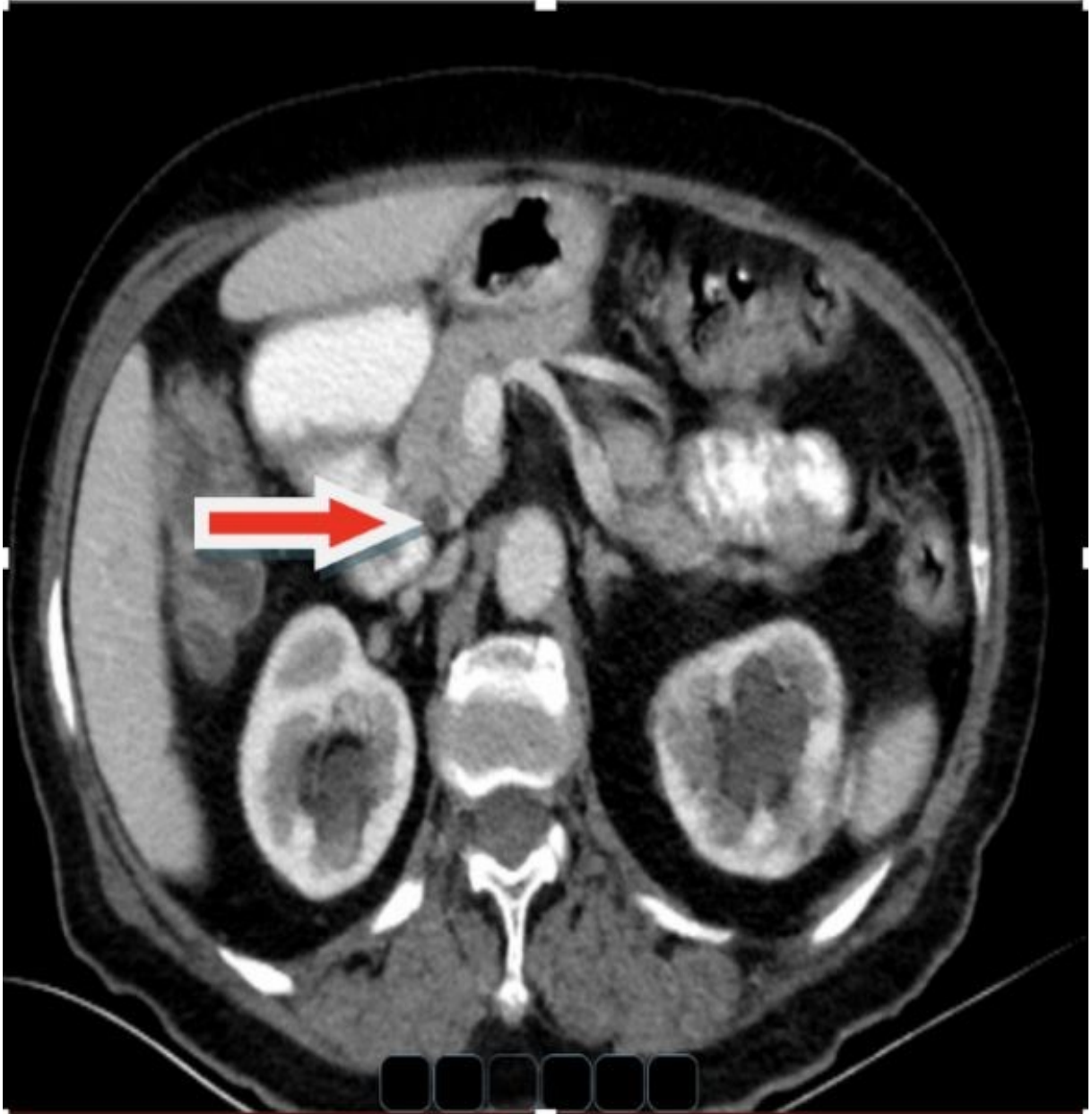
Amaç: Gastrointestinal sistem (GIS) kaynaklı schwannomlar oldukça nadir; yumuşak doku ve santral sinir sisteminde karşılaştığımız konvansiyonel schwannomlardan oldukça farklı, mezenkimal kaynaklı neoplazmlardır. En sık midede görülür. Pankreas schwannomları daha da nadir görülen sıra dışı neoplazmlardır. Bu vakamızda pankreasın malign kistik lezyonlarını taklit eden nadir bir olguyu sunmak istedik.

Olgu: 78 yaş bayan hasta, karın ağrısı ve kilo kaybı nedeni ile hastaneye başvuruyor. Yapılan görüntülemelerde; pankreatik kanal hafif dilate ve baş kısmında 10x8 mm ebadında düzgün konturlu hipodens lezyon tespit ediliyor (Şekil1). Ayrıca servikste belirgin kalınlaşma ve sağ akciğerde de büyüğü 6 mm ebatlı birkaç adet düzgün konturlu nodül tespit ediliyor. Akabinde çekilen alt abd MR da sol asetabulum post.1cm çaplı kontrastlanan litik lezyon izlendi ve metastaz? olarak raporlandı. Bakılan tm markırlarında CEA: 2.24, CA-125: 10, CA19-9: 10,9, CA15.3: 29,4 olarak gelen hastaya bu bulgularla whiple ope. planlanıyor ve operasyon sırasında pankreasta ki kitle dışında, batın içinde diğer organlarda başka kitle yada metastaza rastlanmıyor ve pilor koruyucu pankreatikoduodenektomi yapılıyor. Patoloji sonucu, 1.3 cm çapında pankreas schwannom ve yapılan İHK'de S-100+, Ki67 %1'in altında olarak tespit ediliyor. Çıkarılan 19 adet LN ise reaktif özellikli geliyor. Post-op görüntülemelerde batın içinde 3.5 cm apse tespit ediliyor ve tedavisi düzenleniyor. Takiplerine asetabulumdaki kitleye yönelik kemik sintigrafisi ve MR çekiliyor ve Tm konseyinde metastaz olarak kabul edilmeyen hasta rutin izleme alınıyor.

Sonuç: Schwannomlar teorik olarak vücudun herhangi bir yerinde görülebilir. Karın içi yerleşimli schwannomlar, genellikle asemptomatik olup tesadüfen yada hastamızda olduğu gibi sıklıkla müphem karın ağrısı yakınması nedeni araştırılırken bulunabilir. BT ve MR görüntüleme birincil başlangıç görüntüleme yöntemleridir. Kesin tanı tipik olarak biyopsiyi takiben laparotomi sırasında konur. Çoğu tümör iyi huyludur ve cerrahi rezeksiyon küratiftir. Rezeke edilemeyen tümörlerin tedavisinde radyasyon tedavisinin rolü hala belirsizdir. Sonuç olarak, nadir de olsa, özellikle radyolojik görüntülemelerde kist oluşumu gösterildiğinde, pankreas lezyonlarının ayırıcı tanısında dikkate alınması gereken önemli bir klinik antitedir.

Anahtar Kelimeler: pankreatik schwannoma, GIS tümörleri, atipik prezentasyon

Şekil 1



Operasyon öncesi batın BT görüntüsü