



6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ

 24 - 27 Şubat 2022 | Gloria Golf Resort - ANTALYA

Dr. Ali BAL

 ANKARA ŞEHİR HASTAHANESİ CERRAHI ONKOLOJİ KLİNİĞİ

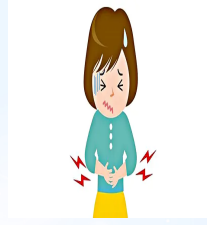
6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ

 24 - 27 Şubat 2022 | Gloria Golf Resort - ANTALYA

47 K

ŞİKAYET: Karın ağrısı, sırt ağrısı

HİKAYE: Polikliniğimize başvurmadan 1 yıl önce epigastrik bölgede kuşak tarzı karın ağrısı ve sırt ağrısı olan hastanın şikayetlerinin tekrarlaması üzerine hastanemizin acil servisine başvurmuş. Yapılan tetkik sonuçlarıyla hasta kliniğimize yönlendirildi.




6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ

 24 - 27 Şubat 2022 | Gloria Golf Resort - ANTALYA

ÖZGEÇMİŞ: HT

SOYGEÇMİŞ: Abla; Mide Ca ameliyatlı

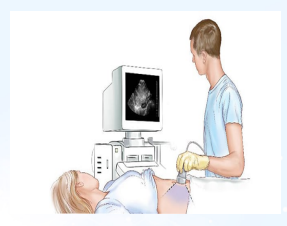
FİZİK MUAYENE: Normal bulgular



6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ

 24 - 27 Şubat 2022 | Gloria Golf Resort - ANTALYA

ACIL KARIN USG: Umblikus süperiorunda, paraaortik alanda büyüğü 50*22 mm boyutlarında bilobule konturlu olmak üzere çok sayıda hipoekoik lenf nodu izlenmiştir. İleri inceleme önerilir.

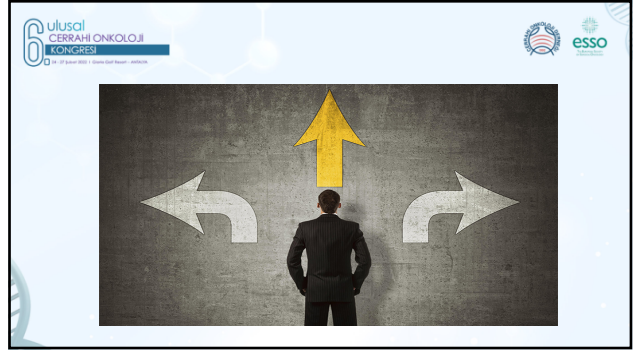
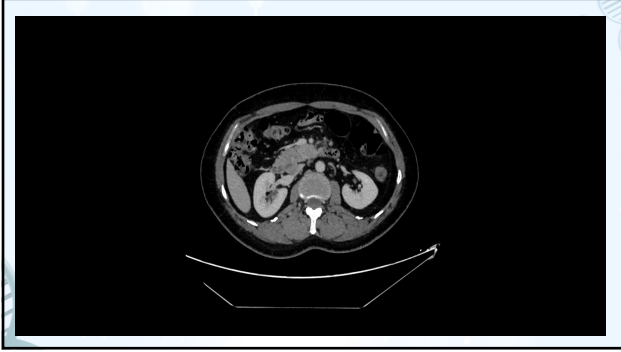


6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ

 24 - 27 Şubat 2022 | Gloria Golf Resort - ANTALYA

ACIL KARIN BT: Pankreas uncinat proçes komşuluğunda paraaortik yerleşimli büyüğü 34*22 mm boyutlarında santrali nekrotik görünümde birkaç adet muhtemel lenf nodu ile uyumlu kontrastlanan lezyonlar izlendi. Lezyon çevresinde yağ dokuda dansite artımları dikkati çekmiştir.






6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ
10-12 Eylül 2022 | İstanbul Kültür Merkezi - İstanbul

GİRİŞİMSEL RADYOLOJİ : SMA
komşuluğundaki nekrotik LAP'tan Tru-cut
bx yapıldı.

PATOLOJİ SÖZEL YORUM: Nöroendokrin tm?



6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ

24 saatlik idrar tetkiki:

Vanil Mandelik Asit(VMA): 11.08 mg (1.8-6.7)

Homovalinik asit (HVA): 8.04 mg (0.5-6.2)

6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ

PATOLOJİ: Doku örneğinin öncelikle pankreasa ait olabileceği düşünülmüş olup nöroendokrin hücrelerin neoplazisi yönünden kesin tanıya gidilememiştir. Klinikopatolojik korelasyon önerilir.

Kromogranin A (+)

Sinaptofizin (+)

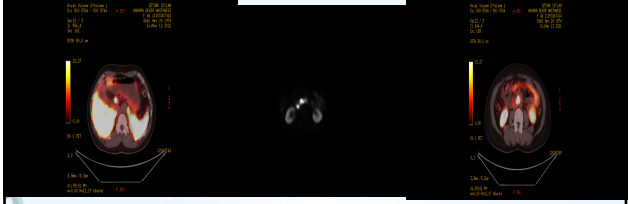
Ki-67 : Birkaç hücrede nükleer boyanma gözlenmiştir.

6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ


Ga-68 DOTA-PEPTİD : Pankreas unsinat proses komşuluğunda, sınırları uncinat prosesden net ayırt edilemeyecek ve içinde hipodens alan izlenen yaklaşık 30 mm çaplı düzensiz sınırlı yumuşak doku lezyonunda artmış Ga-68 DOTA-PEPTİT tutulumu izlenmiştir (SUVmax: 68.85).

Ayrıca peripankreatik, paraaortik, gastrohepatik yerleşimli yer yer konglomere görünümlü birkaç adet LAP da artmış Ga-68 DOTA-PEPTİT tutulumu izlenmiştir (SUVmax:50.36).

6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ



6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ



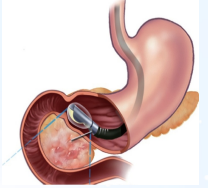
6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ

EUS : Papil hafif infiltrate izlenim idi. Papil distelinde duodenum mukozası ödemli ve ülserate idi (invazyon ?).

Pankreas baş-unsinat düzeyde heterojen ekoda, hipoeoik, yoğun kontrastlanan, kenarları düzensiz, duodenum duvarını kalınlaştıran (invazyon?) yaklaşık 30*32 mm çapında kitle lezyonu izlendi. Kitleden 22 G ile iki kez FNA yapıldı.

Periduedonal, peripankreatik en büyüğü 32*28 mm çapında içi nekrotik görünümde LAP lar izlendi.

Sonuç: Pankreatik NET? Peripankreatik malign görünümlü LAP lar.




6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ
10-12 Eylül 2022 | İstanbul Tıp Fakültesi - İstanbul

Duedonoskopi : Duedonoskopi girildi. Papilin distalinde, duedonun lateral duvarda şüpheli infiltrate görümlü lezyon izlendi. Buradan multipl bx ler alındı.

6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ
10-12 Eylül 2022 | İstanbul Tıp Fakültesi - İstanbul

EUS Patoloji sonucu: Sitomorfolojik ve immunhistokimyasal veriler iyi diferansiye nöroendokrin tümör ile uyumludur. Yaymalarda ve hücre bloğu kesitlerinde mitoz veya nekroz görülmemiştir. Ki-67 proliferasyon indeksi tümör hücrelerinde %1 dir. Tümör derecelendirmesinin eksizyon materyalinde yapılması uygundur.




6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ
10-12 Eylül 2022 | İstanbul Tıp Fakültesi - İstanbul

Duedonoskopi Patoloji sonucu: Nöroendokrin tm (WHO 2017, iyi diferansiye, grade 2/3)

Tümörde 10 büyük büyütmede en fazla 4 adet mitoz izlenmiştir. Tümör hücreleri Kromogranin A, Sinaptofizin ile kuvvetli pozitif boyanmıştır. Ki-67 proliferasyon indeksi yaklaşık %6 sayılmıştır.

6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ
10-12 Eylül 2022 | İstanbul Tıp Fakültesi - İstanbul



6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ
10-12 Eylül 2022 | İstanbul Tıp Fakültesi - İstanbul

Hastaya whipple operasyonu kararı verildi.

6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ
10-12 Eylül 2022 | İstanbul Tıp Fakültesi - İstanbul

• **SÖZEL BT YORUMU:** Hasta daha deneyimli radyologlarla konsülte edildi.

Uncinata yerleşmiş yaklaşık 3 cm boyutlarında hipervasküler kitle lezyonu. Kitlenin mezo tarafı komşuluğunda, kitle ile devamlılık gösteren öncelikle metastatik lenf nodu olarak değerlendirilen kitle mevcuttur. Retroduedonal büyüğü yaklaşık 1.5 cm çapında metastatik lenf nodları mevcuttur.

Tarif edilen ana kitle lezyonu ve mezo tarafındaki lenf nodu 1 ve 2. jejunal dalı tutmuştur.

6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ

Öncelikle SMA diseke edilerek 1. ve 2. jejunal arterleri tutmuş olan kitleye ulaşıldı. 1 ve 2. Jejunal arterlerin SMA dan çıkış orijinleri vaskuler klemplerle klempe edildi ve treitz den itibaren yaklaşık 60 cm lik ince barsak ansında iskemi geliştiği görüldü. 1. ve 2. jejunal arterler bağlanarak bunların üzerine oturmuş olan malign kitleler eksize edildi.

1 ve 2. jejunal arterlerin bağlanmasına bağlı oluşan 60 cm lik jejunum ansı da spesmene dahil edildi ve hastaya WHIPPLE operasyonu yapıldı.

6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ

Post-operatif 2. gün hastanın oral alımı açıldı.

Dren amilaz değerleri normal gelen hastanın Post-operatif 4. gün tüm drenleri çekildi.

İshal şikayeti başlayan hastanın dışkılama sayısını günde 3-4 e düşürecek şekilde lomitol tablet ve pankreatik enzim replasman tedavisi başlandı.

Post-operatif 8. gün taburcu edildi.

6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ

Postoperatif patoloji:

Nöroendokrin karsinoma, yüksek Grade li (Grade 3, WHO 2017), küçük hücreli tip

Nöroendokrin karsinom metastazı izlenen 10 adet lenf nodu

Tümör negatif 28 adet lenf nodu

Perinöral invazyon mevcuttur, Lenfovasküler invazyon mevcuttur, Tümör nekrozu mevcuttur.

Tümörde 6 mitoz/10BBA izlenmiştir.

6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ

POSTOPERATİF PATOLOJİNİN İKİNCİ BİR PATOLOG TARAFINDAN DEĞERLENDİRMESİ:


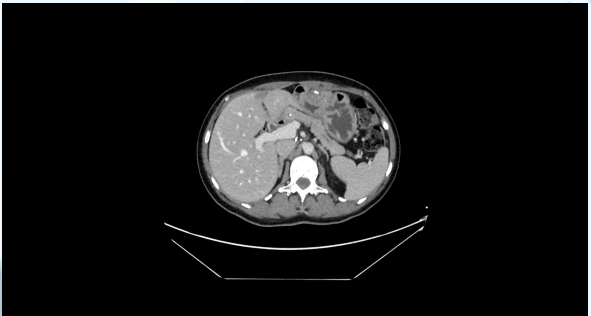
İyi diferansiye nöroendokrin tümör, Grade 2(intermediate grade), duodenum duvarı eksizyonel biyopsi konsültasyon.

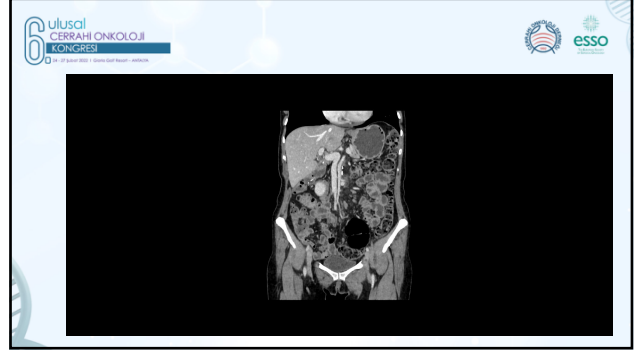
İmmunhistokimyasal çalışmada tümör hücrelerinde sinaptofizin pozitifdir.

Ki-67 proliferasyon indeksi % 3-5

Mitoz: 1 / 2 mm²

6. Ulusal CERRAHI ONKOLOJİ KONGRESİ



Ga-68 DOTA-PEPTİD görüntüleme (25.10.2021):

Sağ akciğerde milimetrik boyutlu Ga-68 DOTA-PEPTİD tutulumu göstermeyen nodül izlenmiş olup takibi önerilir.

Her iki aksiller bölgede düşük düzeyde Ga-68 DOTA-PEPTİT tutulumu gösteren reaktif görünümlü lenf nodları izlenmiştir(SUVmax:2.35)

Batın-pelvik bölgede patolojik Ga-68 DOTA-PEPTİD tutulumu göstermeyen çoğunluğu subsantimetrik boyutlu lenf nodları

Şu an hastayı rahatsız etmeyecek düzeyde ayda 1-2 gün, günde 3-4 kez olan ishal şikayeti mevcut.

TEŞEKKÜRLER