

28. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ

27-30 Ekim 2018

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Morfoloji Yerleşkesi



Patoloji
Dernekleri
Federasyonu



Ankara
Patoloji
Derneği



E-Poster

Gastrointestinal Patoloji

EPS234(652)

Bir Olgu Sigmoid Kolon Divertikülozisi: Klinik, Endoskopik ve Radyolojik Olarak Maligniteyi Taklit Edebilen Bir Antite

Nur Köse¹, Yeşim Gürbüz²

¹ Sağlık Bakanlığı, Sakarya Üniversitesi Eğitim Ve Araştırma Hastanesi

² Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi

GİRİŞ

Kolonun divertikül hastalığı, mukozanın ve mükölaris mukozanın, artan kolon içi basıncının etkisiyle perikolik yağ tabakasının içine doğru protrude olmasıdır. Bu etkiyle, mükölar tabaka kalınlaşır, nadiren de, klinik olarak maligniteyi taklit eden bir kitle oluşturabilir. Bu posterde, rektum karsinomu öntanısıyla, araştırılan sigmoid kolon divertiküllü bir olgu sunuldu.

OLGU

Karın ağrısı ve defekasyon zorluğu olan, 73 yaşındaki erkek hastaya yapılan kontrol kolonoskopilerinde sigmoid kolon distalinin proksimaline geçiş sağlanamadı. Hasta, kolon Ca öntanısıyla interne edildi. Yapılan batin MR görüntüleme çalışmasında, rektosigmoid bileşkede en geniş yerinde 2 cm kalınlığa ulaşan, lümeninde darlık oluşturan, duvar kalınlık artışı (rektosigmoid Ca) proksimal kolon anslarında 6 cm dilatasyon, çevre yağlı planlara uzanım, peritoneal yaprağa invazyon, rektum orta kesime kadar mezorektal fasyaya ve peritoneal refleksiyona lineer uzanım gösteren kitle lezyon şeklinde rapor edildi.

Tıbbi onkoloji tarafından malignite öntanısıyla izlenen hastaya, rektum İİAB ve rektum tru-cut biopsiler yapıldı. Patoloji tarafından, hiperplaziye uğramış mukölaris propria ile uyumlu düz kas lifleri olarak raporlandı.

8 ay sonra, karın ağrısı ve dışkı yapamama şikayetleri artan hasta, acil polikliniğinde ileus tanısıyla opere edilerek sigmoid loop kolostomi açıldı. Daha sonra bölümümüze gelen very low anterior rezeksiyon (VLAR) materyalinde, üç adet çevre yağlı dokuya yapışıklık gösteren divertikül izlendi. Mikroskopik değerlendirmede, divertiküllerin tüm katlarında ve çevre subserozal yağlı dokuda, bağdokusu gelişimi ve apseleşmeler olduğu, birinin perfore olduğu izlendi.

Bu bulgularla hastaya divertikülozis, divertikül perforasyonu tanısı kondu.

SONUÇ

Kolonun divertikülozisi, kitle oluşturup, obstrüksiyon yapabilen, perfore ve apseleşmiş formlarında da radyolojik olarak maligniteyle, hatta frozen pelvisle karışabilen bir antitedir. Görüntü ileri dönemdeki

28. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ

27-30 Ekim 2018

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Morfoloji Yerleşkesi



Patoloji
Dernekleri
Federasyonu



Ankara
Patoloji
Derneği



maligniteleri düşündürdüğünde inoperabil kabul edilebilir ya da neoadjuan tedavi alabilir. Özellikle sigmoid bölgede izlenen obstrüktif lezyonlarda, tekrarlayan endoskopik biopsilerde malignite tanısı konulamadığında divertikülozis akılda tutulması gereken bir antitedir. Olgumuzda klinik olarak malignite düşünülerek, radikal rezeksiyon uygulanmış, ancak en azından, histopatolojik incelemeye konulan divertikülozis tanısıyla ileri kemoterapötik tedaviler alması engellenmiştir.

Anahtar Kelimeler :Sigmoid Kolon, Divertikülozis, Kolon Karsinomu