

Primer Retroperitoneal Müsinöz Kistadenom

93

Hüseyin Kazim BEKTAŞOĞLU¹

GİRİŞ

Primer retroperitoneal müsinöz kistadenom etyolojisi net olarak bilinmeyen retroperitonun oldukça nadir görülen kitlelerindendir. Kadınlarda erkeklere göre daha sık görülür (1). Klinik ve histopatolojik olarak karakteristik özelliklere sahip ovaryen müsinöz kistadenom ve adenokarsinomların aksine tanı konmasında güçlükler yaşanmaktadır. Ultrason, bilgisayarlı tomografi, manyetik rezonans görüntüleme ve serolojik çalışmalar tanıya yardımcı olsa da güvenilir tanı konması çoğu zaman mümkün olmaz (2).

Hastalar genellikle asemptomatik olup retroperitoneal kitle, büyüyen kitle nedeniyle komşu organlarda tıkanıklık ve bası etkisi oluşturabilir (3). Her ne kadar benign davranış gösterse de tanı konduğunda enfeksiyon, rüptür ve malign transformasyon riski taşıdığından dolayı cerrahi olarak çıkarılması gerekir (2).

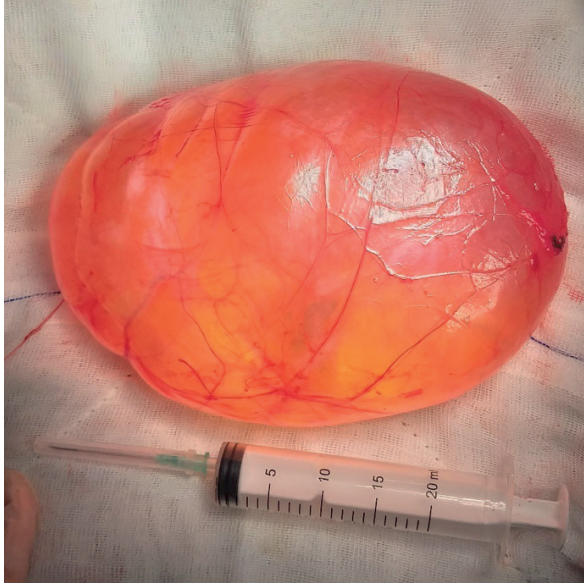
Bu bölümde, müphem karın ağrısı şikayeti ile tetkik edilen ve primer retroperitoneal müsinöz kistadenom tanısı alan bir olgu sunulmuştur.

VAKA SUNUMU

54 yaşında kadın hasta altı aydır karın sağ tarafında müphem karakterde karın ağrısı şikayetiyle başvurdu. Özgeçmişinde özellik yoktu. Karın muayenesi normal, ele gelen kitle yoktu. Kolonoskopi tetkikinde çekumda dıştan bası görüldü. Abdomen ultrasonunda karın sağ alt kadranda ileoçekal bölgeyi dolduran 10 cm çapında kistik kitle saptandı. Kist hidatike yönelik indirekt hemaglütinasyon testi negatif geldi. Çekilen iv kontrastlı abdomen MR tetkikinde sağ böbrek alt pol düzeyinden başlayıp pelvise uzanım gösteren 16x12 cm boyutlarında çekum sağ posterolateral komşuluğunda izlenen overyan ilişkisi bulunmayan kitlesel lezyon saptandı (Şekil 1).

Hastaya laparotomi yapıldı. Sağ alt kadranda çekum lateralinde retroperitoneal yerleşimli kistik kitleye enükleasyon yapılmak suretiyle total olarak çıkarıldı (Şekil 2). Yapılan histopatolojik in-

¹ Doktor Öğretim Üyesi, Bezmialem Vakıf Üniversitesi Tıp Fakültesi Genel Cerrahi Anabilim Dalı, hkbektasoglu@yahoo.com



Şekil 2. Primer Retroperitoneal Müsinöz Kistadenom spesimeni

ile CK20 pozitifliğinin saptanması bu teoriyi desteklemektedir (8, 9). Erkeklerde de görülmesi ve kalretinin pozitifliği ise bu teoriyi zayıflatmaktadır (10). İkincisi ise Embriyojenik gelişim sırasında multipotent mezotelin metaplazisi sonucu geliştiği olup daha güncel bir hipotezdir (11).

Literatürde sunulan olgular incelendiğinde retroperitonun müsinöz kistik tümörleri klinikopatolojik olarak üç alt tipe ayrılmaktadır. İlki ve en sık görüleni retroperitoneal müsinöz kistadenom olup benign özellikler taşır ve rekürrens beklenmez (2). İkincisi, borderline müsinöz kistadenom olup en az görülenidir ve düşük malignite potansiyeli taşır (10). Üçüncüsü ise malign müsinöz kistadenokarsinom olup rekürrens ve metastaz riski yüksektir (11).

Retroperitoneal müsinöz kistik adenom spesifik semptomları olmaması nedeniyle kolayca tanınmaz. Büyüyen kitle etkisine bağlı bası ve obstrüksiyon semptomları gösterebilir. Preoperatif kesin tanı konması güç olup tanıda ultrason, bilgisayarlı tomografi ve manyetik rezonans görüntüleme faydalıdır. Over tümörleri, apendiks ve renal kitlelerden ayırımında fayda sağlarlar. Aspirasyon kist içeriğinin özelliklerini ortaya koysa da kesin tanıyı sağlamaz (2). Sıvı içeriğinin yayılması

riski nedeniyle ince iğne aspirasyon biopsisi tercih edilmemelidir (12). Kesin tanısı histopatolojik inceleme ile konur (13). Ayrıca endemik bölgelerde hidatik kist ile ayırıcı tanısı yapılmalı, serolojik testlerden faydalanılmalıdır (1).

Primer retroperitoneal müsinöz kistadenomun tedavisi cerrahi enükleasyondur. Tedavi edilmediği taktirde enfeksiyon, rüptür ve malign transformasyon riski taşır (2). Geleneksel olarak açık cerrahi tercih edilse de laparoskopik cerrahi uygulanan olgular da bildirilmiştir (11, 14). Kesin tanının histopatolojik incelemede konması nedeniyle açık veya laparoskopik cerrahi tercihi yaparken kist içeriğinin dağılmaması ve total olarak çıkarılması gerekliliği göz önünde bulundurulmalıdır (1).

SONUÇ

Retroperitoneal kistik kitleler değerlendirilirken müsinöz kistadenom/kistadenokarsinom ayırıcı tanıda düşünülmelidir. Kesin tanının histopatolojik inceleme ile konması nedeniyle cerrahi endikasyon konulmalıdır. Cerrahi esnasında kist içeriğinin dağılmaması için özen gösterilmelidir.

KAYNAKLAR

1. Nardi WS, Dezano P, Quildrian SD. Primary retroperitoneal mucinous cystadenoma. *Int J Surg Case Rep.* 2017;39:218-220.
2. Lee SY, Han WC. Primary Retroperitoneal Mucinous Cystadenoma. *Ann Coloproctol.* 2016;32(1):33-37.
3. Arribas D, Cay A, Latorre A, Córdoba E, Martínez F, Lagos J. Retroperitoneal mucinous cystadenoma. *Arch Gynecol Obstet.* 2004;270(4):292-293.
4. Calo PG, Congiu A, Ferrelli C, Nicolosi A, Tarquini A. I tumori retroperitoneali primitivi. Nostra esperienza [Primary retroperitoneal tumors. Our experience]. *Minerva Chir.* 1994;49(1-2):43-49.
5. Tramontano R, Ponzio S, Fraccalini M, Fossati G. I tumori retroperitoneali. Osservazioni su 8 casi [Retroperitoneal tumors. Observations on 8 cases]. *Minerva Chir.* 1998;53(6):539-541.
6. Falidas E, Konstandoudakis S, Vlachos K, et al. Primary retroperitoneal mucinous cystadenoma of borderline malignancy in a male patient. Case report and review of the literature. *World J Surg Oncol.* 2011;9:98.
7. Gotoh K, Konaga E, Arata A, Takeuchi H, Mano S. A case of primary retroperitoneal mucinous cystadenocarcinoma. *Acta Med Okayama.* 1992;46(1):49-52.
8. Subramony C, Habibpour S, Hashimoto LA. Retroperitoneal mucinous cystadenoma. *Arch Pathol Lab Med.* 2001;125(5):691-694.
9. Lai KK, Chan YY, Chin AC, Ng WF, Huang YH, Mak YL, et al. Primary retroperitoneal mucinous cystadenoma in a 52-year-old man. *J Hong Kong Coll Radiol.* 2004;7:223-225.
10. Vicario FJ, Estalella L, Hermoso J, Díaz F, Gris P. Cistoadenoma mucinoso retroperitoneal primario. Tumoración infrecuen-

te en mujer joven [Primary retroperitoneal mucinous cistoadenoma. An uncommon tumour in a young woman]. *Cir Esp*. 2016;94(4):243-245.

11. Min BW, Kim JM, Um JW, et al. The first case of primary retroperitoneal mucinous cystadenoma in Korea: a case report. *Korean J Intern Med*. 2004;19(4):282-284.
12. Yang DM, Jung DH, Kim H, et al. Retroperitoneal cystic masses: CT, clinical, and pathologic findings and literature review. *Radiographics*. 2004;24(5):1353-1365.
13. de León DC, Pérez-Montiel D, Chanona-Vilchis J, Dueñas-González A, Villavicencio-Valencia V, Zavala-Casas G. Primary retroperitoneal mucinous cystadenocarcinoma: report of two cases. *World J Surg Oncol*. 2007;5:5.
14. Chen JS, Lee WJ, Chang YJ, Wu MZ, Chiu KM. Laparoscopic resection of a primary retroperitoneal mucinous cystadenoma: report of a case. *Surg Today*. 1998;28(3):343-345.