

Bölüm 19

NADİR GÖRÜLEN BİR KALP TÜMÖRÜ-PAPİLLER FİBROELASTOM

Didem Melis ÖZTAŞ²¹

Murat UĞURLUCAN²²

GİRİŞ

Primer kardiyak tümörler nadir olarak görülmektedir. Yaklaşık% 80'i iyi huylu tümörler olup; % 20'si maligndir. Atriyal miksona en sık görülen benign kardiyak tümördür. Kardiyak papiller fibroelastomlar ise en sık görülen ikinci benign kalp tümörleridir, ancak atriyal miksonmaya göre altı kat daha az görülmektedirler (1). Papiller fibroelastomlar, kardiyak kapakçıkların ise en sık görülen primer tümörleridir (2). Ekokardiyografi ve transözofageal görüntüleme tekniklerinin artışı ile birlikte klinik uygulamada gittikçe artan bir şekilde tespit edilmektedirler (3).

Kardiyak papiller fibroelastom vakalarının çoğunda lezyon valvüler bir yüzeyde bulunmaktadır. Genelde kalbin sol tarafında bulunur (4). En sık aort kapakta, ardından sırasıyla mitral kapakta, triküspit kapakta ve son olarak da pulmoner kapakta yerleşimi rapor edilmiştir (2, 4-6). Sol atriyal mural endokardiyumdaki oluşumları oldukça nadirdir (5).

Papiller fibroelastomların embolik potansiyelleri vardır (3). Fibroelastomalar büyümesi çok yavaş olsa da, yüzeyel tromboz ve embolizasyon riski nedeniyle önemlidir. Bu nedenle, vakaların çoğunluğu asemptomatik olsa da, miyokard enfarktüsü, inme, pulmoner emboli, retinal arter embolisi, kalp yetmezliği ve ventriküler fibrilasyon vakaları da bildirilmiştir. Sağ taraflı fibroelastomlar ani kardiyak ölüm, senkop, göğüs ağrısı ve dispnenin önemli ve potansiyel olarak ölümcül bir nedenidir. Cerrahi tedavi genellikle tümörün büyüklüğüne, mobilitesine, semptomatik olup olmamasına ve risk faktörlerine göre yapılır (7).

²¹ Uzman Doktor, Bağıcılar Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kalp Ve Damar Cerrahisi Kliniği, didem_mls@hotmail.com

²² Doçent Doktor, İstanbul Medipol Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kalp ve Damar Cerrahisi Anabilim Dalı, muratugurlucan@yahoo.com

rabilen tek yöntemdir. Hasta, tümöre sekonder semptomlar yaşıyorsa, ameliyat önerilir. Hasta asemptomatik ise, tedavi yaklaşımı net değildir. Cerrahi olarak tedavi edilmeyen papiller fibroelastom hastalarının %22'sinde nörolojik embolizasyon, %4'ünde periferik komplikasyon görülmüştür. Tümör tamamen çıkarıldıktan sonra, tekrarlama şansı düşüktür, bu nedenle başka bir endikasyon bulunmuyorsa antikoagülasyonu uzun vadede devam ettirmek için zorlayıcı veriler yoktur(1).

Biz hastamızda embolizasyon riskini engellemek ve ciddi komplikasyonlardan korunmak için cerrahi rezeksiyonu tercih ettik.

Anahtar Kelimeler: Kardiyak kitle, Papiller fibroelastom, Cerrahi tedavi

KAYNAKLAR

1. Jain R, Kolli L, Vindhya SR, et al. Cardiac Mass: A Case of Cardiac Papillary Fibroelastoma. *Cureus*. 2018 Oct 23;10(10):e3482. doi: 10.7759/cureus.3482.
2. Al-Azizi KM, Hamandi M, Baxter R, et al. Papillary Fibroelastoma of the Ascending Aorta. *J InvestigMed High Impact Case Rep*. 2019 Jan-Dec;7:2324709619840377. doi: 10.1177/2324709619840377.
3. Bobadilla P, Vigliano C, Casabé JH, et al. Papillary fibroelastoma: retrospective analysis. *Clinical presentation and surgical results. Medicina (B Aires)*. 2017;77(6):481-485.
4. Stuck JR, Makaryus AN. Cardiac Excrescences of Unusual Origin. *Case Rep Cardiol*. 2019 Apr 11;2019:8285304. doi: 10.1155/2019/8285304. eCollection 2019.
5. Roberts CS, Carry MM, Choi JW, et al. Papillary fibroelastoma in the left atrium. *Proc (Bayl Univ Med Cent)*. 2019 Mar 26;32(2):247-248. doi: 10.1080/08998280.2018.1553439. eCollection 2019 Apr.
6. Grolla E, Dalla Vestra M, Zoffoli G. Papillary fibroelastoma, unusual cause of stroke in a young man: a case report. *Cardiothorac Surg*. 2017 May 19;12(1):33. doi: 10.1186/s13019-017-0592-6.
7. Casavecchia G, Gravina M, Zicchino S, et al. Tricuspid Papillary Fibroelastoma at Multimodal Imaging. *J Cardiovasc Echogr*. 2018 Oct-Dec;28(4):236-238. doi: 10.4103/jcecho.jcecho_48_18.
8. Giusca S, Buss S, Lasitschka F, et al. Syncope in a female patient. Echocardiography and cardiac computed tomography reveal an unexpected diagnosis. *Clin Case Rep*. 2019 May 7;7(6):1167-1170. doi: 10.1002/ccr3.2164. eCollection 2019 Jun.
9. Arıkan AA, Omay O, Aydın F, et al. Aortic valve replacement for papillary fibroelastoma. *J CardSurg*. 2017 Jun;32(6):347-354. doi: 10.1111/jocs.13154. Epub 2017 May 15.