

Giriş

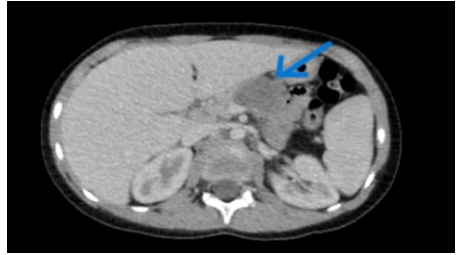
Rabdomyosarkom (RMS), embriyonik mezenkimden köken alan ve iskelet kasına diferansiyel olma potansiyeline sahip primer bir malignitedir. En sık tutulum yeri baş, boyun ve ekstremiteler; en sık metastaz bölgeleri akciğerler, kemik, kemik iliği, lenf nodları ve beyindir. Çalışmamızda pararektal RMS nedeniyle opere edilen, sonrasında pankreas metastazı nedeniyle subtotal pankreatektomi yapılan 8 yaşındaki hastayı, primer yerleşim yerinin ve metastatik odağının nadir görülmesi nedeniyle sunmayı amaçladık.

Olgu Sunumu

Beş yıl önce sol infrarenal yerleşimli nöroblastom tanısı alan hastaya kemoterapi başlanarak olog kemik iliği nakli yapıldı. Tedavi sonrası 2 yıl remisyonda seyreden hastanın kontrol görüntülemelerinde sağ perineal düzeyde anal kanalı ve rektumu invaze eden 47x39x45 mm kitle tespit edildi. Trucut biyopsi sonucu rabdomyosarkom olarak raporlanan hastaya pararektal kitle eksizyonu yapıldı. Kitlenin histopatolojik incelemesi alveolar tip RMS olarak raporlandı. İki yıl sonra yapılan kontrol incelemelerinde, pankreas boyun kesiminde 3x2.5x2 cm solid kitle saptanan hastaya subtotal pankreatektomi ve splenektomi yapıldı. Spesmenin histopatolojik incelemesi alveolar tip RMS olarak raporlandı. Hastanın izlemi 1 yıldır sorunsuz devam etmektedir.



Resim 1: Pararektal kitlenin BT görüntüsü



Resim 2: Pankreatik metastaz odağının BT görüntüsü



Resim 3: Kitle eksizyonu sonrası



Resim 4: Spesmenin makroskopik görüntüsü

Sonuç

Rabdomyosarkomun pankreas metastazı oldukça nadir görülür. Pankreas metastazı genellikle alveolar tip RMS'lerde bildirilmiştir. Kemoterapi ve radyoterapi protokolleri tamamlanan hastalarda metastazektomi uygun bir tedavi yöntemidir.