

# İnce Bağırsak Tümörleri

Prof. Dr. Semih GÖRGÜLÜ

## Ana Konular

- ▶ İnce Bağırsağın Benign Tümörleri
- ▶ İnce Barsağın Malign Tümörleri

İnce bağırsak tümörleri, ince bağırsağın tüm gastrointestinal sistemin uzunluk olarak %75'ini, mukozal yüzey olarak %90'dan fazlasını oluşturmasına karşılık, seyrek görülen bir hastalık gurubudur. Tüm gastrointestinal kitlelerin yaklaşık %2-5'i, malignitelerin ise %1'i ince bağırsak kökenlidir. İnce bağırsak tümörlerinin bu kadar nadir görülmesi tanı ve tedavisini de geciktirmektedir. İnce bağırsakların insan vücudunda en hızlı yenilenen dokulardan biri olmasına karşılık, malignitelerin bu kadar az sıklıkta olması henüz açıklanamamıştır. Besinlerin hızlı geçişine bağlı olarak ince bağırsak mukozasının karsinojenlerle karşılaşma süresinin kısa olması, içeriğin göreceli olarak daha sıvı olması nedeniyle karsinojen madde yoğunluğunun kolona göre daha düşük olması, lenfoid doku yoğunluğunun fazla olmasına bağlı lokal immün sistem etkisi, bakteriyel popülasyonun göreceli olarak az olması nedeniyle daha az karsinojen oluşumu, alkalen pH, benzopiren hidroksilaz gibi bazı enzimlerin belirli karsinojenleri etkisiz hale getirmesi, kriptlerin tabanındaki hedef kök hücrelerin özellikle çözünmeyen karsinojenlerle karşılaşmasının güçlüğü bu durumun muhtemel nedenleridir.

## Klinik Tablo

İnce bağırsak tümörleri çoğu kez asemptomatiktir ve laparotomi ya da endoskopik girişimler sırasında tesadüfen tespit edilir. Semptomatik tümörlerde bulgular başlangıçta non-spesifik olduğu için,

taniya kadar geçen süre ortalama 6 aydır. En sık görülen bulgular **Tablo 1**'de gösterilmiştir.

Klinik bulgular sıklıkla tümörün yerleşim yeri ve patolojisiyle bağlantılıdır. İnce bağırsak tümörlerinde en sık görülen klinik bulgular kanama ve obstrüksiyona bağlı olarak ortaya çıkmaktadır. Obstrüksiyon çoğu kez tekrarlayan kramp şeklinde ağrılara yol açar. Ağrı daha çok umbilikal ya da epigastrik bölgededir ve sıklıkla yemekleri takiben görülür. Bazen ağrıya daha çok ince bağırsağın diğer hastalıklarında görülen bulantı, kusma ve hazımsızlık şikayetleri de eşlik edebilir. Bu durum tanının gecikmesine yol açabilir. İntusepsiyon daha nadir görülen bir klinik bulgudur ve daha çok lipom ya da Peutz Jeghers hastalığı'na bağlı poliplere bağlı olarak oluşur.

**TABLO 1.**

### İnce Bağırsak Tümörlerinde Sık Görülen Bulgular

Karın ağrısı
Bulantı ve kusma
Distansiyon
Kabızlık
Kanama
Obstrüksiyon ve intusepsiyon
Volvulus
Perforasyon
Sarılık
Kilo kaybı

## Kaynaklar

- Chaya, A., Heller, J.S. (2012). Introduction to small bowel tumors. *Techniques in Gastrointestinal Endoscopy*, 14(2), 88-93.
- Reynolds, I., Healy, P., Mcnamara D.A. (2014). Malignant tumours of the small intestine. *The Surgeon*, 12(5), 263-270.
- Xynopoulos, D., Mihas, A.A., Paraskevas, E., Dimirtoupoulos, D., Heuman, D.M., Mihas, A.A. (2002). Small bowel tumors. *Annals of Gastroenterology*, 15(1), 18-35.
- Paski, S.C., Semrad, C.E. (2009). Small bowel tumors, *Gastrointestinal Endoscopy Clinics of North America*, 19, 461-479.
- Dobrucalı, A. İnce bağırsakların malign tümörleri. Erişim adresi: [http://www.drahmetdobrucali.com/wp-content/uploads/ince\\_bağırsak\\_tumörleri.pdf](http://www.drahmetdobrucali.com/wp-content/uploads/ince_ba%C4%9Firsak_tumörleri.pdf).
- Rustgi, A.K. (2006). Small intestinal neoplasms. Feldman, M., Friedman, L.S., Brandt, L.J. (Ed.) *Gastrointestinal and Liver disease*, 8th edition, Vol 2, 2703-2714. Saunders
- Filik, L. (2012). Nöroendokrin tümörler. *Güncel Gastroenteroloji*, 16(2), 133-135.
- Kasapoğlu, B., Türkay, C. (2008). Gastrointestinal stromal tümörler. *Güncel Gastroenteroloji*, 12(2), 106-110.
- Williamson, J., Williamson, R. (2014). Small bowel tumors: Pathology and management. *Journal of the Medical Association of Thailand*, 97(1), 126-137.
- Strickland, L., Letson, G.D., Muro-Cacho, C. (2001). Gastrointestinal stromal tumors. *Cancer Control*, 8(3), 252-261.
- Terry, S.M. (2017) Benign neoplasm of the small intestine. Erişim adresi: <https://emedicine.medscape.com/article/189390-clinical>
- Somasundar, P.S. (2015) Malignant neoplasms of the small intestine. Erişim adresi: <https://emedicine.medscape.com/article/282684-overview>
- Islam, R.S., Leighton, J.A., Pasha, S.F. (2014) Evaluation and management of small bowel tumors in the era of deep enteroscopy. *Gastrointestinal Endoscopy*, 79(5), 732-738.