

[PS-0665]**Mide Schwannomu - Ayırıcı Tanı Güçlüğü**

İhsan Gündüz¹, Mustafa Berkeşoğlu¹, İltar Kırmızı¹, Türker Acehan², Hakan Canbaz¹, Ahmet Koray Öcal¹, Tuba Kara³

¹Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi, Genel Cerrahi Anabilim Dalı, Mersin

²Okmeydanı Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Genel Cerrahi Kliniği, İstanbul

³Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi, Patoloji Anabilim Dalı, Mersin

Amaç

Mide Schwannomu tüm mide tümörlerinin %0.2 'sini teşkil eden ve sinir hücrelerinin aksonlarını saran Schwann hücrelerinden köken alan ender bir benin tümördür. Gastrointestinal sistemde en sık yerleştiği yer midedir. Tümörün üzerini örten mukozanın erozyonuna bağlı olarak ortaya çıkan kanam ve ağrı gibi komplikasyonlarla veya büyük kitle varlığında bası ve mide çıkım obstrüksiyonu semptomlarıyla gelebilmekle beraber genellikle asemptomatik seyrederek ve endoskopi, radyolojik görüntüleme veya laparotomi esnasında insidental olarak tespit edilirler. Midenin diğer mezenkimal benign tümörleri ile pre-operatif ayırıcı tanısı güçtür. Bu yazıda preoperatif tanı konulamamış olan bir mide Schwannom olgusu sunuyoruz.

Olgu

47 yaşında kadın hastada, proton pompa inhibitörüne dirençli epigastrik ağrı şikayeti ile yapılan gastroskopide mide antrum korpus bileşkesinde büyük kurvatur tarafında, yaklaşık 4 cm çapta; üzeri ortasında ülserle bir alan içeren salim görünümde mukozal ile örtülü submukozal bir kitle saptanmış. Başvuru anında epigastrik ağrı şikayeti mevcuttu. Fizik muayenesi normal olan hastanın laboratuvar değerlerinde de normalin alt sınırına yakın bir anemi dışında (Hb:11.8 g/dl) bir özellik izlenmedi. Karsinoembriyonik antijen ve CA19-9 değerleri de normal olarak saptandı. Batın tomografisinde mide büyük kurvatur hizasında korpus antrum bileşkesinde mide dışına doğru büyüyen 4 cm çapta homojen solid lezyon izlenmiş olup, lezyonun komşuluğunda mezenterik yağ doku yerleşimli birkaç adet lenf nodu saptandı. Gastrointestinal Stromal Tümör (GIST) ön tanısı ile operasyona alınan hastada eksplorasyonda midede tariflenen lokalizasyonda serozaya taşmayan kitle ve kitle çevresinde perigastrik büyümüş lenf nodları saptandı. Büyümüş olduğu saptanan lenfadenopatilerden gönderilen frozen inceleme sonucu malignite içermeyen reaktif lenf nodu olarak rapor edilmesi üzerine kitleye temiz sınırlarla wedge rezeksiyonu uygulandı. Hastada postoperatif dönemde komplikasyon gelişmedi. Patolojik incelenmede; üzerinde 2x1.5 cm çapta ülserle alan barındıran, mukozal ile örtülü, submukozadan subserozaya kadar uzanan, 6x4.5x4 cm çaptaki kitlenin S100 ile diffüz boyama göstermesi ve C-kit, Desmin ve SMA ile boyanmaması üzerine Schwannom tanısı konuldu. Ek tedavi gerekmeyen hasta post op 7. ayında sorunsuz takip edilmektedir.

Tartışma/Sonuç

Schwannomlar; GIST, leiomyomlar ve leiomyosarkomlar gibi mezenkimal doku kaynaklıdır. Üst GİS endoskopisi ve EUS ile tümörün submukozal/mezenkimal kaynaklı olduğu öngörülebilse de, pre-operatif dönemde Schwannom'un GIST ve diğer mide mezenkimal tümörlerinden tıbbi görüntüleme yöntemleri ile ayırtılması güçtür. Bu olguda olduğu gibi kesin tanı genellikle cerrahi rezeksiyon sonrası immunohistokimyasal boyamalar sonucunda konulabilir. CD 34 ve CD117 ile boyama GIST düşündürken, S100 ile boyanma Schwannom lehinedir. Schwannomlarda Desmin ve SMA ile de boyanma izlenmez. Nadir olmakla beraber midenin solid tümörlerinin ayırıcı tanısında düşünülmelidir. Temiz sınırlarla rezeksiyon tedavi için yeterli olduğundan, şüphe halinde per-operatif frozen inceleme ile geniş rezeksiyonlardan kaçınılabilir.

Anahtar Kelimeler: Mide Schwannom, Gastrointestinal Stromal Tümör, Ayırıcı tanı

Kapat

Yazdır