

**6. ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ**  
24 - 27 Şubat 2022 | Gloria Golf Resort - ANTALYA

**Dr. Serdar GÜMÜŞ**  
HATAY EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ CERRAHI ONKOLOJİ KLİNİĞİ  
Mide Kanseri Olgu Sunumu

S.G. 59/ K

- Ek hastalığı yok. Aile öyküsünde özellik yok.
- Dış merkezde akut karın nedeni ile acil laparotomi uygulanmış.

S.G. 59/ K

**Operatif bulgular:**

- Mide ön yüzde perforasyon, peritonela ve ince bağırsak serozasında implantlar? ve adneksiyal kitle. (Mide ca?)
- **Operasyonda,**
- Perforasyon yerinden biyopsi yapılmış,
- Tüp gastrotomi,
- Beslenme jejenostomisi,
- Adneksiyal kitle eksizyonu yapılmış (Bilateral oofektomi).

Siz ne yaptınız?

•?

**Postoperatif Bulgular**

- Hasta postop 4 gün kliniğimize sevk edildi. Batın drenleri, Jejenostomisi ve gastrotomisi mevcut.
- BMI: 20.4

**Laboratuvar Bulguları**

- WBC, CRP ve prokalsitonin yüksek.
- ALBUMİN: 2.9
- Elektrolitler normal
- CEA :1.7
- CA-125: 135
- CA 72.4: 10.4
- CA 19.9: 5.3
- CA 15.3: 1.24

### Klinik takip

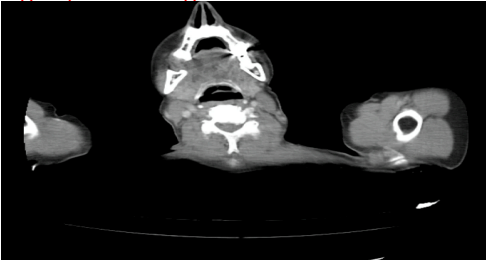
- Patoloji preparatları getirildi.
- Geniş spektrumlu AB başlandı.

•?

- Jejenostomiden beslenme 30 kal/kg/gün başlandı.

Klinik evreleme için ne yapalım?

### Bilgisayarlı Tomografi



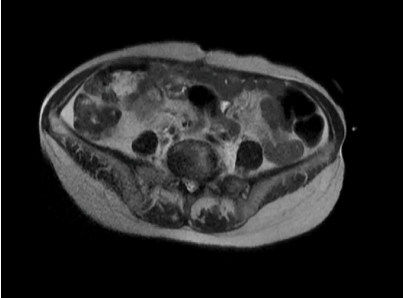
### Bilgisayarlı Tomografi

- Toraksta özellik yok.
- Mide de diffüz kalınlık artışı ve perigastrik lenf nodları mevcut.
- Gastrostomi+
- Jejenostomi+
- Batında minimal mavi var,
- Karaciğerde sol lobda met şüpheli milimetrik lezyon,
- Pelvik bölgede ince bağırsak serozasında implantlar ile uyumlu görüntü.

•?

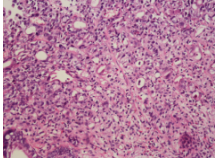
**MRI**

Karaciğerdeki lezyon basit kist ile uyumlu.



**Patoloji**

- Overler: Mide Ca ya bağlı Krukenberg TM
- Mide :Adenokanser



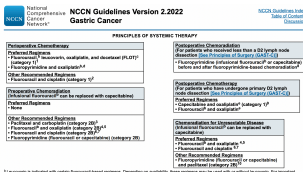
**Takip**

- Taburculuk sonrasında Gastrostomi çekildi.
- Jejenostomi ise çekilmedi.

•Tedavi planı?

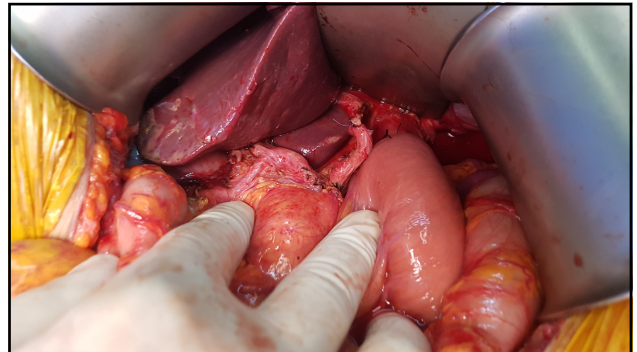
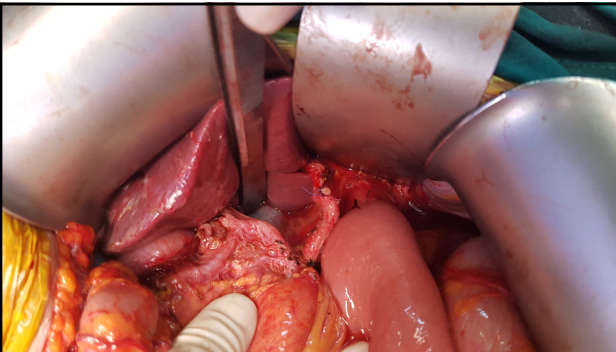
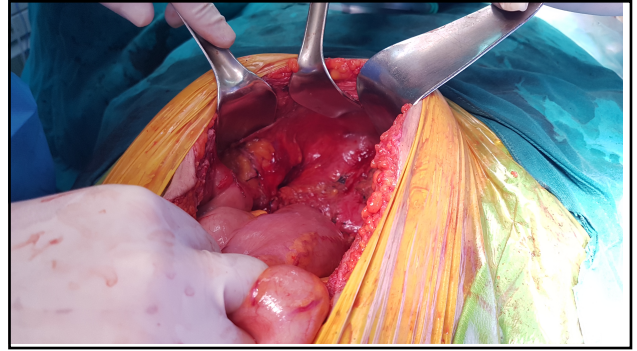
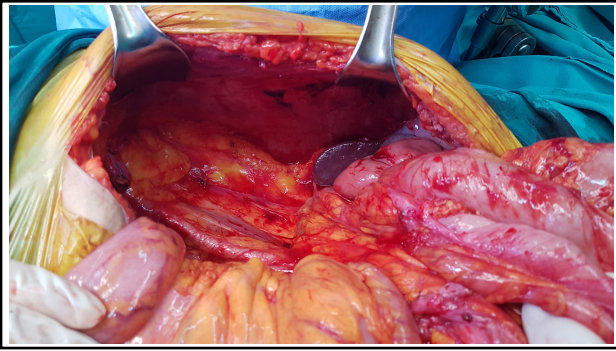
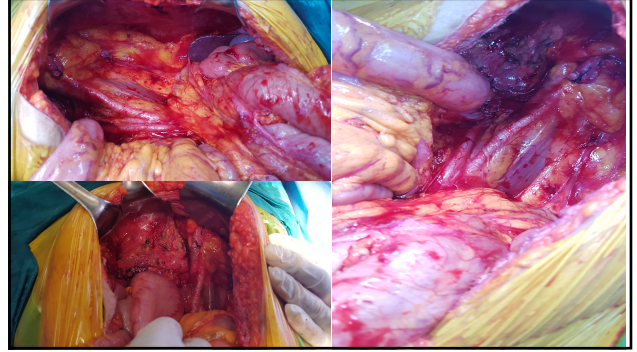
**Onkolojik tedavi**

- Onkoloji konseyi kararı ile 4 kür FLOT verildi. Sonrasında CRS + HIPEC kararı alındı.



CRS + HIPEC

- PCI skoru :4
- Total radikal gastrektomi, Roux&Y ÖJ
- Histerektomi
- Peritonektomi uygulandı. (CC=0)
- HIPEC --- Cisplatin







- Medikal takip başlandı ancak kliniği düzelmeyince eksplorasyon yapıldı.
- Operatif bulgular: Peritoneal yaygın metastaz ile uyumlu idi (inop).
- Takibinin 23. ayında ex.