

BÖLÜM 51

GASTROİNTESTİNAL KANAMA İLE GELEN GASTROİNTESTİNAL STROMAL TÜMÖR VAKASI VE LİTERATÜR DERLEMESİ

Selman GENCER ¹

GİRİŞ

Gastrointestinal stromal tümörler(GİST) sindirim sisteminde görülen en sık mezenkimal kökenli tümörlerdir ve çoğunlukla mide ve ince bağırsakta ortaya çıkmakla birlikte, daha nadiren kolon, rektum, özofagus veya karın boşluğunun farklı bölgelerinde de gelişebilir(1,2). Genellikle ileri yaş grubunda, özellikle de 60 ile 70 yaş arasında ortaya çıkan bu tümörler kadın ve erkeklerde benzer sıklıkta görülür(3-5). Klinik açıdan bakıldığında, olguların önemli bir kısmı herhangi bir belirti vermeden tesadüfen yapılan endoskopik incelemeler ya da görüntüleme yöntemleri sırasında saptanır(1,2). Bununla birlikte bazı hastalarda gastrointestinal kanamalar, kansızlık, karın ağrısı, erken doyma ya da karında ele gelen kitle gibi semptomlar tanıya giden süreci başlatabilir. Patolojik olarak GIST'ler sıklıkla sindirim sistemi duvarında veya mukozanın altında yerleşmiş kitleler halinde görülür(6). Tanı sürecinde immünohistokimyasal belirteçler oldukça önemlidir; özellikle KIT(CD117, v-kit Hardy-Zuckerman 4 feline sarcoma viral oncogene homolog olarak bilinen tirozin kinaz reseptörüdür) ve DOG1(-Discovered on GIST-1) pozitifliği karakteristik bulgular arasında yer alırken, CD34(Cluster of Differentiation 34), SMA(Smooth Muscle Actin) ve S100(S100 protein family) gibi ek belirteçler de tanıyı destekleyici bilgiler sağlar (7,8).

¹ Dr. Öğr. Üyesi, Aksaray Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İç Hastalıkları Kliniği, selmangencer@hotmail.com, ORCID iD: 0000-0003-3936-4146

SONUÇ

Gastrointestinal stromal tümörler, klinik olarak heterojen seyir gösterebilen ve tanı ile tedavi sürecinde multidisipliner yaklaşım gerektiren neoplazmlar olup, özellikle gastrointestinal sistem kanaması ile başvuran olgularda ayırıcı tanıda mutlaka akılda tutulmalıdır. Kanama çoğu zaman ilk belirti olarak ortaya çıkmakta ve tanı sürecini yönlendirmektedir. Bu nedenle nedeni açıklanamayan veya tekrarlayan gastrointestinal kanamalarda GIST olasılığı göz önünde bulundurulmalı, gerekli durumlarda kapsül endoskopi ya da enteroskopi gibi ileri tanısal yöntemlere başvurulmalıdır. Tedavide cerrahi rezeksiyon temel yaklaşım olmakla birlikte, yüksek riskli veya metastatik olgularda tirozin kinaz inhibitörleri ile hedefe yönelik tedavi seçenekleri eklenerek prognozun iyileştirilmesi mümkün olmaktadır. Bununla birlikte tümörün boyutu, lokalizasyonu, mitotik aktivitesi ve rüptür varlığı gibi klinik ve patolojik faktörler, hastalığın seyrini ve sağkalımı belirlemede kritik öneme sahiptir. Kanama, özellikle tümör çapı ≥ 5 cm, mitotik indeks $\geq 5/50$ HPF ve tümör rüptürü gibi ek risk faktörleriyle birlikte olduğunda, prognozu daha da kötüleştirebilir. Bu nedenle her hastanın bireysel özellikleri dikkate alınarak kişiselleştirilmiş tedavi planlaması yapılmalı ve uzun dönem takiplerle klinik seyir yakından izlenmelidir.

KAYNAKLAR

1. Rashid M, Zafar H, Hussain I, et al. 1916 Gastrointestinal Stromal Tumor: Cause of Massive Lower Gastrointestinal Bleed in Young Patient. American Journal of Gastroenterology . 01 Ekim 2019; – gastrointestinal-stromal-tumor-cause-of-massive
2. Shi X, Chen Z, Shou CH,et al. The prognostic role of gastrointestinal bleeding in patients with a primary gastrointestinal stromal tumor: a long-term follow-up study. Journal of Gastrointestinal Oncology. 11 Eylül 2023;14:2028-38.
3. Abosheishaa H, Abdallfatah A, Ahmed O,et al. The efficacy of Hemospray in managing bleeding related to gastrointestinal tumors: systematic review and meta-analysis. European Journal of Gastroenterology & Hepatology. 15 Temmuz 2024;36:1370-83.
4. Alawawdeh F, Al-Tkrit A, Aneeb M,et al. Gastrointestinal Stromal Tumor: An Uncommon but Serious Cause of Gastrointestinal Bleeding. Journal of Medical Cases. 30 Aralık 2020;12:74-8.
5. Almutairi A, Almuhan A, Alanazi R,et al. A Case Report of an Unusual Presentation of a Pedunculated Gastrointestinal Stromal Tumor: Acute Upper Gastrointestinal Bleeding in a 57-Year-Old Female. Cureus . 01 Ekim 2023;15.
6. Yadav S, Bhattarai H, Rijal A,et al. Duodenal gastrointestinal stromal tumor: A case report. Annals of Medicine and Surgery (İnternet). 08 Eylül 2022;82.
7. Baliss M, Clark A, Dayah R, et al. 2753 Got the GIST: Multidisciplinary Management of an Acute Bleeding Gastrointestinal Stromal Tumor. American Journal of Gastroenterology (İnternet). 01 Ekim 2019
8. Huang Y, Zhao R, Cui YP,et al. Effect of Gastrointestinal Bleeding on Gastrointestinal Stromal Tumor Patients: A Retrospective Cohort Study. Medical Science Monitor : International Medical Journal of Experimental and Clinical Research. 18 Ocak 2018;24:363-9.

9. Heller S, Tokar J, Nguyen M, et al. Management of bleeding GI tumors. *Gastrointestinal endoscopy*. 01 Ekim 2010;72 4:817-24.
10. Fan X, Han H, Sun Z, Zhang L, Chen G, Mzee S, vd. Prognostic Value of Bleeding in Gastrointestinal Stromal Tumors: A Meta-Analysis. *Technology in Cancer Research & Treatment* (İnternet). 01 Ocak 2021;20.
11. Picard B, Weiss E, Bonny V, et al. Causes, management, and prognosis of severe gastrointestinal bleedings in critically ill patients with pancreatic cancer: A retrospective multicenter study. *Digestive and liver disease : official journal of the Italian Society of Gastroenterology and the Italian Association for the Study of the Liver*. 01 Eylül 2024 ;13(2): 24–30.
12. Schatz R, Rockey D. Gastrointestinal Bleeding Due to Gastrointestinal Tract Malignancy: Natural History, Management, and Outcomes. *Digestive Diseases and Sciences*. 01 Şubat 2017;62:491-501.
13. Anthony K, Najlaa H, Jana H, Don R, Kassem B. Overt Gastrointestinal Bleeding in Patients with Cancer: Clinical Characteristics and Outcomes 1 mayıs 2024;13(2): 84–90.
14. Leung M, Leung L, Lee J, et al S3119 Getting to the GIST: Straight to Surgery for Refractory GI Bleeding. *American Journal of Gastroenterology* (İnternet). 01 Ekim 2023
15. Marcuard M, Alshati A, Lin R, et al. S2624 Massive Bleeding From Small Bowel GIST Tumor in Young Woman With Neurofibromatosis. *Am J Gastroenterol*. Ekim 2022;117(10S):e1736-7.
16. Yin Z, Gao JB, Liu W, Huang CD, Shuai X, Wang G, vd. Clinicopathological and Prognostic Analysis of Primary Gastrointestinal Stromal Tumor Presenting with Gastrointestinal Bleeding: a 10-Year Retrospective Study. *Journal of Gastrointestinal Surgery*. 08 Mart 2017;21:792-800.
17. Bai S, Sun Y, Xu H. Impact of Gastrointestinal Bleeding on Prognosis and Associated Risk Factors in Gastrointestinal Stromal Tumors: A Systematic Review and Meta-Analysis. *The American Surgeon*TM. 14 Aralık 2024;91:434-43.
18. Ravindhran B, Kumar HH, Raghunandan GC, et al. Synchronous occurrence of myelodysplastic syndrome and a bleeding jejunal gastrointestinal stromal tumor in a patient with obscure gastrointestinal bleed. *Journal of Cancer Research and Therapeutics*. Ocak 2021;17(1):269-71.
19. Harris PS, Romano J, Russ KB, et al. Gastrointestinal Stromal Tumor: GIST Another Duodenal Ulcer. *TOJ*. 2020;20(2):236-8.
20. Mansi T, Merza N, Prakash S, et al. S3459 Rare Presentation of Life-Threatening Hematemesis Due to GIST! *Am J Gastroenterol*. Ekim 2020;115(1):S1794-5.
21. Whitwell S, Kreitman K, Tombazzi CR. S2377 A Case of a Rectal Gastrointestinal Stromal Tumor (GIST): An Unexpected Cause of Lower GI Bleeding in an Immunocompromised Man. *Am J Gastroenterol*. Ekim 2023;118(10S):S1679-80.
22. Wu C, Menshikova E, Sethi I. Incidental Bleeding Gastrointestinal Stromal Tumor Identified on 99mTc-RBC Scintigraphy. *Clin Nucl Med*. Mart 2024;49(3):228-31.
23. Jabłońska B, Szmigiel P, Wosiewicz P, et al. A jejunal gastrointestinal stromal tumor with massive gastrointestinal hemorrhage treated by emergency surgery: A case report. *Medicine*. 02 Eylül 2022;101(35):e30098.
24. Elaskandrany MA, Mahpour N, Ismail M, et al. S4088 A Rare Cause of Melena: Did You Get the GIST? *Am J Gastroenterol*. Ekim 2023;118(10S):S2593-S2593.