

“Apendiks Müsinöz Neoplazi Hastalarında Klinik Deneyimimiz” İsimli Makaleye Editör Mektubu

Editor's Letter to the Article "Our Clinical Experience in Patients with Appendiceal Mucinous Neoplasia"

Hatice Ceren SAYAR¹ , Haldun UMUDUM² 

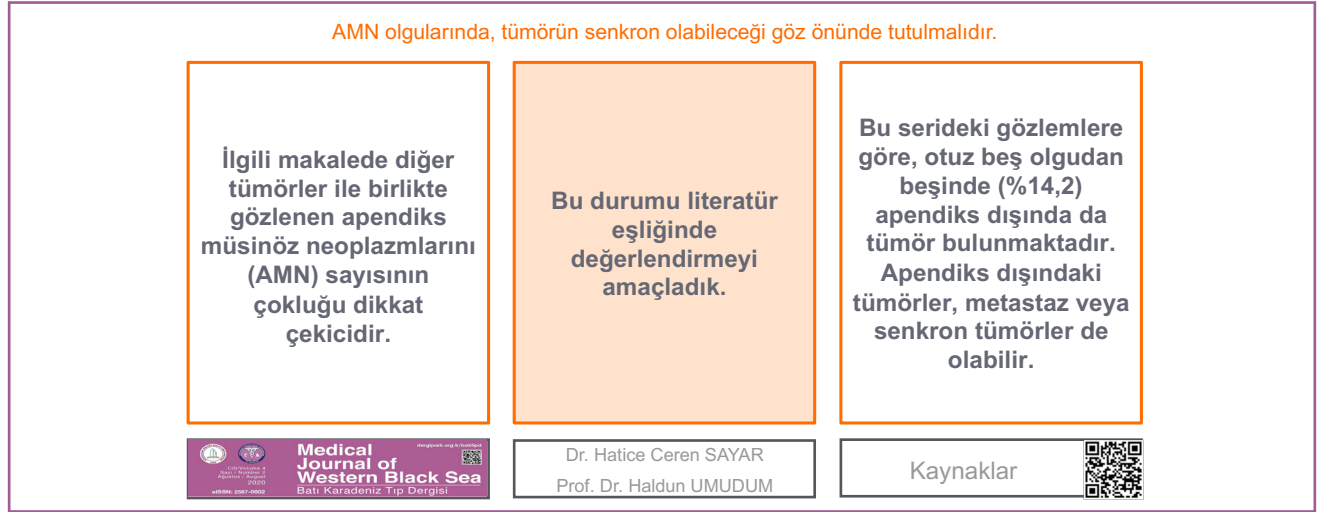
¹Alsancak Nevvar Salih İşgören Devlet Hastanesi, Patoloji Bölümü, İzmir, Türkiye

²Özel Güven Hastanesi, Patoloji Bölümü, Ankara, Türkiye

ORCID ID: Hatice Ceren Sayar 0000-0002-9590-4699, Haldun Umudum 0000-0002-4550-1971

Bu makaleye yapılacak atıf: Sayar HC ve Umudum H. “Apendiks müsinöz neoplazi hastalarında klinik deneyimimiz” isimli makaleye editör mektubu. Med J West Black Sea. 2024;8(2):207-209.

GRAFİKSEL ÖZET





ÖZ

İlgili makalede diğer tümörler ile birlikte gözlenen apendiks müsinöz neoplazmlarını (AMN) sayısının çokluğu dikkat çekicidir. Bu durumu literatür eşliğinde değerlendirmeyi amaçladık. Makalede retrospektif olarak AMN'leri gözden geçirmişlerdir. Bu serideki gözlemlere göre, otuzbeş olgudan beşinde (%14,2) apendiks dışında da tümör bulunmaktadır. Bunların üçü over, ikisi ise mide kaynaklı tümörlerdir.

Anahtar Sözcükler: Apendiks, müsinöz tümörler, apendiks müsinöz neoplazileri

GRAPHICAL ABSTRACT

In cases of AMN, possibility of synchronous tumor should be considered.

<p>In this article, the authors reviewed the mucinous neoplasms of the appendix retrospectively.</p>	<p>It was aimed to evaluate this situation in the light of the literature.</p>	<p>According to the observations in this series, five out of thirty-five cases (14.2%) had tumors other than the appendix. The tumors beyond appendix, can either be metastasis or synchronous tumors of other organs.</p>
	<p>Dr. Hatice Ceren SAYAR Prof. Dr. Haldun UMUDUM</p>	<p>References </p>

ABSTRACT

In this article, the authors reviewed the mucinous neoplasms of the appendix retrospectively. According to the observations in this series, five out of thirty-five cases (14.2%) had tumors other than the appendix. Three of them are ovarian tumors and two are stomach-based tumors. The large number of AMNs observed in association with other tumors is remarkable. We aimed to evaluate this situation with the help of literature.

Keywords: Appendiceal mucinous neoplasia, appendix, mucinous tumours

Batı Karadeniz Tıp dergisinde yayınlanan "Apendiks Müsinöz Neoplazi Hastalarında Klinik Deneyimimiz" isimli makaleyi ilgiyle okuduk. Bu çalışmada araştırmacılar, apendiks müsinöz neoplazmalarının klinikopatolojik özelliklerini retrospektif olarak gözden geçirmişlerdir (1).

Makalede ayrı bir tablo hâlinde verilmemesine karşın, yazarlar üç olguda over, iki olguda da mide karsinomu bulunduğunu ifade etmişlerdir.

Senkron tümör olarak izlenen AMN sayısının bu çalışmadaki yüksekliği dikkat çekicidir. Yazarların gözlediği bu durumu literatür eşliğinde değerlendirmenin uygun olacağı düşüncesindeyiz.

Makaledeki 3. tabloda, bazı olguların patoloji sonuçları verilmiştir. Bu tablodaki verilere ve makaledeki bilgilere göre tümör marker yüksekliği gösteren over tümörlü üç hasta AMN ile birliktelik göstermektedir. Bu tipteki olguların özellikle psödomiksoma peritonei ile birlikte olduklarında, AMN metastazı olarak kabul edilmesi gerektiğini gösteren yayınlar mevcuttur (2,3). Olguların psödomiksoma peritonei durumu tabloda mevcut değildir. Böyle bir durum varsa, makaledeki senkron tümör oranını 2/35 olarak (%5,7) olarak değerlendirmek de mümkün olabilir. Bu oranı da literatüre göre yüksek olarak değerlendiriyoruz.

Güncel literatürde, AMN'nin senkron olarak bildiren rapor sayısı birkaç adet ile sınırlıdır. Bu serilerde de kolorektal kanserlerin %4 kadarında görüldüğü bildirilmektedir (4). Bizim ulaşabildiğimiz iki makalede bu oranlar sırasıyla % 0,3 ve %4'tür (5,6). Bazı olgu raporlarını inceleyecek olursak, Raje ve ark. 82 yaşında kadın hastada, endometrioid adenokarsinoma eşlik eden, psödomiksoma peritonei ve appendikste Düşük Dereceli Müsinöz Neoplazi (DDMN) birlikteliğini bildirmiştir (6). Suh ve ark. pelvik kitle bulguları ile opere edilen 72 yaşında kadın hastada psödomiksoma peritoneinin eşlik ettiği Borderline Müsinöz Over Tümörü ve appendikste DDMN saptamışlardır (7). Sousa ve ark. ise oldukça ilginç bir senkronizasyonu belgelemişlerdir. Anoreksi, diyare ve gaytada kan bulguları ile acil servise başvuran erkek hastada, yapılan tetkikler ve cerrahi sonrasında iki primerli kolon Adenokarsinomu, gastrik Schwannom ve appendikste DDMN tespit edilmiştir (8). Bu olgu sunumlarının özet klinikopatolojik verileri tabloda verilmiştir (Tablo 1).

Makaleyi okuduğumuzda kendi veri tabanımızı gözden geçirdik son on yılda iki adet senkron olgu saptadık. Bunlardan biri Gastrointestinal Stromal Tümör olgusu olup, diğeri de kolon adenokarsinomudur. Bu süre içinde arşivimizde rezeksiyon yapılarak tanı alan on yedi GIST ve yüz on kolorektal adenokarsinom olgusu bulunmaktadır.

Tablo 1: Literatürde apendiksin müsinöz neoplazmalarının senkron tümörlerine örnekler.

	Apendiks Müsinöz Neoplazm Tipi	Senkron Tümör Tipi
Raje ve ark (6).	Düşük Dereceli Müsinöz Neoplazi	Endometrioid tip Endometrial Adenokarsinom ve Psödomiksoma Peritonei
Suh ve ark (7).	Düşük Dereceli Müsinöz Neoplazi	Borderline Müsinöz Over Tümörü ve Psödomiksoma Peritonei
Sousa ve ark (8).	Düşük Dereceli Müsinöz Neoplazi	İki primerli Kolon Adenokarsinomu ve Gastrik Schwannom

Makaleden elde edilen veriler, kontrollü ve prospektif çalışmaların olmadığı bu konuda dikkat çekicidir. Elde edilen verinin, literatür oranlarına göre yüksekliği; 1) araştırmacıların özenli incelemesine, 2) bu konuda çok az sayıda çalışma bulunması nedeniyle literatürde verilen oranların gerçek oranları yansıtmayabileceğine, 3) bu konuda yapılan araştırma sayısının kısıtlılığına bağlı olabileceğini düşünüyoruz.

Araştırmacıların bulguları, AMN bulunan hastalarda, senkron tümörlerin araştırılmasının önemini ayrıca vurgulamaktadır. AMN vakalarında mide ve over tümörlerinin varlığının araştırılması, hastaların esenliği için yararlı olacaktır.

AMN'lerde senkron tümör bulunmasının bir diğer boyutu da, özellikle adenokarsinom olgularında tümörün primerinin veya lokal invazyonunun da değerlendirilerek evresinin daha doğru olarak belirlenme güçlüğüdür. Patolojik açıdan tümörün primerininin boyutu, tümörün apendikte invazyon derinliğinin belirlenmesi, serozal yüzün görünümü (jelatinöz, parlak, rüptüre, vb.) makroskopik olarak dikkatle incelenmeli ve kaydedilmelidir. Her iki tümörün immünohistokimyasal olarak keratin belirteçleri boyanma durumu (CK7, CK20, vb.) ve organ spesifik belirleyicilerin (WT-1, ER, CDX2, vb.) durumunun değerlendirilmesi de tanıya yardımcı olacaktır (9). Psödomiksoma peritonei bulunması tanıyı komplike hale getirmekte, yazarların da makalesinde değindikleri gibi cerrahi sonrası takip ve tedaviyi etkilemektedir (1).

Değerli bilgiler içeren bu makalede senkron tümör oranlarının da dile getirilmesi ve bu konuda yorum yapılması, makalenin tıp literatürüne önemli bir katkıda bulunacağını düşünüyoruz.

Saygılarımızla bilginize sunarız.

Teşekkür

Belirtilmemiştir.

Yazar Katkı Beyanı

Fikir, Tasarım, Veri Toplama, Analiz ve Yorumlama, Literatür Taraması: **Hatice Ceren Sayar, Haldun Umudum**, Yazım süreci: **Hatice Ceren Sayar**, Onay: **Haldun Umudum**.

Çıkar Çatışması

Yazarlar tarafından herhangi bir çıkar çatışması veya ortak çıkar beyan edilmemiştir.

Finansal Destek

Yazarlar bu çalışmanın araştırılması, yazarlığı veya yayınlanması için herhangi bir maddi destek almamışlardır.

Etik Kurul Onayı

Bu mektubun hazırlanması için etik kurul izni veya herhangi bir özel izin gerekmemektedir.

Hakemlik Süreci

Kör hakemli sürecinde değerlendirilmiştir.

KAYNAKLAR

- Erkan S, Yabanoğlu H, Gündoğdu R, Kuş M, Kayaselcuk F, Coşkunoğlu EZ. Apendiks Müsinöz Neoplazi Hastalarında Klinik Deneyimimiz. *Batı Karadeniz Tıp Derg.* 31 Aralık 2023;7(3):296-302.
- Mittal R, Chandramohan A, Moran B. Pseudomyxoma peritonei: natural history and treatment. *Int J Hypertherm Oncol North Am Hypertherm Group.* Ağustos 2017;33(5):511-9.
- Bevan KE, Mohamed F, Moran BJ. Pseudomyxoma peritonei. *World J Gastrointest Oncol.* 15 Ocak 2010;2(1):44-50.
- Benedetti M, Tinozzi FP, Dini S, Albertario S, Rossi G, Bianchi C, vd. [Synchronous and metachronous tumours of colon cancer. A review of 5 years of experience (1999-2004)]. *Ann Ital Chir.* 2006;77(3):233-9.
- Khan MN, Moran BJ. Four percent of patients undergoing colorectal cancer surgery may have synchronous appendiceal neoplasia. *Dis Colon Rectum.* Kasım 2007;50(11):1856-9.
- Raje S, Arvind S, Rao G. A case of Endometrioid endometrial adenocarcinoma with synchronous low-grade Appendiceal mucinous neoplasm and Pseudomyxoma peritonei. *J Minimal Access Surg.* 2021;17(3):418-20.
- Suh DS, Song YJ, Kwon BS, Lee S, Lee NK, Choi KU, vd. An unusual case of pseudomyxoma peritonei associated with synchronous primary mucinous tumors of the ovary and appendix: A case report. *Oncol Lett.* Haziran 2017;13(6):4813-7.
- Sousa D, Allen M, Pinto A, Ferreira A, Cruz A, Marinho D, vd. Two Synchronous Colonic Adenocarcinomas, a Gastric Schwannoma and a Mucinous Neoplasm of the Appendix: a Case Report. *J Gastrointest Cancer.* Eylül 2015;46(3):304-9.
- Zhou F, Chen X, Li Y, Huang L. Two independent primary mucinous tumors involving the appendix and ovary accompanied with acellular pseudomyxoma peritonei. *Int J Clin Exp Pathol.* 01 Eylül 2015;8(9):11831-4.