

# Pediyatrik apendiks karsinoid tümörü yönetimi: Tek merkez deneyimi

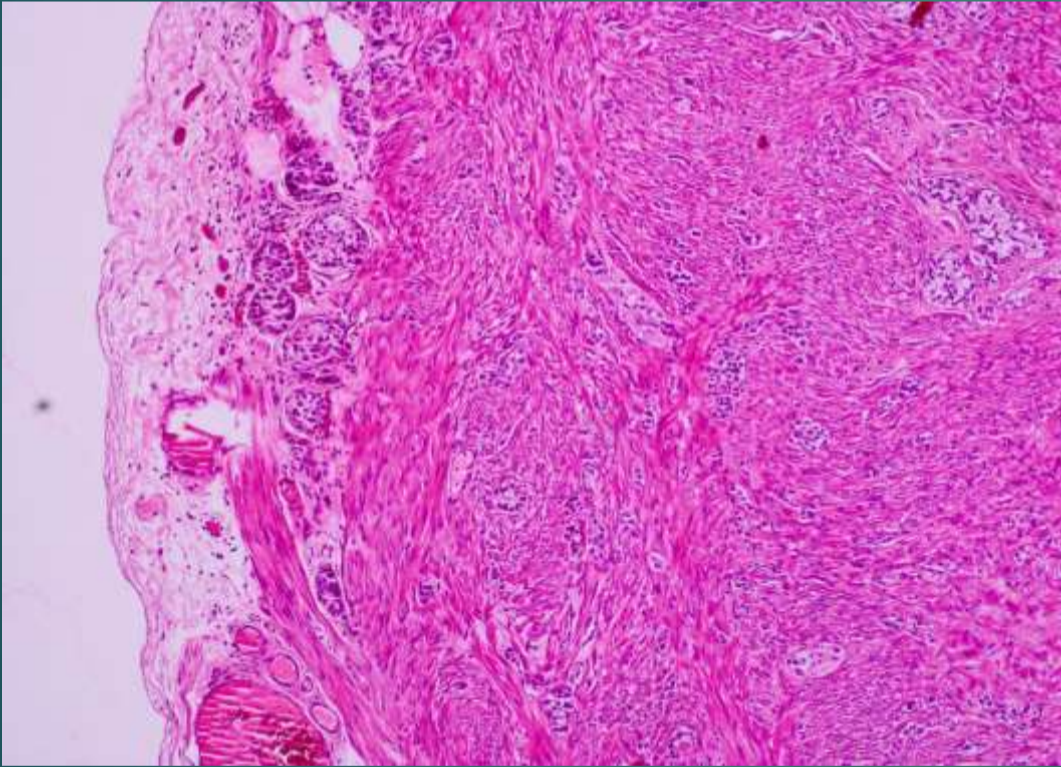
S SAĞ\*, B KEMAL OKATAN\*\*

\*SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ, KANUNİ EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ ÇOCUK CERRAHİ BÖLÜMÜ, TRABZON

\*\*SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ, KANUNİ EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ, PATOLOJİ BÖLÜMÜ, TRABZON

**Amaç:** Apendiks karsinoid tümörü (AKT) çocuklarda nadir görülen bir tümördür. Çocuklarda karsinoid tümörlerin nadir olması nedeniyle, standart yönetim kılavuzları henüz oluşturulmamıştır. Çalışmamızın amacı, çocuklarda AKT yönetimindeki deneyimimizi sunmaktır.

**Yöntemler:** Haziran 2015 ile Haziran 2020 tarihleri arasında kurumumuzda AKT nedeniyle tedavi edilen tüm pediyatrik hastaların tıbbi kayıtları geriye dönük olarak incelendi.



**Figür 1.** Mezenter invazyonu olan bir hastanın histopatolojik görüntüsü

**Sonuç:** Apendiks karsinoid tümörü, genellikle apendektomi spesmeninin histopatolojik incelemesi sırasında tesadüfi bir bulgu olarak ortaya çıkan, çocuklarda nadir görülen bir tümördür. Apendektomi sonrası histopatolojik sonuçların takip edilmesi önemlidir. Apendektomi, özellikle 2 cm'den küçük tümörlerde küratif olmak için yeterli tedavidir ve apendektomi sonrası sonuç mükemmeldir.

**Bulgular:** Çalışma süresi içinde apendektomi yapılan 843 çocuktan sekizinde (% 0.94) histolojik olarak AKT saptandı. Medyan tümör boyutu 0.35 (aralık, 0.1-1) cm idi. Tümör 4 hastada (% 50) muskularis propriaya, 2 hastada (% 25) submukozaya, 1 hastada (% 12.5) subseroza ve 1 hastada (% 12.5) mezoappendikse invaze olmuştu ( Figür 1). Tüm hastalarda cerrahi sınırlar tümörsüzdü. Hiçbirinde tanı anında lenfadenopati yoktu. İki hastada mitotik indeks ve Ki67 seviyeleri >2 idi. Tüm hastalara sadece apendektomi yapıldı. Takip süresi boyunca hiçbir hastada nüks gözlenmedi. Takip süresi ortalama  $41,2 \pm 11,1$  aydı.