

Kolonun seyrek görülen bir vasküler tümörü: Rektosigmoid hemanjiom

A rare vascular tumor of the colon: Rectosigmoid hemangioma

Abdurrahim SAYILIR¹, Ibrahim Koral ÖNAL¹, Sedat CANER¹, Erkin ÖZTAŞ¹, Yasemin ÖZDERİN ÖZİN¹, Zeki Mesut Yalın KILIÇ¹, Rıza Sarper ÖKTEN², Aysel ÜLKER¹

Türkiye Yüksek İhtisas Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Gastroenteroloji Kliniği¹, Radyoloji Kliniği², Ankara

Gastrointestinal traktus hemanjiomları seyrek görülmekte olup en sık rektosigmoid bölgeyi tutarlar. Ağrısız rektal kanama en sık semptom olup tanı çoğu zaman endoskopi ve radyolojik görüntüleme ile konur. Küratif tedavi cerrahi eksizyondur. Burada bir rektosigmoid hemanjiom olgusunu takdim etmekteyiz.

Anahtar Kelimeler: Rektum, sigmoid kolon, hemanjiom

GİRİŞ

Kalın barsağın kavernöz hemanjiomu seyrek görülen bir durumdur. En sık tutulum yeri rektosigmoid bölgedir ancak, sendromların bir bileşeni olarak ekstraintestinal lokalizasyonlarda da tutulum eşlik edebilir (1). En sık semptom, aralıklı ağrısız rektal kanama olup bulgular arasında anemi, trombositopeni ve tüketim koagülopatisi yer alır (2). Biz burada kliniğimize rektal kanama şikayeti ile başvuran ve tanısal tetkikleri sonucunda rektosigmoid hemanjiom tanısı konulan bir olguyu sunmaktayız.

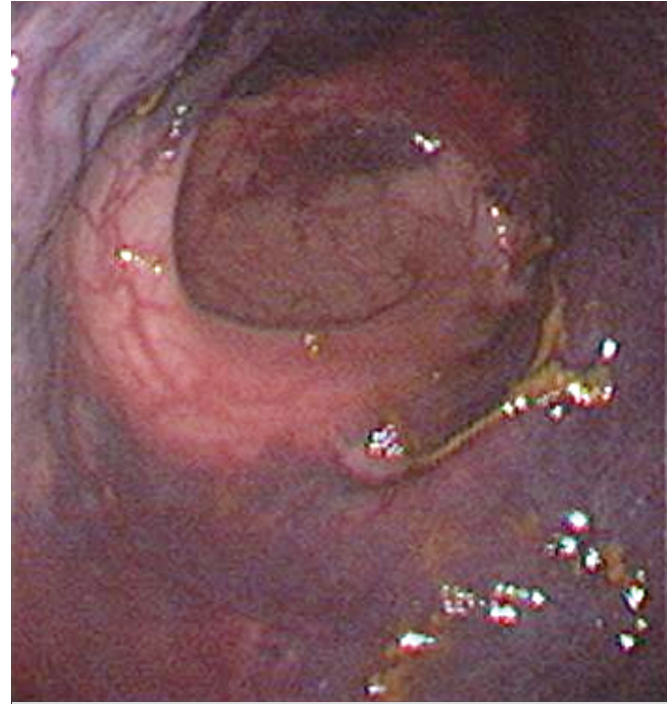
OLGU SUNUMU

40 yaşında erkek hasta, 25 yıldır aralıklı olarak rektal kanama öyküsü ile kliniğimize başvurdu. Hastanın son iki yıldır kanamasının arttığı, bir hafta önce dış merkezde yapılan rektosigmoidoskopisinde rektumda ülseratif kolit lehine görünüm ve alınan biyopsilerinde nonspesifik kolit ile uyumlu bulgular saptandığı öğrenildi. Hastanın komorbid durumu yoktu ve fizik muayenesinde vital bulgular stabildi. Laboratuvar değerlendirmesinde hemoglobin 8 g/dl idi; trombosit sayımı, inflamatuvar ve hemostaz parametreleri normal sınırlardaydı. Yapılan rektosigmoidoskopisinde anal kanaldan itibaren lümeni çepeçevre saran ve yaklaşık 30 cm uzunluğundaki segment boyunca devam eden, arada normal mukozanın izlenmediği ve damar dilatasyonunu düşündüren mor renkli mukoza gözlemlendi (Resim 1). Abdominal bilgisayarlı tomografide (BT) de rektum ve sigmoid kolon distal kesimde en kalın yerinde 16.7 mm olan ve portal fazda çeperi kontrastlanma gösteren duvar kalınlaşması izlendi (Resim 2). Yapılan endoanal ultrasonografi (USG) de saat 12 hizasında gözlenen vas-

Gastrointestinal tract hemangioma is a rare entity, and it most frequently involves the rectosigmoid area. Painless rectal bleeding is the most frequent symptom, and diagnosis is usually straightforward with endoscopy and imaging. Surgical excision is the curative treatment. We herein present a case of rectosigmoid hemangioma.

Key words: Rectum, sigmoid colon, hemangioma

küler olduğu düşünülen anekoik kistik yapıların internal ve eksternal sfinkterin bütünlüğünü bozduğu görüldü (Resim 3). Hastaya rektosigmoid hemanjiom tanısı ile cerrahi tedavi önerildi ancak hastanın operasyon sonrası kalıcı kolostomiye kabullenmemesi nedeniyle destek tedavisi ile izlemine karar verildi.



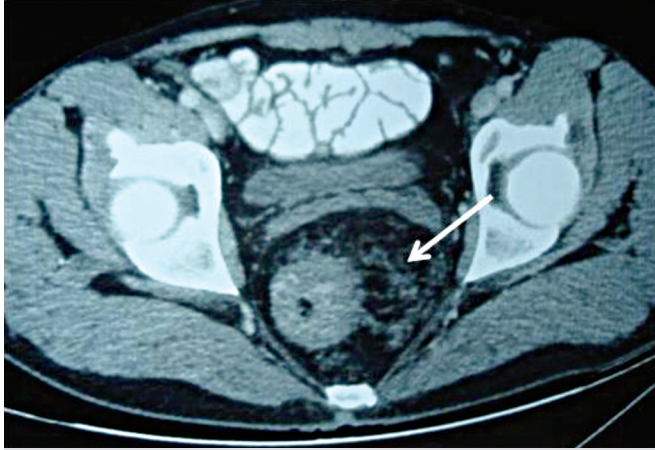
Resim 1. Rektosigmoidoskopide damar dilatasyonunu düşündüren mor renkli mukoza gözlenmektedir.

İletişim: Abdurrahim SAYILIR

Türkiye Yüksek İhtisas Eğitim ve Araştırma Hastanesi Sıhhiye/Ankara

Tel: + 90 312 306 13 34 • Faks: + 90 312 312 41 20

E-mail: drabdurrahim@gmail.com

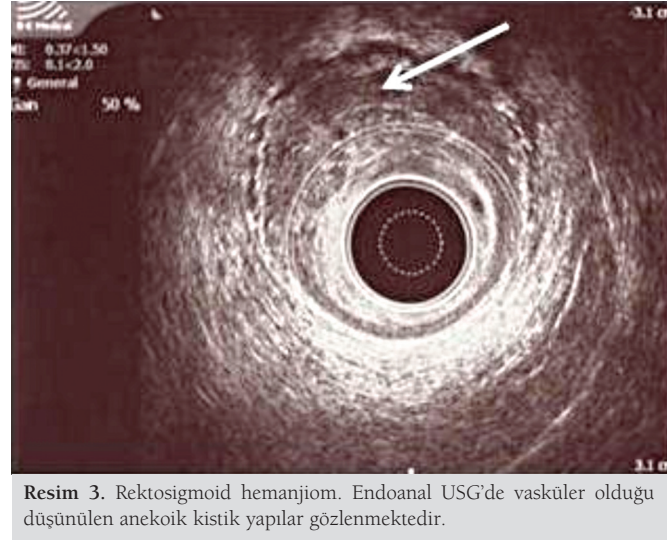


Resim 2. Abdominal BT'de rektumda duvar kalınlaşması görülmektedir.

TARTIŞMA

Gastrointestinal traktusun vasküler malformasyonları %0.06-0.3 insidans ile görülmektedir (3). Bunlardan birisi olan hemanjiom %80 oranında kavernöz, %20 oranında da kapiller yapıda gözlenir. Hemanjiomlar soliter veya multipl olabilir ve tüm gastrointestinal traktusu diffüz olarak tutabilirler ancak sıklıkla rektosigmoid alanda yerleşimlidirler (4). En çok kanama ile daha seyrek olarak da obstrüksiyon ile prezentasyon söz konusu olup hastaların %10 kadarı da asemptomatiktir. Alt gastrointestinal endoskopisi tanı ve ayırıcı tanı açısından önemlidir. Biyopsi bazı olgularda gerekli olabilir de kanama

riski nedeniyle tehlike arz edebilir. Tanının desteklenmesi, tutulum yaygınlığının belirlenmesi ve operasyon planının çizilmesi açısından BT veya magnetik rezonans görüntüleme önemlidir (5). Ayırıcı tanıda adenomatöz polip, karsinom, hemoroid, inflamatuvar barsak hastalığı ve diğer vasküler malformasyonlar (arteriyovenöz malformasyon, anjiyodisplazi) yer alır. Komplet rezeksiyon tek küratif metod olup palyatif yöntemler arasında skleroterapi, kriyocerrahi ve lezyonun anjiografik yolla embolizasyonu yer alır.



Resim 3. Rektosigmoid hemanjiom. Endoanal USG'de vasküler olduğu düşünülen anekoik kistik yapılar gözlenmektedir.

KAYNAKLAR

1. Ghahremani GG, Kangaroo H, Volberg F, Meyers MA. Diffuse cavernous hemangioma of the colon in the Klippel-Trenaunay syndrome. *Radio-logy* 1976;118:673-8.
2. Schenk HL. Diffuse cavernous hemangioma of the rectum and rectosigmoid. *Calif Med* 1957;87:111-3.
3. Gentry RW, Dockerty MB, Clagett OT. Vascular malformations and vascular tumors of the gastrointestinal tract. *Surg Gynecol Obstet.* 1949;88: 281-323.
4. Hsu RM, Horton KM, Fishman EK. Diffuse cavernous hemangiomas of the colon: findings on three-dimensional CT colonography. *Am J Roentgenol* 2002;179:1042-4.
5. Topalak O, Gönen O, Obuz F, Sevil M. Diffuse cavernous hemangioma of the rectosigmoid colon with extraintestinal involvement. *Turk J Gastroenterol* 2006;17:308-12.