

## Adrenal Tümör Öntanlı Primer Retroperitoneal Matür Kistik Teratom: Olgu Sunumu

Mürşit DİNCER<sup>a</sup>, Mustafa GİRGİN, Ziya ÇETİNKAYA

Fırat Üniversitesi Tıp Fakültesi, Genel Cerrahi Anabilim Dalı, Elazığ, Türkiye

### ÖZET

Yetişkinlerde retroperitoneal yerleşimli primer teratomlara çok nadir olarak rastlanır. Öyküsünde 15 günlük karın ağrısı olan 32 yaşındaki bayan hastada batin tomografisinde sağ sürrenal kitle saptanmıştır. Eksplorasyonda kitlenin sürrenal kaynaklı olmadığı görülmüştür. Kitle duvarından frozen çalışıldı. Sonucu benign olarak geldi. Kitle eksize edildi. Mikroskopik tanı primer matür kistik teratom olarak geldi. Primer sürrenal malignite olarak yorumlanan retroperitoneal lezyonu olan hastalarda ayırıcı tanıda germ hücre tümörleri akılda tutulmalı ve ameliyat öncesi dönemde buna yönelik çalışmalar yapılmalıdır.

**Anahtar Sözcükler:** Retroperitoneal tümörler, Primer matür kistik teratom

### ABSTRACT

#### Primary Retroperitoneal Mature Cystic Teratoma Presenting as an Adrenal Tumor: Case Report

Primary teratomas in the retroperitoneum are very rare in adults. A 32 years old female patient presented with abdominal pain which abdominal computerized tomography revealed right adrenal tumor. The adrenal mass was not originated from adrenal gland during exploration in the exploration. Frozen section was benign. After surgical removal microscopic diagnosis came as a primary mature cystic teratoma. In case of a retroperitoneal tumor, germ cell tumors should be considered in differential diagnosis and researched before surgery. We describe a case of mature cystic teratoma that was clinically presenting as an adrenal tumor.

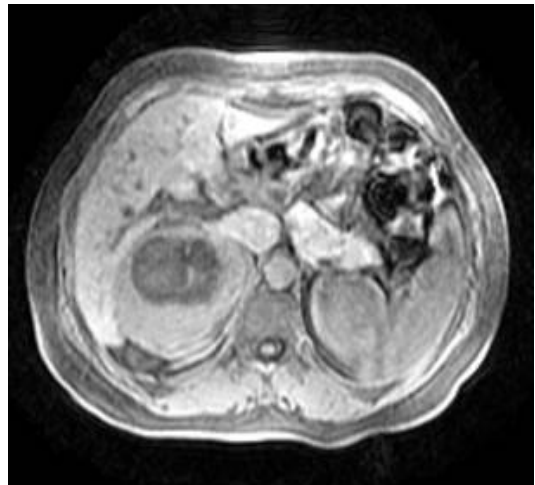
**Key words:** Retroperitoneal tumors, Primary mature cystic teratoma

Yetişkinlerde retroperitoneal yerleşimli primer teratomlara çok nadir olarak rastlanır (1). Retroperitoneal bölgedeki germ hücre tümörleri genellikle çocukluk çağında görülür (1, 2). Yetişkinlerdeki malignite oranı (% 25.8) çocuklardaki malignite oranından (% 6.8) daha yüksektir (3). Bu bölgedeki teratomlar sıklıkla testis veya over kaynaklı germ hücre tümörlerine ikincil olarak gelişir. Yetişkinlerdeki primer retroperitoneal germ hücre tümörleri sıklıkla sol böbrek üst pol komşuluğunda görülür. Bayan hastalarda retroperitoneal germ hücre tümörleri primer tümörden daha çok over kaynaklı lezyonun metastazı şeklindedir (1). Retroperitoneal lezyonu olan hastalarda ayırıcı tanıda germ hücre tümörleri akılda tutulmalı ve ameliyat öncesi dönemde buna yönelik çalışmalar yapılmalıdır. Bu çalışmada klinikte primer sürrenal tümör olduğu düşünülen bir matür kistik teratom olgusu sunuldu.

### OLGU SUNUMU

Otuş iki yaşında bayan hasta on beş günlük karın ağrısı ve halsizlik nedeniyle başvurduğu merkezde yapılan bilgisayarlı tomografi (BT) sonucunda sağ sürrenalde kitle tespit edilmesi üzerine ileri tetkik ve tedavi amaçlı bir üst merkeze yönlendirilmiş. Hastaya dinamik karın

manyetik rezonans görüntüleme (MRG) yapıldı. Sağ sürrenal bezde 9x8x7 cm boyutunda, sağ böbreği öne doğru iten, karaciğer ve vena cava inferior ile ara planları seçilemeyen lezyon izlendi. Lezyon primer sürrenal malignite olarak yorumlandı (Resim 1).



**Resim 1.** Hastanın ameliyat öncesi dönemdeki dinamik karın manyetik rezonans görüntüsü

<sup>a</sup> Yazışma Adresi: Dr. Mürşit DİNCER, Fırat Üniversitesi Tıp Fakültesi, Genel Cerrahi Anabilim Dalı, Elazığ, Türkiye  
e-mail: dr.mursitdincer@myynet.com

Yapılan düşük doz deksametazon baskılanma testine yanıt alınmadı. Bunun üzerine yapılan yüksek doz deksametazon baskılanma testinde baskılanma oldu. Hastanın 24 saatlik idrarda katekolaminleri normal sınırlardaydı. Çalışılan bazal hormon değerleri normal olarak geldi. Rutin laboratuvar incelemelerinde tam kan ve biyokimya parametreleri normal olarak geldi. Hasta 12.01.2011 tarihinde ameliyata alındı. Yapılan eksplo-rasyonda sağ böbrek süperiorunda retroperitoneal yerleşimli vena cava inferiora posterolateralinde yakın komşulukta yaklaşık 10x8 cm boyutunda düzgün sınırlı sert kitle izlendi. Lezyonun sürrenalle komşuluğu olduğu ancak sürrenalle ilişkili olmadığı görüldü. Kitle duvarından frozen çalışıldı. Sonucu benign olarak geldi. Kitle eksize edildi. Sürrenalektomi uygulanmadı. Çıkarılan kitlenin histopatolojik incelemesinde duvar içerisinde yer yer kalsifiye alanlar görüldü. Mikroskopik tanı primer matür kistik teratom olarak geldi. Ameliyat sonrası takiplerinde kontrol BT'de sağ böbrekte iskemik alanlar izlendi ve renal infarkt olarak yorumlandı. Etiyolojisi net olarak açıklanamadı. Hastaya sıvı replasmanı yapıldı. Nefrotoksik olabilecek analjezik ajanlardan kaçınıldı. Üç ay sonra poliklinik kontrolü önerilen hasta sorunsuz olarak taburcu edildi.

## TARTIŞMA

Teratomlar üç germ tabakasından (endoderm, mezoderm, ektoderm) köken alan tümörlerdir. Matür teratomlar tipik olarak fibröz veya miksoid stroma içerisinde kas, kemik, kıkırdak, nöral doku, tiroid dokusu, skuamöz epitelyum, bronş epiteli veya intestinal duvar gibi çeşitli erişkin dokuları içerir. Böbrek teratom ve diğer germ hücreli tümörler için yaygın yerleşim yerlerinden biridir (1). Retroperitoneal bölgedeki germ hücre tümörleri genellikle çocukluk çağında görülür (2). Yetişkinlerde retroperitoneal yerleşimli primer teratomlar nadir olarak rastlanır (3,4). Bu bölgedeki teratomlar sıklıkla testis veya over kaynaklı germ hücre tümörlerine ikincil olarak gelişir (5). Bu lezyonlar yetişkinlerde en çok sol böbrek üst pol komşuluğunda görülür (3). Olgumuzda sağ böbrek üst pol komşuluğundaydı.

## KAYNAKLAR

1. Nzegwu MA, Aligbe JU, Akintomide GS, Akhigbe AO. Mature cystic renal teratoma in a 25-year-old woman with ipsilateral hydronephrosis, urinary tract infection and spontaneous abortion. *Eur J Cancer Care* 2007; 16: 300-2.
2. Eyssartier E, Harper L, Michel JL. Rapidly growing mature retroperitoneal teratomas. *J Pediatr Hematol Oncol* 2009; 31: 705-6.
3. Otani M, Tsujimoto S, Miura M. Intrarenal mature cystic teratoma associated with renal dysplasia: case report and literature review. *Pathol Int* 2001; 51: 560-4.
4. Gatcombe HG, Assikis V, Kooby D. Primary retroperitoneal teratomas: a review of the literature. *J Surg Oncol* 2004; 86: 107-13.

Matür kistik teratomlar nadir olarak malignleşir. Over kaynaklı lezyonlarda bu oran % 1-2'dir (6). Tezel ve arkadaşları literatürde 1935-1995 yılları arasında malign transformasyon gösteren 10 olgu tanımlandığını yayınladılar (7). Yetişkinlerde retroperitoneal yerleşimli teratomlarda % 25.8 oranında maligniteye rastlanabilir (3). Retroperitoneal bölgedeki teratomlar genellikle testis veya over kaynaklı germ hücre tümörlerine ikincil olarak gelişir. Primer retroperitoneal teratomların nasıl geliştiği henüz tam olarak açıklanamamış değildir.

Retroperitoneal lezyonlar klinik olarak çok belirti vermeyeceği gibi ağrıya neden olabilir. Genellikle büyük boyutlara ulaşmaya kadar semptom vermeyebilir. Rutin kontroller esnasında veya başka bir şikayetle başvurduğunda tesadüfen saptanır. Hastayı doktora götüren kitleye bağlı olarak ortaya çıkan ağrı, kusma, kabızlık gibi yakınmalar bazen de intestinal veya üriner obstrüksiyonlardır. Olgumuzda nonspesifik karın ağrısı ve halsizlik şikayetleri vardı. Retroperitoneal lezyonu olan hastalarda ayırıcı tanıda germ hücre tümörleri akılda tutulmalı ve ameliyat öncesi dönemde buna yönelik çalışmalar yapılmalıdır (8).

Radyolojik görüntüleme yöntemleri sayesinde retroperitoneal kitlenin köken aldığı organ, yayıldığı dokular, kitlenin natürü, yerleşim yeri saptanabilir. Neoplastik kitlelerde biyopsi ve patolojik inceleme kesin tanının konulmasını sağlar. Tedavisi cerrahidir. Operasyon laparoskopik ya da açık ameliyat şeklinde yapılabilir. Bu olguda açık cerrahi tekniği uygulandı. Ameliyat sonrası takiplerinde renal infarkt gelişen hasta konservatif olarak tedavi edildi. Matür kistik teratomların komplikasyonları arasında torsiyon, rüptür, enfeksiyon ve kansere dönüşüm yer alır. En sık karşılaşılan komplikasyonu torsiyondur. Torsiyon ve spontan rüptür olgularda % 3-7 oranında görülür ve bunların da % 15'inde akut kimyasal peritonit oluşur (9).

Sonuç olarak, retroperitoneal kitlelerin ayırıcı tanısında, diğer yöntemlerle tanı konulamamış, atipik yakınmaları olan olgularda teratomların akla getirilmesi gerekir.

5. Fuminori Sato, Mimata H, Mori K. Primary retroperitoneal mature cystic teratoma presenting as an adrenal tumor in an adult: letter to the editor. *International Journal of Urology* 2010; 17: 817.
6. Cheung WL, Cao D. Colonic-type adenocarcinoma arising in a primary retroperitoneal mature cystic teratoma: case report. *Pathology International* 2008; 58: 792-6.
7. Tezel E, Sare M, Edali N et al. Retroperitoneal malignant teratoma: a case report. *Mater Med Pol* 1995; 27: 123-5.
8. Rais-Bahrami S, Varkarakis IM, Lujan G. Primary retroperitoneal teratoma presenting as an adrenal tumor in an adult. *Urology* 2007; 69: 185.

9. Dede M, Yenen MC, Alanbay İ, Güngör S. Ovaryan dermoid kist cerrahi tedavisindeki yaklaşımların karşılaştırılması. Gülhane Tıp Dergisi 2004; 46: 298-304.

*Gönderilme Tarihi: 14.11.2011*