

## Peritonun Kistik Mezotelyoması

Ömer YERCI\*  
Oktan EROL\*\*  
Zuhal GÜCİN\*\*\*

### ÖZET

*Multikistik mezotelyoma peritonun nadir görülen iyi huylu tümörlerinden olup abdominal veya pelvik kavitede serbest ya da kaviteye tutunmuş multipl kistlerle karakterizedir.*

*Kistik yapıların iç yüzeyleri tek veya çok sıralı mezotelyal hücrelerle döşelidir. Tümör ilk defa 1928 yılında Plaut tarafından tanımlanmıştır.*

*Lezyonlarda intraabdominal rekürrenslere sıklıkla görülmesine karşın uzak metastazlara rastlanılmamıştır. Hastalar genellikle karın ağrısı şikayetleri olan doğurganlık çağındaki kadınlardır.*

*Tümörlerin patogeneğinde rol oynayan etiyolojik faktör henüz tespit edilememiştir.*

*Olgumuz 32 yaşında kadın hasta olup, lezyonlar batına yapılan bir cerrahi girişim esnasında peritonda tesadüfen bulunmuştur.*

### SUMMARY

#### Cystic Mesothelioma of Peritoneum

*Multicystic mesothelioma is a rare benign tumor of the Peritoneum characterized by multiple free and attached cysts of the abdominal or pelvic cavity.*

*The cysts were lined by one or several layers of mesothelial cells.*

*The tumor was firstly described by Plaut in 1928. Although in lesions intraabdominal recurrences are seen frequently distant metastases hasn't been appeared.*

\* Uzm. Dr.; U.Ü. Tıp Fak. Patoloji Anabilim Dalı.

\*\* Prof. Dr.; U.Ü. Tıp Fak. Patoloji Anabilim Dalı.

\*\*\* Araş. Gör.; U.Ü. Tıp Fak. Patoloji Anabilim Dalı.

*Patients are usually women of reproductive age with complaints of abdominal pain. No consistent etiologic factor has yet been identified in the pathogenesis of this neoplasm.*

*Our patient was 32 years old woman that the lesions in peritoneum incidentally were discovered during the abdominal surgery.*

## GİRİŞ

Önceleri periton kistleri olarak isimlendirilen kistik mezotelyomalar peritonun az görülen iyi huylu tümörlerindedir<sup>1,2,3,4</sup>.

İlk olgu 1928 yılında Plaut tarafından uterusu yerleşmiş leiomyoma için yapılan ameliyat sırasında bulunmuş ve yayınlanmıştır. Daha sonra tek tek veya küçük seriler halinde olgular yayınlanmış, 1986 yılına kadar İngiltere'de literatüre geçen 21 olgu tesbit edilmiştir<sup>1</sup>. Tümör, iyi huylu olmakla beraber klinik davranışları henüz tam olarak açıklanamamıştır. Yapılan yayınlarda olguların % 47'sinde intraabdominal rekürrenslerin görüldüğü, uzak metastazların ise oluşmadığı bildirilmektedir<sup>1,3,4</sup>.

Lezyonlar makroskopik ve mikroskopik özellikleri ile malign mezotelyoma, metastatik karsinoma, kistik lenfangioma, hemangioma ve kistik adenomatoid tümörlerle karışabilmektedir<sup>1,3,4,5,6,7</sup>.

Kistik mezotelyomalar genellikle doğurganlık dönemindeki kadınlarda görülmekte olup hastaların büyük bir bölümünde karın ağrısından başka hiçbir şikayete neden olmamaktadır. Olguların bir kısmı ise tesadüfen ortaya çıkmaktadır<sup>1,3,5,6</sup>.

Olgumuzdaki tümöral lezyonlar, batına yapılan bir ameliyat esnasında parietal peritonda tesadüfen gözlenmiştir.

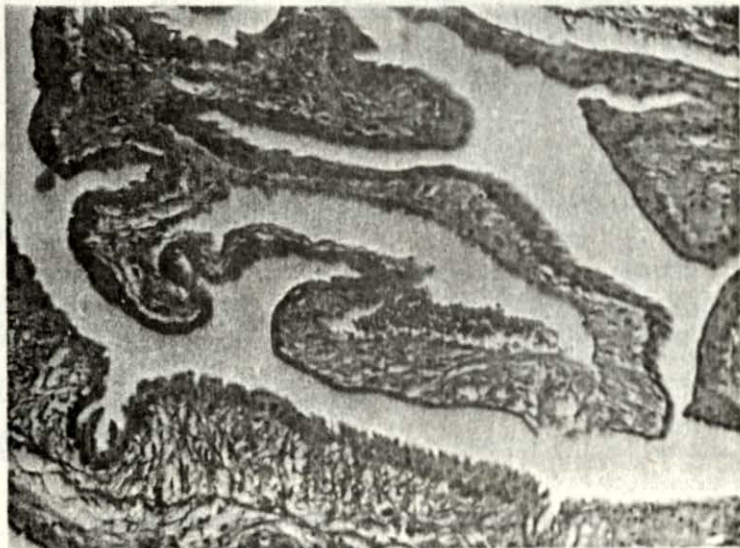
## OLGU

32 yaşında kadın hasta (NŞ). 7 yıl önce sezeryanla doğum yapan hasta miadında gebe olarak KHD kliniğimize başvurmuştur. Hastaya spinal anestezi altında ikinci sezeryan uygulanmış, bebek doğurtulduktan sonra yapılan batın eksplorasyonu sırasında parietal peritona yapışıklıklar gösteren 5x4x2 cm boyutlarında multipl kistik oluşumlar tespit edilmiştir.

Patoloji Anabilim Dalımıza gönderilen materyal yaklaşık olarak 5x4x3 cm boyutlarında içleri berrak sıvı ile dolu kistik oluşumlardı. Kistik yapıların iç yüzeyleri gri pembe renkte olup, duvar kalınlığı ortalama 0.1 cm idi.

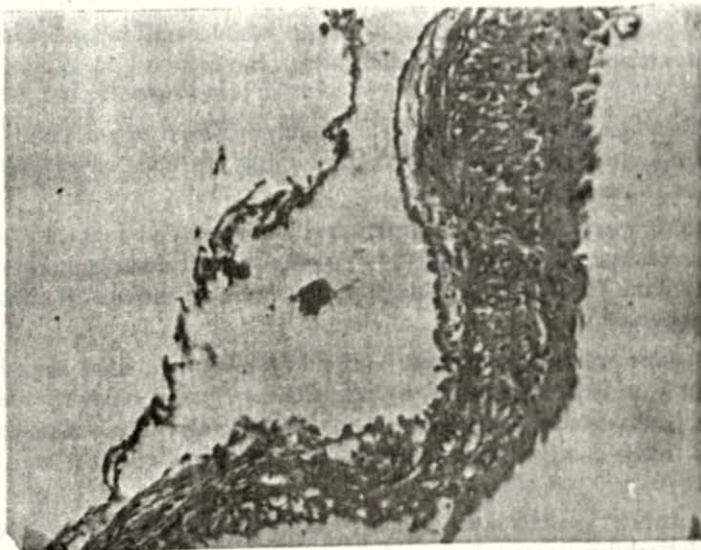
Materyalin tamamından hazırlanan ve Hematoksilin-Eozin ile boyanan preparatların ışık mikroskobu ile incelenmesinde, lümenleri yer yer ileri derecede basıklaşmış tek katlı yer yer ise proliferatif olmuş benign görünümlü mezotel hücreleri ile döşeli kistik yapılar gözlenmiştir. Bu oluşumların gevşek bağ dokusundan oluşan ince duvarlarında ise kapiller damarlar tespit edilmiştir (Resim: 1, 2, 3).

Lezyonlar bu histopatolojik özellikleri ile peritonun kistik mezotelyoması olarak değerlendirilmiştir.



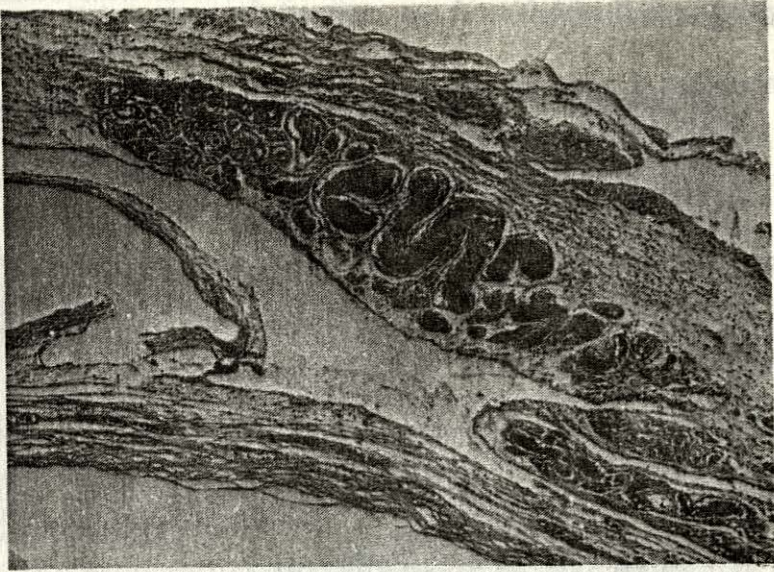
*Resim: 1*

*Yer yer basıklaşmış, yer yer ise prolifer olmuş mezotel hücreleri ile döşeli kist lümeni (H.E.; 10x16/0.40).*



*Resim: 2*

*Kistik dokuları döşeyen mezotel hücreleri. (H.E.; 10x25/0.65).*



*Resim: 3*  
*Gevşek bağ dokusundan oluşan kist duvarındaki konjesyone*  
*damarlar ve bunlar çevresindeki iltihabi hücre infiltrasyonu*  
*(H.E.; 10x16/0.40).*

## TARTIŞMA

Etiyolojileri ve klinik davranışları henüz kesin olarak bilinmeyen peritonun kistik mezotelyomaları iyi huylu, nadir görülen tümörler olarak kabul edilmektedir<sup>1.2.3.4.6.7</sup>.

Hastalığın etiolojisinde, malign mezotelyomaların gelişmesinde önemli rol oynayan asbestoza hiçbir olguda rastlanılmamıştır. Önceden veya hastalık anında peritoneal travma tespit edilememiştir<sup>1.3.4.6.7</sup>.

Kistik mezotelyomalar iyi huylu olarak bilinmelerine rağmen intraabdominal rekürrenslere sık rastlanmaktadır. Yayınlarında bildirilen olgularda rekürrenslerin hastaların % 47'sinde görüldüğü ve dört hafta ile yedi yıl arasında oluştuğu belirtilmektedir<sup>1.4</sup>.

Rekürrenslerin oluşumunda tümör büyüklüğünün, daha önceden yeterli bir rezeksiyon veya kemoterapi uygulanmasının önemli olmadığı anlaşılmıştır. Yapılan çalışmalarda rekürrenslerin abdominal ağrı ve abdominal kitleler şeklinde ortaya çıktığı ve uzak metastazlara hiçbir olguda rastlanılmadığı gözlenmiştir<sup>1</sup>.

Tümörler parietal veya visseral peritona yapışıklık gösteren 0.5-6 cm çapa kadar değişebilen üzüm salkımına benzer, ince cidarlı, içleri berrak veya pembe sıvı ile dolu yumuşak multipl kistler şeklindedir<sup>1.2.4.6</sup>.

Mikroskopik olarak kistik yapıların lümenleri tek veya çok sıralı mezotel hücreleri ile döşelidir ki, bunlar normal ya da reaktif peritoneal yüzey hücrelerinden ayırdedilemezler.

Mezotel hücreleri benign görünümlü olup mitotik figür içermezler. Kistik dokuların gevşek bağ dokusundan oluşan duvarlarında bol kapiller damar yapısı ile damarlar çevresinde yoğunlaşmış lenfositlerden zengin iltihabi hücre infiltrasyonu tespit edilebilir<sup>1,4</sup>.

Kistik mezotelyomalar en çok malign mezotelyoma, metastatik karsinoma, lenfanjioma, hemangioma ve kistik komponentli adenomatoid tümörlerle karışmaktadır. Bu lezyonlardan ayırd edilmesinde klinik bulgular kadar histopatolojik değerlendirme de önem taşımaktadır<sup>1,4,6,7</sup>.

Lezyonlarda rekürrensler dışında maligniteye gidiş ya da hastalığa bağlı ölümler görülmemiştir. Olgumuzun yayınlanış amacı oldukça nadir görülen bir lezyon olmasıdır.

### KAYNAKLAR

1. MILES, J., HART, W.: Cystic Mesothelioma of the peritoneum, The Cleveland Clinic Foundation, 53: 109-114, 1986.
2. ROSAI, J.: Surgical Pathology. Vol. two sixth edition, The C.V. Mosby Company. St. Louis-Toronto-London, 1981, p. 1482.
3. LASCANO, E. F., VILLAMAYOR, R. D.: Loose cysts of the peritoneal cavity. Ann. Surg. 1, 152: 836-844, 1960.
4. KATSUBE, Y.: Cystic mesothelioma of the peritoneum; a report of five cases and are view of the literature. Cancer 50: 1615-1622, 1982.
5. HINSHAW, J. R.: Un attached cysts in the peritoneal cavity. Ann. Surg. 45: 138-141, 1957.
6. MOORE, J.H.: Benign cystic mesothelioma. Cancer; 45: 2395-2399, 1980.
7. MENNEMEYE, R.: Muticystic peritoneal mesothelioma. Report with electron microscopy of a case mimicking intraabdominal cystic hygroma. Cancer 44: 692-698, 1979.

Uzm. Dr. Ömer YERÇİ  
U.Ü. Tıp Fakültesi  
Patoloji Anabilim Dalı  
BURSA