



Periampuller bölge adenokarsinomlarında 10 yıllık pankreatikoduodenektomi sonuçlarımız

Zeynel Abidin Taş¹

¹Adana Şehir Eğitim Ve Araştırma Hastanesi, Tıbbi Patoloji, Adana

Amaç : Periampuller bölge duodenum, ampulla Vater, pankreas başı ve distal safra duktusunu içine alan karmaşık bir anatomik alandır. Bu bölge adenokarsinomları bu anatomik lokalizasyonlarına göre sınıflandırılır ve bütün gastrointestinal tümörler içerisinde % 0,2 oranında görülür. Amerika Birleşik Devletlerinde, bu bölge tümörlerine bağlı, yılda 30000 ölüm gerçekleşmektedir. Rezektabl periampuller adenokarsinomlarda pankreatikoduodenektomi (Whipple) uygulanan cerrahi metottur. Çalışmamızda periampuller bölge adenokarsinomlarının geniş hasta serilerinde demografik ve patolojik özelliklerin incelenmesi, hastaların tanı ve tedavisi, uygun olan cerrahi yöntem ve cerrahi sonrası prognostik ve prediktif verilerin anlaşılmasında literatüre katkı sağlamak amaçlanmıştır.

Yöntem : Adana Numune/Şehir Eğitim ve Araştırma Hastanesinde 2010-2019 yılları arasında pankreatikoduodenektomi yapılan 171 hastanın patoloji raporları retrospektif olarak incelenmiştir. Periampuller bölge adenokarsinomu tanısı alan 143 olgu yaş ve cinsiyet özellikleri değerlendirilmiştir. Adenokarsinomlar; köken aldığı yere göre, pankreatik, ampuller, distal koledok ve duodenum gruplarına ayrılmıştır. Olguların tümör boyutu, toplam lenf nodu sayısı, lenf nodu metastazı, perinöral invazyon, lenfovasküler invazyon ve histolojik dereceleri değerlendirilmiştir.

Bulgular : Hastaların 84'ü (%59) erkeklerden, 58'i (%41) ise kadınlardan oluşmaktadır. Hastaların yaşları 28 ile 86 arasında değişmekteydi. Tümörlerin 54'ü (%38) pankreas, 42'si (%29) ampulla, 26'sı (%18) koledok, 20'si (%14) duodenum yerleşimliydi. Ortalama tümör boyutu pankreas tümörlerinde 35mm, ampulla tümörlerinde 24mm, koledok tümörlerinde 25mm ve duodenum tümörlerinde 33mm olarak bulundu. Nodal metastaz, pankreas tümörlerinde 27(%50), ampulla tümörlerinde 19(%47), koledok tümörlerinde 10(%37), duodenum tümörlerinde 9(%45) vakada saptandı. Lenfovasküler invazyon pankreas tümörlerinde 32(%59), ampulla tümörlerinde 20(%48), koledok tümörlerinde 10(%37), duodenum tümörlerinde 6(%30) vakada saptandı. Perinöral invazyon; pankreas tümörlerinde 38(%70), ampulla tümörlerinde 18(%43), koledok tümörlerinde 6(%30) vakada saptandı. Bütün olgular içerisinde 48 vaka (%33) grade 1, 78 vaka (%54) grade 2, 17 vaka (%13) grade 3 olarak bulundu.

Sonuç : Periampuller bölge tümörleri tüm dünyada önemli bir mortalite ve morbidite nedenidir. Lokalize hastalıkta pankreatikoduodenektomi cerrahi tedavi yöntemidir. Çalışmamızda pankreatikoduodenektomi yapılan 171 hastanın 143'ü periampuller bölge adenokarsinomu tanısı almıştı. Tümörlerin en sık yerleşim yeri pankreatik bölgedir. Nodal



4. ÇUKUROVA GASTRO - İNTESTİNAL CERRAHİ HASTALIKLARI

Mide Hastalıkları
Kolon ve Rektum Hastalıkları
Proktolojik Hastalıklar
Gastro - İntestinal Cerrahide Klinik Nutrisyon

Kongresi

28 ŞUBAT - 1 MART 2020

HILTONSA OTEL - ADANA

tutulmuş, lenfovasküler invazyon ve perinöral invazyon da pankreas kaynaklı tümörlerde daha yüksek oranda saptandı. Hastaların yaşları 28-86 arasında değişmektedir. Ortalama yaş 61 olarak saptanmış olup erkek baskınlığı görülmüştür. Yaş, cinsiyet ve ortalama tümör boyutu özellikleri açısından bulgularımız literatürle genel olarak uyumluydu. Tüm lokalizasyonlarda, grade 3 tümör oranları benzerdir. Pankreatik tümörlerinin büyük kısmını grade 2 tümörler oluşturmaktadır. Ampuller bölge tümörlerinde ise grade 1 tümörler daha yüksek orandadır. Pankreatik bölge tümörleri benzer çalışmalara göre daha az sıklıkta, duodenal tümörler ise daha sık olarak saptandı.

Anahtar Kelimeler: Periampuller adenokarsinomlar, pankreatikoduodenektomi, patolojik özellikler