

EDİTÖRE MEKTUP / LETTER TO THE EDITOR

Endoskopik olarak saptanan mide antrum yerleşimli ektopik pankreas

Endoscopically determined ectopic pancreas located in the stomach antrum

Burak Bursalı¹, Mehmet Suat Yalçın², Serhat Sayın¹

¹Aksaray Üniversitesi Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İç Hastalıkları Kliniği, ²Gastroenteroloji Kliniği, Aksaray, Turkey

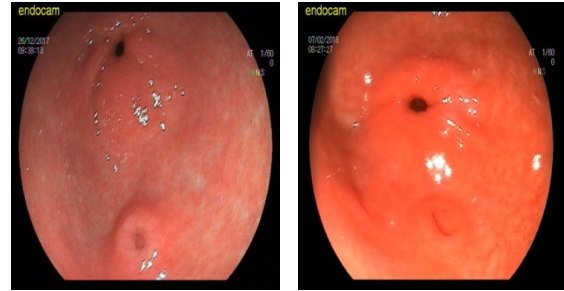
Cukurova Medical Journal 2019;44(1):285-286

Sayın Editör,

Heterotopik veya diğer adıyla ektopik pankreas, vasküler ve anatomik yapısı pankreas dokusu ile uyumlu olan bir embriyolojik anormalliktir. Klinik pratikte pek çok organda görülebilmeye karşın en sık görüldüğü alan üst gastrointestinal kanaldır¹. Sıklıkla asemptomatik bir seyir gösterir. Endoskopik işlem veya yapılan görüntüleme yöntemleri esnasında çoğunlukla insidental olarak saptanır. Semptomlar ektopik dokunun anatomik lokalizasyonuna göre farklılık göstermesine rağmen en sık ortaya çıkan semptomlar karın ağrısı ve obstruktif semptomlardır². Glandüler, duktal yapısı ve içerdiği Langerhans hücreleri ile histolojik açıdan pankreasla tam bir benzerlik gösterir. Genellikle 1.5cm ve üzerindeki ektopik pankreatik dokuların klinik semptomlara yol açtığı gözlemlenmiştir. Pankreatik ektopik dokunun çıplak gözle tanınması güçtür, ancak normal submukozal dokudan ayırt edilmesini sağlayan merkezi depresyon ve umblikasyonu olan sert, yuvarlak subepitelial lezyon olarak tanımlanabilir^{3,4}.

Epigastrik ağrı, hazımsızlık ve karında şişkinlik yakınmaları olan 33 yaşında erkek ve 57 yaşında kadın hasta gastroenteroloji polikliniğine başvurdu. Medikal tedaviye rağmen şikayetlerinin uzun süredir devam etmesi sebebiyle gastrointestinal endoskopi planlandı. Hastaların anemi, kilo kaybı, inatçı ve şiddetli epigastrik ağrı, kanama ve kilo kaybı gibi alarm semptom ve bulguları yoktu. Sistemik fizik muayene doğaldı. Ailede gastrointestinal hastalık ve malignite öyküsü olmayan hastaların yapılan laboratuvar testlerinde herhangi bir anormallik

görülmedi. Uygulanan endoskopik işlemlerde antrum bölgesinde ektopik pankreas dokusu ile uyumlu olabilecek görünüm saptandı (Resim-1,2). Bu bölgeden alınan doku biyopsileri ektopik pankreas histolojisinde raporlandı.



Resim 1.2. Mide antrum yerleşimli ektopik pankreas dokusunun endoskopik görünümü (sırasıyla erkek ve kadın hasta).

Genel olarak gastrointestinal sistemde lokalize olan ektopik pankreas olguları endoskopik olarak saptanabilir. Buna rağmen endoskopi, ultrason ve tomografi gibi görüntülemelerde gastrointestinal stromal tümör (GİST) veya leiomyom gibi tümörlerle karıştırılabilir⁵. Semptomatik olgular inflamasyon, kanama, obstrüksiyon ve malign transformasyon gibi komplikasyonlarla prezente olabilmektedir. Olguların midede endoskopik olarak en sık saptandığı alan antrum ve prepylorik bölgeyi içeren büyük kurvatura ve posterior duvardır⁶.

Sonuç olarak, ektopik pankreas nadir görülen embriyolojik kökenli bir anormallik olmasına rağmen asemptomatik seyri nedeniyle erişkin yaşlara

kadar tanı alamayabilir. Tanı çoğunlukla girişimsel işlemler esnasında histolojik olarak konulmaktadır. Yazımızda, endoskopik görünümünden şüphelenilen ve histolojik olarak tanı alan mide antrum yerleşimli iki ektopik pankreas vakasını nadir görülmesi ve komplike olabilmesi sebebiyle sunduk.

Yazar Katkıları: Çalışma konsepti/Tasarımı: MSY, BB; Veri toplama: BB; Veri analizi ve yorumlama: MSY; Yazı taslağı: BB; İçeriğin eleştirilip incelenmesi: MSY; Son onay ve sorumluluk: MSY, BB, SS; Teknik ve malzeme desteği: yok; Süpervizyon: MSY; Fon sağlama (mevcut ise): yok.

Bilgilendirilmiş Onam: Katılımcılardan yazılı onam alınmıştır.

Hakem Değerlendirmesi: Dış bağımsız.

Çıkar Çatışması: Yazarlar çıkar çatışması beyan etmemişlerdir.

Finansal Destek: Yazarlar finansal destek beyan etmemişlerdir.

Author Contributions: Concept/Design : MSY, BB; Data acquisition: BB; Data analysis and interpretation: MSY; Drafting manuscript: BB; Critical revision of manuscript: BB; Final approval and accountability: MSY, BB, SS; Technical or material support: n/a; Supervision: MSY; Securing funding (if available): n/a.

Informed Consent: Written consent was obtained from the participants.

Peer-review: Externally peer-reviewed.

Conflict of Interest: Authors declared no conflict of interest.

Financial Disclosure: Authors declared no financial support

KAYNAKLAR

1. Elhence P, Bansal R, Agrawal N. Heterotopic pancreas in gall bladder associated with chronic cholecystolithiasis. *Int J App Basic Med Res.* 2012;2:142-3.
2. Christodoulidis G, Zacharoulis D, Barbanis S, Katsogridakis E, Hatzitheofilou K. Heterotopic pancreas in the stomach: a case report and literature review. *World J Gastroenterol.* 2007;13:6098-100
3. Sathyanarayana SA, Deutsch GB, Bajaj J, Friedman B, Bansal R, Molmenti E, et al. Ectopic pancreas: A diagnostic dilemma. *Int J Angiol.* 2012;21:177-80.
4. Elwir S, Glessing B, Amin K, Jensen E, Mallery S. Pancreatitis of ectopic pancreatic tissue: A rare cause of gastric outlet obstruction. *Gastroenterol Rep (Oxf).* 2017;5:237-40.
5. Kim JY, Lee JM, Kim KW, Park HS, Choi JY, Kim SH et al. Ectopic pancreas: CT findings with emphasis on differentiation from small gastrointestinal stromal tumor and leiomyoma. *Radiology.* 2009;252:92-100.
6. Subasinghe D, Sivaganesh S, Perera N, Samarasekera DN. Gastric fundal heterotopic pancreas mimicking a gastrointestinal stromal tumour (GIST): a case report and a brief review. *BMC Res Notes.* 2016;9-185.