

Pankreatik ve Ekstrapankreatik Senkron Solid Psödopapiller Neoplazi : Nadir Bir Olgu ve Literatür Taraması

81

Hakan UZUNOĞLU¹

GİRİŞ

Pankreasın solid psödopapiller neoplazisi (SPN) ilk defa 1959 yılında Frantz tarafından tanımlanmıştır(1). Nadir görülen ve düşük dereceli malign kabul edilen bu tümörler tüm pankreas tümörlerinin %1-2'sini oluşturur(2,3). SPN'lerin ekstrapankreatik yerleşim göstermesi veya pankreas-ta multisentrik lokalizasyonu ise oldukça nadirdir.

Bu bölümde literatürde başka örneğine rastlamadığımız ekstrapankreatik iki odakta (karaciğer hilusu ve retroperiton) ve simultan pankreas baş ve gövdesinde multisentrik yerleşimin birlikte görüldüğü nadir bir SPN olgusu literatür eşliğinde sunulmuştur.

OLGU SUNUMU

On yedi yaşında kadın hasta birkaç aydır olan karın ağrısı ve şişkinlik şikayetiyle başvurdu. Özgeçmişinde ve soygeçmişinde özellik yoktu. Fizik muayenesinde karın epigastrik bölgede hassasiyeti mevcuttu. Laboratuvar parametrelerinde hemog-

lobin : 9.7 gr/dl (12-18), lökosit : 7100/uL(4000-10000), C-reaktif protein(CRP) : 20.40 mg/dl(0-0,5), alanin amino transferaz(ALT):33 U/L(7-35), aspartat amino transferaz(AST):50 U/L(15-42), laktat dehidrogenaz(LDH):223 U/L(90-220), albumin : 3.4 g/dl(3,4-5,4)idi. Tümör beliteçlerinden karsinoembriyonik antijen(CEA) : 0,65 ng/ml(0-5), CA 19-9 : 14,9 U/ml(0-37), alfa feto protein(AFP) : 0,60 IU/ml(0-40) olup normal aralıktaydı. Çekilen tüm batın ultrasonografide (USG) pankreas başında hipoekojen 5 cm çapında solid kitle saptandı. Bilgisayarlı tomografide (BT) pankreas baş kesiminden köken alan, duodenum 2.kıtayı kısmen deplase eden, iyi sınırlı, 56x50 mm boyutunda, intravenöz kontrast madde sonrası kontrastlanan hipodens kitle lezyon izlendi. Endoskopik ultrasonografi (EUS) eşliğinde yapılan ince iğne aspirasyon biyopsisinde SPN tanısı konarak hasta operasyona alındı. Eksplorasyonda pankreas başında yaklaşık 6 cm çapında kitlesi vardı (Şekil 1). Ayrıca pankreas gövde yerleşimli 2 cm çapında ayrı senkron sert bir kitle daha palpe edildi. İntraoperatif yapılan USG'de lezyonun pankreas kanallıyla ilişkili ayrı bir SPN odağı olduğu görüldü (Şekil 2). Enükleasyona uygun bulunmayarak bu lezyonu da içerecek şekilde pilor koruyucu pankreati-

¹ Genel Cerrahi ve Gastroenteroloji Cerrahi Uzmanı, İstanbul Kartal Dr Lütfi Kırdar Şehir Hastanesi, hakanuzunoglu82@gmail.com

ri görülmüştür(3,24-26). Bizim vakamızda ektopik pankreas dokusu izlenmedi. Literatürle uyumsuz olarak ekstrapankreatik SPN lezyon çapları küçüktü. Ayrıca peroperatif karaciğer hilusunda ve retroperitonda sağ gerato fasyası içinde yaklaşık 2 cm çapında nodüler lezyonlar saptandı. Bu lezyonlar komplet eksize edilerek frozen gönderildi ve SPN nodülleri oldukları bildirildi. Karın içinde başka odak saptanmayan hastaya R0 rezeksiyon uygulanarak operasyon sonlandırıldı. Patolojik incelemede kalıcı kesitlerde bu örneklerde lenf noduna ait bir yapı olmadığından metastaz lehine düşünülmüdü. Tipik morfolojik görüntüleri ve tümör nodüllerinde ektopik pankreas dokusu içermemeleri nedeniyle bu lezyonlara ekstrapankreatik SPN tanısı kondu.

SONUÇ

Sonuç olarak SPN'ler nadir neoplazmlardır. Tipik olarak 35 yaş altı genç kadınlarda görülür ve sıklıkla pankreastan köken alır. Ancak nadiren ekstrapankreatik dokularda veya pankreasta multisentrik olarak bulunabilir. Pankreasın diğer neoplazilerinden ayırıcı tanısında makroskopik özellikler ve immünohistokimyasal analiz önemlidir. Lezyonun malign potansiyeli nedeniyle tedavisi cerrahidir. Pankreatik veya ekstrapankreatik SPN olgularında onkolojik tedavi etkinliği sınırlı olduğundan komplet cerrahi eksizyon hedeflenmelidir. Komplet R0 cerrahi rezeksiyonla metastaz durumunda bile iyi prognoz sağlanmaktadır. Pankreasta multisentrik lokalizasyon varlığında total pankreatektomi yerine parankim koruyucu pankreatektomi düşünülmelidir.

KAYNAKLAR

1. Frantz VK. Tumors of the pancreas. In: Blumberg CW, ed. *Atlas of Tumor Pathology*, First series, Section VII, Fascicle 27 and 28. Washington, DC: Armed Forces Institute of Pathology, 1959; 32-3.
2. Bosman FT, Carneiro F, Hruban RH. Chapter 12. Tumours of the Pancreas. In: WHO Classification of Tumours of the Digestive System. Theise ND (Eds), IARC Press, Lyon 2010
3. Miyazaki Y, Miyajima A, Maeda T, et al. Extrapankreatic solid pseudopapillary tumor: case report and review of the literature. *Int J Clin Oncol* (2012) 17:165-168
4. Law JK, Ahmed A, Singh VK, et al. A systematic review of solid-pseudopapillary neoplasms: are these rare lesions? *Pancreas*. 2014 Apr;43(3):331-7
5. Romics L Jr, Oláh A, Belágyi T, et al. Solid pseudopapillary ne-

oplasm of the pancreas--proposed algorithms for diagnosis and surgical treatment. *Langenbecks Arch Surg*. 2010;395(6):747.

6. Takahashi Y, Fukusato T, Aita K, et al. Solid pseudopapillary tumor of the pancreas with metastases to the lung and liver. *Pathology International* 2005;55: 792-796
7. Peyman Dinarvand and Jinping Lai (2017) Solid Pseudopapillary Neoplasm of the Pancreas: A Rare Entity With Unique Features. *Archives of Pathology & Laboratory Medicine*: July 2017, Vol. 141, No. 7, pp. 990-995.
8. Shudong Hu, Xiaozhu Lin, Qi Song , et al. Multidetector CT of multicentric solid pseudopapillary tumor of the pancreas: a case report and review of the literature. *Cancer Imaging* (2011) 11, 175-178
9. Mergener K, Detweiler SE, Traverso LW. Solid pseudopapillary tumor of the pancreas: diagnosis by EUS-guided fine-needle aspiration. *Endoscopy*. 2003;35(12):1083.
10. Reindl BA, Lynch DW, Jassim AD. Aggressive variant of a solid pseudopapillary neoplasm: a case report and literature review. *Arch Pathol Lab Med*. 2014;138(7):974-978.
11. Fasanella KE, McGrath K. Cystic lesions and intraductal neoplasms of the pancreas. *Best Pract Res Clin Gastroenterol*. 2009;23(1):35
12. Adams AL, Siegal GP, Jhala NC. Solid pseudopapillary tumor of the pancreas: a review of salient clinical and pathologic features. *Adv Anat Pathol*. 2008;15(1):39-45.
13. Grobmyer SR, Cance WG, Copeland EM, et al. Is there an indication for initial conservative management of pancreatic cystic lesions? *J Surg Oncol*. 2009;100(5):372
14. Lee SE, Jang JY, Hwang DW, et al. Clinical features and outcome of solid pseudopapillary neoplasm: differences between adults and children. *Arch Surg*. 2008;143(12):1218
15. Kim MJ, Choi DW, Choi SH, et al. Surgical treatment of solid pseudopapillary neoplasms of the pancreas and risk factors for malignancy. *Br J Surg*. 2014 Sep;101(10):1266-71. Epub 2014 Jul 23
16. Kloppel G, Solcia E, Longnecker DS, et al. Histological typing of tumours of the exocrine pancreas. In: Kloppel G, Solcia E, Longnecker DS. (eds) *World Health Organization international histological classification of tumours*, 2nd ed. New York: Springer-Verlag, 1996, pp. 1-68.
17. Hackeng WM, Hruban RH, Offerhaus GJA, et al. Surgical and molecular pathology of pancreatic neoplasms. *Diagn Pathol* 2016; 11(1): 47.
18. Jani N, Dewitt J, Eloubeidi M, et al. Endoscopic ultrasound-guided fine-needle aspiration for diagnosis of solid pseudopapillary tumors of the pancreas: a multicenter experience. *Endoscopy*. 2008;40(3):200
19. Reddy S, Cameron JL, Scudiere J, et al. Surgical management of solid-pseudopapillary neoplasms of the pancreas (Franz or Hamoudi tumors): a large single-institutional series. *J Am Coll Surg*. 2009;208(5):950-957.
20. Chen X, Zhou GW, Zhou HJ, et al. Diagnosis and treatment of solid-pseudopapillary tumors of the pancreas. *Hepatobiliary Pancreat Dis Int*. 2005;4(3):456
21. Alexandrescu DT, O'Boyle K, Feliz A, et al. Metastatic solid-pseudopapillary tumour of the pancreas: clinico-biological correlates and management. *Clin Oncol (R Coll Radiol)*. 2005;17(5):358.
22. Hansen CP, Kristensen TS, Storkholm JH, et al. Solid pseudopapillary neoplasm of the pancreas: Clinical-pathological features and management, a single-center experience. *Rare Tumors*. 2019; 11: 2036361319878513.
23. Escobar MA, McClellan JM, Jr, Thomas W. Solid pseudopapillary tumour (Frantz's tumour) of the pancreas in childhood: successful management of late liver metastases with sunitinib and chemoembolization. *BMJ Case Rep* 2017; 2017: 221906.
24. Tez M, Ozalp N, Zulfikaroglu B, et al. A Solid Pseudopapillary Tumour Arising from Mesocolon without Ectopic Pancreas. *Hindawi Publishing Corporation HPB Surgery*. Volume 2010, Article ID 206186, 3 pages

25. Junzu G, Yanbin S, Suxia W, et al. A case of extrapancreatic solid pseudopapillary tumor in the retroperitoneum. *Jpn J Radiol* (2012) 30:598–601
26. Zhu H, Xia D, Wang B, et al. Extrapaneareatic solid pseudopapillary neoplasm: Report of a case of primary retroperitoneal origin and review of the literature. *Oncol Lett*. 2013 May;5(5):1501-1504