

## **SAFRA KESESİNİN PÜR MÜSİNÖZ ADENOKARSİNOMU: OLGU SUNUMU** **PURE MUCINOUS CARCINOMA OF THE GALLBLADDER: CASE REPORT**

Mehmet Nuri KOŞAR<sup>1</sup>, Nuray Ayper ÖNGEN<sup>2</sup>, Mani HABİBİ<sup>3</sup>, Faruk GÜLEÇ<sup>4</sup>, Osman Zekai ÖNER<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Antalya Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Genel Cerrahi Kliniği

<sup>2</sup>Lara Anadolu Hastanesi, Genel Cerrahi Kliniği, Antalya,

<sup>3</sup>Alaaddin Keykubat Üniversitesi, Alanya Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Genel Cerrahi Kliniği

<sup>4</sup>Antalya Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Patoloji Bölümü

### **ÖZ**

Safra kesesi tümörlerinin de %90'ını adenokarsinomlar oluşturur ve bunların da çoğunluğu iyi veya orta derecede differansiye tümörlerdir. Pür müsinöz adenokarsinomlar ise oldukça nadir görülmekte olup literatürde oldukça sınırlı sayıda olgu sunumu bildirilmiştir. Bu yazımızda, ileri yaşta akut kolesistit kliniği ve sağ alt kadranda ele gelen kitle bulgusuyla takibe alınan ancak takiplerinde kliniğin ilerlemesi üzerine acil operasyona alınarak kolesistektomi ve periportal lenf nodu örneklemesi yapılan patolojik değerlendirmesinde pür müsinöz adenokarsinom tanısı olan bir olguyu sunmayı amaçladık.

**ANAHTAR KELİMELELER:** Adenokarsinom, Müsinöz, Safra kesesi kanserit

### **ABSTRACT**

Adenocarcinomas constitute 90 % of gallbladder tumors and most of them are well or moderately differentiated tumors. Pure mucinous adenocarcinoma is rarely seen, and very limited number of related case reports have been reported in the literature. In this article, we aimed to present a case which a 89 year old female presented with clinics symptoms of acute cholecystitis and with the finding a palpable mass in the right lower quadrant. She had emergent cholecystectomy and periportal lymph node sampling because of the clinic progression and diagnosed with pure mucinous adenocarcinoma in pathologic assessment.

**KEYWORDS:** Adenocarcinoma, Mucinous, Gallbladder cancer

**Geliş Tarihi / Received:** 06.01.2016

**Kabul Tarihi / Accepted:** 22.03.2016

**Yazışma Adresi / Correspondence:** Mani Habibi

Alaaddin Keykubat Üniversitesi, Alanya Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Genel Cerrahi Kliniği, Antalya, TURKEY  
manihabibi@gmail.com

## GİRİŞ

Safra kesesi karsinomu tüm gastrointestinal sistem tümörleri arasında beşinci sırada görülen malign tümörlerdir (1). Safra kesesi tümörlerinin de %90'ını adenokarsinomlar oluşturur ve bunların da çoğunluğu iyi veya orta derecede differansiye tümörlerdir (1). Safra kesesi kanserlerinin %5 kadarını papiller adenokarsinoma, squamoz hücreli karsinoma ve müsinöz adenokarsinoma gibi subtipler oluşturur (2). Pür müsinöz adenokarsinomlar ise oldukça nadir görülmekte olup literatürde müsinöz adenokarsinomların insidans, klinik ve biyolojik özellikleri ile ilgili yeterli veri yoktur ve sınırlı sayıda olgu sunumu bildirilmiştir (3, 4).

Bu yazımızda, karın ağrısı şikâyeti ve sağ alt kadranda kitle bulgusu ile acil servise başvuran ve yapılan kolesistektomi operasyonu sonrası patolojik değerlendirmesinde pür müsinöz adenokarsinom tanısı olan bir olguyu irdledik.

## OLGU SUNUMU

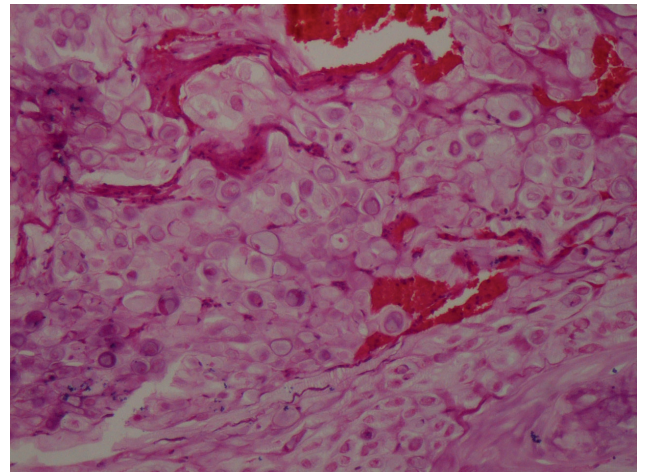
Şiddetli karın ağrısı şikâyeti ile acil servise başvuran 89 yaşındaki kadın hastanın ilk muayenesinde sağ alt ve üst kadranda hassasiyet ve sağ alt kadranda ele gelen kitle mevcuttu. Karın ağrılarının uzun süredir olduğu ancak son 24 saattir şiddetlendiği öğrenildi. İlk başvurusu sırasında yapılan laboratuvar incelemelerinde beyaz küre değeri ve karaciğer enzimleri normaldi. Karın ultrasonografisi ve bilgisayarlı tomografi görüntüleme sonucunda safra kesesi lümeni içinde 23 mm boyutunda taş ekojenitesi ve kese duvarından lümeneye uzanımı izlenen ~51x40 mm boyutunda heterojen düzensiz konturlu ve kese boynunda lümeneye uzanım izlenen ~11x16 mm boyutunda hiperekojen lezyon saptandı. Ayrıca portal hilusta, epigastrik bölgede, pankreas komşuluğunda büyüğü 45x23 mm boyutunda multipl lenfadenopatiler saptandı.

Hastanın aynı gün içerisindeki fizik muayene bulgularında progresyon olması ve beyaz küre değerinin yükselmesi üzerine acil operasyona alındı. Eksplorasyonda sağ alt kadrana kadar inmiş özellikle fundusda duvar kalınlığı ileri derecede artmış safra kesesi ve multipl en büyüğü 3 cm çaplı periportal, parakaval, paraçölyak lenf nodları izlendi (**Resim 1**). Hastaya kolesistektomi



**Resim 1:** Safra kesesinin müsinöz adenokarsinom intraoperatif görüntüsü

mi ve periportal lenf nodu örnekleme yapıldı. Postoperatif sorunu olmayan hasta beşinci gününde şifa ile taburcu edildi. Patolojik inceleme sonucunda fundusta eozinofilik sitoplazmalı ve pleomorfik hiperkromatik nükleuslu hücrelerden oluşan bez benzeri yapılar yapmış bunun yanında geniş alanda ekstrasellüler müsin gölcükleri oluşturmuş tümör dokusu izlendi. Müsin gölcükleri içerisinde intrasitoplazmik müsin içeren taşlı yüzük görünümünde hücrelerin varlığı ve tümörün perimüsküler bağ dokusuna invazyon olduğu izlendi. Pansitokeratin immun boyama yönteminde pozitif boyanma saptandı. Bu bulgularla en büyük çapı 5,5 cm olan fundus yerleşimli iyi differansiye pür müsinöz adenokarsinom ve periportal lenf nodunda metastatik tutulum olarak değerlendirildi (**Resim 2**). Hastanın yaşı gözönüne alınarak postoperatif dönemde kemoterapi verilmedi. Hasta 1. yıl kontrollerinden sonra takipten ayrıldı.



**Resim 2:** Eozinofilik sitoplazmalı ve pleomorfik hiperkromatik nükleuslu hücreler yanında geniş alanda ekstrasellüler müsin oluşturmuş tümör dokusu (HE X 200)

## TARTIŞMA

Safra kesesi kanserleri gastrointestinal sistem kanserleri arasında beşinci sırada yer alır ve sıklıkla 65 yaş üzerinde ve kadınlarda görülür (5). Safra kesesi tümörlerinin çoğunluğunu adenokarsinomlar oluşturur ve müsinöz adenokarsinomlar oldukça nadir görülen subtiplerden biridir (1,2).

Birçok safra kesesi karsinomu pankreatikobiliyer tip konvensiyonel adenokarsinomlardır (3). Safra kesesinde pankreatikobiliyer tip dışında meydana gelen karsinom tipleri sınırlıdır (3). Müsinöz karsinomlarda literatürde oldukça az görülen safra kesesinin diğer tip karsinomlarından birisidir (3). Üç farklı merkezden toplanan 606 safra kesesi karsinom olgusunun incelendiği çok merkezli bir çalışmada 15 müsinöz karsinomlu hasta saptanmıştır. Bu hastalarda ortalama yaş 65 ve kadın/erkek oranı 1:1 olarak bulunmuştur. Bu 15 hastanın ikisi pür müsinöz, 8 tanesi miks-müsinöz tip ve 5 tanesi %50 den fazla müsin içeren taşlı yüzük hücreli karsinom olarak saptanmıştır (3).

Safra kesesi kanserleri olan hastalarda spesifik bir semptom yoktur. Hastalar safra kesesi taşına bağlı semptomlar gösterir. Bu nedenle tanı konması gecikir ve ancak ameliyat sırasında veya postoperatif dönemde histopatolojik inceleme sonucu konur (6).

Safra kesesi kaynaklı müsinöz adenokarsinomlu olguların sunulduğu üç ayrı olgu sunumunda yaş ortalamasının 45 üstü olduğu ve hastaların 2'sinin erkek, birinin kadın olduğu görülmektedir. Olguların ikisinde kolelitiazis, birinde porcelen kese mevcudiyeti vardır. İki olguda tümör diffüz infiltratif olarak izlenirken diğerinde ise fundusa lokalize izlenmiştir (7, 8, 9). Bizim olgumuzda ise akut kolesistit kliniği ile presente olmuş ve fizik muayenede sağ alt kadranda palpabl kitle tespit edilmiş takiben yapılan kolesistektomi sonucunda fundusda 5 x 5,5 cm ülsere polipoid tümöral alan bulunan ve duvar kalınlığı 1,5 cm olan pür müsinöz karsinom olduğu görülmüştür.

Bu olguda, ileri yaşta akut kolesistit kliniği ve sağ alt kadranda ele gelen kitle bulgusuyla na-

diren de olsa pür müsinöz safra kesesi kanseri ile karşılaşabileceğimizi vurgulamak ve bu hastalığın özelliklerini tartışmak istedik.

## KAYNAKLAR

1. Bazan F, Sanchez J, Aguilar G. Metastatic gallbladder adenocarcinoma with signet-ring cells: A case report. *J Med Case Rep* 2011;5:458.
2. Misra S, Charturvedi A, Misra NC. Carcinoma of the gallbladder. *Lancet Oncol* 2003; 4:167-76.
3. Dursun N, Roa J, Bastürk O. Mucinous Carcinomas of the Gallbladder. *Arch Pathol Lab Med* 2012; 136: 1347-58.
4. Gupte Prajakta A, Rachana C. Pure mucinous [colloid] adenocarcinoma of the gallbladder- a rare fenotype. *Oncol gastroenterol hepatol Reports* 2013; 2:1: 27-9.
5. Young-eun J, Hyun-soo K, Sung-kyu C. Case of mucinous adenocarcinoma with porcelain gallbladder. *J of Gastroent and Hepatol* 2003; 18: 995-8.
6. Pudasainin S, Subedi N. Signet ring adenocarcinoma of the gallbladder. *Nepal Med Coll J*; 2011; 13(4): 308-10.
7. Barcia JJ, Rodriguez A, Siri L. Gallbladder carcinoma in the 'Hospital de Clinicas' of Uruguay. A clinicopathologic study of five cases in 802 cholecystectomies. *Ann Diagn. Pathol.* 2004;8:1-5.
8. Joo YE, Kim HS, Choi SK. Case of mucinous adenocarcinoma with porcelain gallbladder. *J Gastroenterol Hepatol*; 2003;18:995-8.
9. Yamamoto A, Ozeki Y, Horita R. A case of well differentiated mucinous carcinoma of the gallbladder. *Nihon Shokakibyō Gakkai Zasshi* 2010;107:1821-7.