

HİSTEREKTOMİ SONRASI REKTUM KANSERİ NEDENİYLE RE-OPERE EDİLEN HASTADA BİLATERAL OVERYAN KİTLELERİN DEĞERLENDİRİLMESİ: KRUKENBERG BENZERİ GÖRÜNÜMDE BENİGN OLGU SUNUMU

Pınar ANKAYA¹

|GİRİŞ

Over metastazları, gastrointestinal sistem kanserlerinin ileri evrelerinde sık karşılaşılan bir bulgudur. Krukenberg tümörü, genellikle mide veya kolorektal kaynaklı adenokarsinomların bilateral over metastazı olarak tanımlanır (1). Histo-patolojik olarak müsin salgılayan signet ring hücreleri ile karakterizedir. Ancak bazı benign süreçler de makroskopik olarak maligniteyi taklit edebilir ve klinik yönetimde önemli tanısal zorluklar yaratabilir. Histerektomi sonrası erken dönemde karşılaşılan over anomalileri son derece nadirdir ve multidisipliner yaklaşım gerektirir (2). Bu bölümde benign endikasyonla histerektomi yapılan ve kısa süre sonra rektum kanseri nedeniyle reoperasyon geçiren bir hastada intra-operatif bilateral over kitlelerinin değerlendirilmesi sunulmaktadır.

¹ Uzm. Dr., İzmir Şehir Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği,
drpinarturkmen@gmail.com, ORCID iD: 0000-0003-0185-1563



artmış kardiyovasküler mortalite, osteoporoz ve bilişsel bozulma gibi risklerle ilişkilendirilmiştir. Bu nedenle benign endikasyonlarla histerektomi yapılan hastalarda bilateral ooferektomi kararı dikkatli bir şekilde verilmelidir. İleri yaş, yüksek riskli genetik mutasyonlar (BRCA1/2 gibi) veya over kanseri için anlamlı aile öyküsü yoksa, overlerin korunması hastanın genel sağlığı açısından faydalı olabilir (9). Sunulan olguda hastanın yaşı 48 olup, menopoz öncesi dönemde olması nedeniyle histerektomi sırasında overler korunmuş, yalnızca bilateral salpingektomi yapılmıştır. Ancak, sonrasında gelişen rektum kanseri ve intraoperatif olarak overlerde gözlenen kitlesel lezyonlar üzerine ooferektomi endikasyonu doğmuştur. Buradan hareketle, cerrahi karar sürecinin hastanın mevcut durumu, yaşı, gelecekteki risk profili ve intraoperatif bulgular doğrultusunda dinamik bir şekilde değerlendirilmesi gerektiği bir kez daha anlaşılmaktadır.

SONUÇ

Histerektomi sonrası erken dönemde over kitlelerinin değerlendirilmesi, yalnızca makroskopik bulgulara dayanarak değil, mutlaka intraoperatif frozen kesit ve kalıcı patoloji sonuçları ile desteklenerek yapılmalıdır. Her bilateral over büyümesi metastatik hastalık anlamına gelmeyebilir; benign stromal değişiklikler de maligniteyi taklit edebilir. Ayrıca benign endikasyonla histerektomi uygulanan hastalarda, 65 yaş altında overlerin korunmasının uzun dönem sağlık yararları göz önünde bulundurularak cerrahi planlama yapılmalıdır. Bu olgu, cerrahi karar süreçlerinde dikkatli klinik değerlendirme, patolojik doğrulama ve hastaya özgü yaklaşımın önemini bir kez daha vurgulamaktadır.

KAYNAKLAR

1. Young RH. From krukenberg to today: the ever present problems posed by metastatic tumors in the ovary: part I. Historical perspective, general principles, mucinous tumors including the krukenberg tumor. *Adv Anat Pathol*. 2006 Sep;13(5):205-27. doi: 10.1097/01.pap.0000213038.85704.e4. PMID: 16998315.
2. Prat J, D'Angelo E, Espinosa I. Ovarian carcinomas: at least five different diseases with distinct histological features and molecular genetics. *Hum Pathol*. 2018 Oct;80:11-27. doi: 10.1016/j.humpath.2018.06.018. Epub 2018 Jun 23. PMID: 29944973.
3. Varghese A, Lele S. Rare Ovarian Tumors. In: Lele S, editor. *Ovarian Cancer* (Internet). Brisbane (AU): Exon Publications; 2022 Sep 8. Chapter 1. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK585991/doi:10.36255/exon-publications-ovarian-cancer-rare-ovarian-tumors>



4. Al-Agha OM, Nicastrì AD. An in-depth look at Krukenberg tumor: an overview. *Arch Pathol Lab Med.* 2006 Nov;130(11):1725-30. doi: 10.5858/2006-130-1725-AILAKT. PMID: 17076540.
5. Khunamornpong S, Suprasert P, Chiangmai WN, Siriaunkgul S. Metastatic tumors to the ovaries: a study of 170 cases in northern Thailand. *Int J Gynecol Cancer.* 2006 Jan-Feb;16 Suppl 1:132-8. doi: 10.1111/j.1525-1438.2006.00302.x. PMID: 16515581.
6. Szarmach A, Swietoń D, Szydłowska-Szarmach E, Szurowska E, Kowalski J, Gorycki T, Piskunowicz M. Guz Krukenberga--problem interdyscyplinarny--opis przypadku (Krukenberg tumor--a multidisciplinary approach--a case report). *Ginekol Pol.* 2014 Jul;85(7):545-8. Polish. doi: 10.17772/gp/1769. PMID: 25118509.
7. Hassan H, Allen I, Sofianopoulou E, Walburga Y, Turnbull C, Eccles DM, Tischkowitz M, Pharoah P, Antoniou AC. Long-term outcomes of hysterectomy with bilateral salpingo-oophorectomy: a systematic review and meta-analysis. *Am J Obstet Gynecol.* 2024 Jan;230(1):44-57. doi: 10.1016/j.ajog.2023.06.043. Epub 2023 Jun 25. PMID: 37364803.
8. Rush SK, Ma X, Newton MA, Rose SL. A Revised Markov Model Evaluating Oophorectomy at the Time of Hysterectomy for Benign Indication: Age 65 Years Revisited. *Obstet Gynecol.* 2022 May 1;139(5):735-744. doi: 10.1097/AOG.0000000000004732. Epub 2022 Apr 5. PMID: 35576331; PMCID: PMC9015029.
9. Cusimano MC, Chiu M, Ferguson SE, Moineddin R, Aktar S, Liu N, Baxter NN. Association of bilateral salpingo-oophorectomy with all cause and cause specific mortality: population based cohort study. *BMJ.* 2021 Dec 8;375:e067528. doi: 10.1136/bmj-2021-067528. PMID: 34880044; PMCID: PMC8653240.