

BÖLÜM 2

MİDE ADENOKARSİNOMU İLE BİRLİKTE GÖRÜLEN MEZENTERİK PANNÜKÜLİT OLGUSU

Ali AKIN¹

GİRİŞ

Mezenterik pannükülit (MP), mezenterik yağ dokusunun kronik, idiopatik veya sekonder inflamatuvar hastalığı olup nadir görülür. Histopatolojik olarak mezenterin yağ nekrozu, akut/kronik inflamasyon ve fibrozis spektrumu görülebilmektedir. Hastalığın baskın histopatolojik özelliğine göre mezenterik lipodistrofi, mezenterik pannikülit ve sklerozan mezenterit olarak sınıflandırılmaktadır (1). Hastaların kliniği asemptomatik olabileceği gibi karın ağrısı, kilo kaybı, ateş, iştahsızlık gibi nonspesifik semptomlar da görülebilmektedir. Çoğu vaka, abdominal bilgisayarlı tomografi (BT) sırasında tesadüfen saptanır (2, 3). MP'nin prevalansı %0,16-7,8 arasında görülebilmektedir. Hastalık genelde 50-60 yaş arasında görülmektedir. Erkeklerde kadınlardan 2 kat fazladır. Vakaların çoğunda ince bağırsak mezenteri tutulur. Klinik hastalığın evresine göre değişebilmektedir (3, 4).

MP'nin etiyolojisi tam olarak aydınlatılamamış olmakla birlikte; travma, abdominal cerrahi, enfeksiyonlar, otoimmün hastalıklar ve özellikle maligniteler ile ilişkili olabileceği öne sürülmüştür. Literatürde lenfoma, kolorektal kanser, mesane kanseri ve prostat kanseri gibi malignitelerle ilişkili MP olguları sıkça rapor edilmiştir. Ancak Mide Adenokarsinomu ile birlikteliği oldukça nadirdir ve sadece birkaç vaka bildirilmiştir (5). MP'nin malign hastalıklarla ilişkili olması,

¹ Uzm. Dr., Şanlıurfa Mehmet Akif İnan Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İç Hastalıkları Kliniği, draliakin02@gmail.com, ORCID iD: 0000-0002-5898-5995

SONUÇ

MP genellikle abdominal ve pelvik BT taraması sırasında tesadüfen saptanan ince bağırsak mezenterinin nonspesifik bir inflamatuvar durumudur. MP değişen derecelerde inflamasyon, nekroz ve fibrozis ile karakterize bir primer hastalık yelpazesinin parçası olarak veya diğer abdominal patolojilerle birlikte bulunabilir. Etiyoloji kesin olarak bilinmemektedir ve malignitelerle ilişkisi kesin olarak belirlenmemiştir. Mide kanseri ve MP birlikteliğinin nadirliği nedeniyle literatürde sınırlı veri bulunması tanı ve tedaviyi zorlaştırmaktadır. Bu nedenle benzer vakaların raporlanması ve sistematik çalışmaların yapılması, bu durumun patofizyolojisini, prognostik etkilerini ve tedavi yaklaşımlarını daha iyi anlamamıza katkı sağlayacaktır. Sonuç olarak mide kanseri ile MP birlikteliği nadir olup bu hastalarda multidisipliner yaklaşım, ileri görüntüleme yöntemleri ve gerektiğinde biyopsi ile doğru tanı koymak, uygun tedavi stratejisi geliştirmek için önemli görünmektedir.

KAYNAKLAR

1. Hussein, M.R.A. and S.R. Abdelwahed, *Mesenteric panniculitis: an update*. Expert Review of Gastroenterology & Hepatology, 2015. 9(1): p. 67-78.
2. Issa, I. and H. Baydoun, *Mesenteric panniculitis: various presentations and treatment regimens*. World journal of gastroenterology: WJG, 2009. 15(30): p. 3827.
3. Daskalogiannaki, M., et al., *CT evaluation of mesenteric panniculitis: prevalence and associated diseases*. American journal of roentgenology, 2000. 174(2): p. 427-431.
4. Bush, R., *Sclerosing mesenteritis response to cyclophosphamide*. Arch Intern Med, 1996. 146: p. 684-688.
5. Nicholson, J., et al., *Mesenteric panniculitis in Merseyside: a case series and a review of the literature*. The Annals of The Royal College of Surgeons of England, 2010. 92(6): p. e31-e34.
6. van Putte-Katier, N., et al., *Mesenteric panniculitis: prevalence, clinoradiological presentation and 5-year follow-up*. The British journal of radiology, 2014. 87(1044): p. 20140451.
7. Emory, T.S., et al., *Sclerosing mesenteritis, mesenteric panniculitis and mesenteric lipodystrophy: a single entity?* The American journal of surgical pathology, 1997. 21(4): p. 392-398.
8. Coulier, B., *Mesenteric panniculitis part 2: prevalence and natural course: mdct prospective study*. Journal of the Belgian Society of Radiology, 2011. 94(5): p. 241-246.
9. Pinheiro, F., A. Rêgo, and I. Araújo-Filho, *Mesenteric panniculitis in the elderly-update on diagnostic and therapeutic approach*. Int J Surg Med, 2016. 2(3): p. 127-133.
10. McLaughlin, P.D., A. Filippone, and M.M. Maher, *The "misty mesentery": mesenteric panniculitis and its mimics*. American Journal of Roentgenology, 2013. 200(2): p. W116-W123.
11. Mindelzun, R.E., et al., *The misty mesentery on CT: differential diagnosis*. AJR. American journal of roentgenology, 1996. 167(1): p. 61-65.
12. Buchwald, P., et al., *Cohort study of mesenteric panniculitis and its relationship to malignancy*. Journal of British Surgery, 2016. 103(12): p. 1727-1730.
13. Halligan, S., A. Plumb, and S. Taylor, *Mesenteric panniculitis: systematic review of cross-sectional imaging findings and risk of subsequent malignancy*. European Radiology, 2016. 26(12):

- p. 4531-4537.
14. Sung, H., et al., *Global cancer statistics 2020: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries*. CA: a cancer journal for clinicians, 2021. 71(3): p. 209-249.
15. Lauren, P., *The two histological main types of gastric carcinoma: diffuse and so-called intestinal-type carcinoma: an attempt at a histo-clinical classification*. Acta pathologica microbiologica Scandinavica, 1965. 64(1): p. 31-49.
16. Pernot, S., et al., *Signet-ring cell carcinoma of the stomach: Impact on prognosis and specific therapeutic challenge*. World Journal of Gastroenterology: WJG, 2015. 21(40): p. 11428.
17. Akram, S., et al., *Sclerosing mesenteritis: clinical features, treatment, and outcome in ninety-two patients*. Clinical Gastroenterology and Hepatology, 2007. 5(5): p. 589-596.
18. Gunes, S.O., et al., *Association between mesenteric panniculitis and non-neoplastic disorders*. Clinical Imaging, 2021. 79: p. 219-224.
19. Pereira, J.P.T., et al., *Sclerosing mesenteritis and disturbance of glucose metabolism: A new relationship? A case series*. The American Journal of Case Reports, 2016. 17: p. 55.
20. Gögebakan, Ö., M.A. Osterhoff, and T. Albrecht. *Mesenteric panniculitis (MP): a frequent co-incident CT finding of debatable clinical significance*. in *RöFo-Fortschritte auf dem Gebiet der Röntgenstrahlen und der bildgebenden Verfahren*. 2018. © Georg Thieme Verlag KG.
21. Coulier, B., *Mesenteric panniculitis part 1: mdct-pictorial review*. Journal of the Belgian Society of Radiology, 2011. 94(5): p. 229-240.
22. Protin-Catteau, L., et al., *Mesenteric panniculitis: review of consecutive abdominal MDCT examinations with a matched-pair analysis*. Acta radiologica, 2016. 57(12): p. 1438-1444.
23. Yeh, E.T. and C.L. Bickford, *Cardiovascular complications of cancer therapy: incidence, pathogenesis, diagnosis, and management*. Journal of the American College of Cardiology, 2009. 53(24): p. 2231-2247.