

Primer mezenterik tümörün neden olduğu yalancı "pseudokidney" görünümü

Dr. Mustafa ÜNAL*, Dr.Cihangir EREM**, Dr.Kemal SERÇE*

Ultrasonografik incelemede pseudokidney terimi, lümenli organlarda değişik patolojilerle kalınlaşmış hipoeoik duvar ve santralde lümen içi yapılara ait parlak ekoların meydana getirdiği karakteristik bir görünümü tanımlar. Bizim olgumuzda, hastalık barsaktan kaynaklanmadığı halde psödokidney görünümü izlendi. İnce barsağın invazyonu ve bir fistül vasıtasıyla barsak muhtevasının nekroze tümörün merkezini doldurması neticesinde psödokidney görünümü oluşmuştu. Literatürde olgumuzdaki gibi bir duruma rastlamadık. İlginç olması nedeniyle sunmayı uygun gördük. [Turgut Özal Tıp Merkezi Dergisi 1(4):304-305,1994]

Anahtar Kelimeler: Pseudokidney, ultrason, mezenter tümörü

Pseudo "pseudokidney sign" caused by primary mesentery tumor

The term "pseudokidney sign" refers to the characteristic pattern of a central cluster of bright echoes from the lumen, with a hypoechoic periphery due to the thickened wall. Although in our case, the disease did not originate from bowel, it had "pseudokidney sign". Because the content of the jejunum passed out via fistula to the central of tumor, pseudo "pseudokidney sign" occurred. In the literature, there was not any case like ours. [Journal of Turgut Özal Medical Center 1(4):304-305,1994]

Key Words: Pseudokidney, ultrasound, mesentery tumor

OLGU

"Pseudokidney sign" ultrasonografik (US) incelemelerde barsak lezyonlarını tarif etmede faydalı olduğu doğrulanmış bir terimdir¹.

Kilo kaybı ve sol abdominal kitle yönünden daha ileri araştırma yapma amacıyla 38 yaşında erkek bir hasta incelemeye alındı. Son 5 aya kadar herhangi bir rahatsızlığı olmadığını ifade eden hastanın abdominal US muayenesinde umblikusun solunda bir "pseudokidney" görünümü izlendi (Resim 1). Bilgisayarlı tomografi (BT) kesitlerinde santralinde nekroza bağlı hipodens alan ile kontrast birikimine bağlı hiperdens heterojen bir alan içeren ve diğer kalan kısımları homojen ve izodens 145x121x85mm boyutlarında bir kitle izlendi (Resim 2). Kitlenin orjinini belirlemek için oral yoldan verilen baryum

sülfat sonrası alınan tek kontrast ince barsak grafilerinde, jejunum ve kitle arasında bir fistül görüldü (Resim 3). Kontrast madde kitlenin merkezine fistül yoluyla geçmişti. İnce ve kalın barsak pasajında obstrüksiyon yoktu. Bu da bize kitlenin barsak kökenli olamayacağını düşündürdü. Cerrahi olarak mezenter kökenli bir kitle (Leiomyosarkom) çıkarıldı.

"Pseudokidney" terimi, kalınlaşmış barsak duvarına bağlı periferi hipoeoik olan ve barsak lümenindeki parlak ekoların santralde kümeleştiği karakteristik görünüm için kullanılır². Kalınlaşmış mide ve/veya barsak duvarının US muayenesinde psödokidney görünümü, lümen ihtiva eden gastrointestinal sistemin hem inflamatuvar hem de tümöral hastalıklarında gösterilebilir³. Bizim olgumuzda, hastada "pseudokidney" görünümü

* : Karadeniz Teknik Üniversitesi Tıp Fakültesi Radyoloji Anabilim Dalı - Trabzon

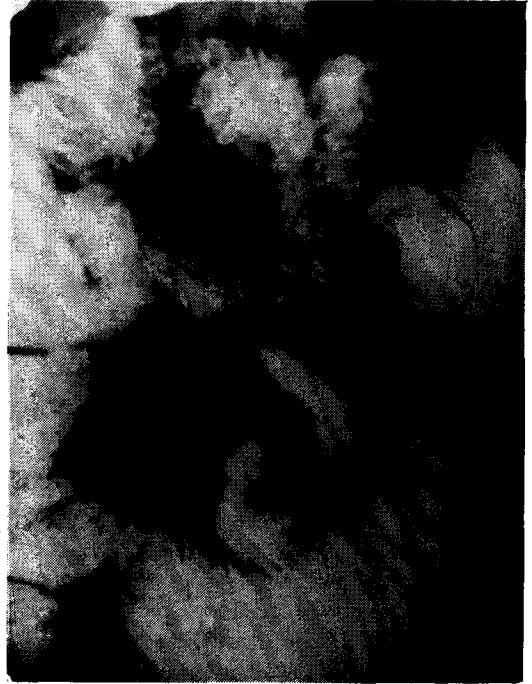
** : Karadeniz Teknik Üniversitesi Tıp Fakültesi İç Hastalıkları Anabilim Dalı - Trabzon

Ünal ve ark.

Primer mezenterik tümörün neden olduğu yalancı "pseudokidney" görünümü



Resim 1. Pseudokidney görünümü



Resim 3. Jejunum ve tümör arasında fistül görülüyor



Resim 2. BT 'de solda mezenter tümörü izleniyor

izlenmesine rağmen, patoloji barsak kökenli değildi. Jejunum içeriği fistül yoluyla tümörün santraline geçtiği için yalancı "pseudokidney" görünümü meydana gelmişti. Literatürde bizim olgumuza benzer herhangi bir olguya rastlamadık.

Sonuç olarak, "pseudokidney" görünümünün gastrointestinal sistem dışından da kaynaklanabileceği hatırlanmalıdır.

KAYNAKLAR

1. Bluth EI, McVay LV, Gathright JB Jr. Ultrasonic characteristics of ileal tuberculosis. Dis Colon Rectum 1985; 28:613-4.
2. Price J, Metreweli C. Ultrasonographic diagnosis of clinically non-palpable primary colonic neoplasms. The Br J of Radiol 1987;61:190-5.
3. Limberg B. Diagnosis of acute ulcerative colitis and colonic Crohn's disease by colonic sonography. J Clin Ultrasound 1989; 17:25-31.

**Yazışma adresi : Dr. Mustafa ÜNAL
Karadeniz Teknik Üniversitesi
Tıp Fakültesi Radyoloji ABD
TRABZON**