

[PS-0660]**Mezenterik Lenfanjiom: Akut Karına Neden Olan Nadir Bir Batın İçi Kitle Olgusu**

İlter Kırmızı, Zeliha Özlem Sert, İhsan Gündüz, Mustafa Berkeşoğlu, Mehmet Özgür Türkmenoğlu, Ahmet Koray Öcal

Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi Genel Cerrahi Ana Bilim Dalı, Mersin

AMAÇ: Mezenterik lenfanjiomlar nadir görülen intraabdominal kistik lezyonlardır. Bu lezyonların %80-90'ı yaşamın ilk yıllarında tanı almaktadır. Yetişkin çağda oldukça nadir görülür ve akut batın tablosuna yol açmaları alışlagelmiş bir klinik durum değildir. Bu çalışmamızda akut batına neden olan, yetişkinlerde oldukça nadir rastlanan mezenterik kavernöz lenfanjiom olgusunu sunmayı amaçladık.

OLGU: Daha önce bilinen bir hastalığı olmayan; son bir aydır ara ara olan; iki gündür şiddetlenen karın ağrısı, ve ateş şikayetiyle genel cerrahi polikliniğine başvuran 19 yaşında erkek hastanın yapılan fizik muayenesinde karında yaygın hassasiyeti mevcuttu. Gaz-gayta çıkışı olan hastanın umbilikusun sol tarafında hissedilen sert kitle mevcuttu. Laboratuvar incelemede WBC:20X10³/mm³, CRP:185 mg/dl dışında normal olarak değerlendirildi. Kontrastlı Abdominopelvik BT'de intraperitoneal yerleşimli, kist duvarı kontrast tutulumu gösteren, kist içerisinde kontrast tutulumu olmayan, 14x9 cm boyutlarında multiloküle komplike kistik özelliğe lezyon tesbit edildi. Laparotomi yapıldı. Eksplorasyonda treitz ligamanından itibaren 40-70. cm arası jejunal mezenterik dokuda yerleşmiş süperior mezenteik arter ana dallarına yakın, nekroze alanlar içeren kitle lezyon görüldü. Enükleasyona uygun olmayan lezyon 30 cm'lik barsak ansı ile birlikte kapsül bütünlüğü korunmaya çalışılarak rezeksiyon, sonrasında anastomoz uygulandı. Postoperatif takipte 3.gün batın dreninden 200 cc şilöz vasıfta geleni oldu; hastaya kısa orta zincirli yağ asidi içeren diyet başlandı. Postoperatif 8.gün şilöz debisi 50 cc'nin altına inen hasta dreniyle ve diyet önerisiyle taburcu edildi. Postoperatif 15.gün dreni çekildi. Patoloji sonucunda; mikroskopik incelemede endotel hücreleri ile döşeli lenfatik kanallar ve histiositik reaksiyon bulguları ile histopatolojik tanı mezenterik kavernöz lenfanjiom olarak bildirildi.

TARİŞMA-SONUÇLAR: Mezenterik lenfanjiomlar nadir görülen, intraabdominal kistik lezyonlar olup hastane kabullerinin 1/100000-250000'ini oluşturur. Genellikle çocukluk çağında görülen lenfanjiomların %40'ı 1 yaşına kadar, %80'i 5 yaşına kadar tanı alır. Yetişkinlerde nadir rastlanılır. Lenfanjiomlar genellikle boyunda kistik hidroma şeklinde görülmüştür. Abdomende ise en sık mezenterik bölgededir. Nadiren omentum, retroperitoneum ve mezokolondan kaynaklanabilir. Lenfanjiomların etyolojisi net olarak bilinmemekle birlikte lenfatik damarlardaki gelişimsel defektlere bağlı venöz damarlarla uygun bağlantılar oluşturamamaları sonucu sonlanan lenfatik keselerin proliferasyonuna ve dilatasyonuna bağlı olarak oluştuğudur. Bu tümörler bazen rüptür, kanama ve obstrüksiyona neden olarak akut batın gelişmesine neden olabilmektedir. Mezenterik lenfanjiomlar cerrahi olarak tedavi edilmelidir. Enükleasyon veya mümkün değilse olgumuzdaki gibi komşu barsak ansıyla birlikte rezeksiyon edilmelidir. Kistin total rezeksiyonu sonrası prognozu oldukça iyidir. Malign transformasyon ihtimali olduğundan total rezeksiyon son derece önemlidir. Sonuç olarak mezenterik kistik lenfanjiomlar erişkinde oldukça nadir görülmesi spesifik laboratuvar ve görüntüleme bulgularının olmaması nedeniyle akut karın bulgularıyla gelen hastalarda akla gelmesi yanlılı azaltması açısından önemlidir.

Anahtar Kelimeler: akut karın, kavernöz, kist, kitle, lenfanjiom, mezenterik

Kapat

Yazdır