



Adölesan Dönemde Dev Overial Müsinöz Kistadenom: Olgu sunumu

Ahmed Omar Ali¹, Amjad Khalid Abdullah Ali¹, Seçil Yüksel¹, Osman Hakan Kocaman¹, Başak Erginel¹

İstanbul Üniversitesi, İstanbul Tıp Fakültesi, Çocuk Cerrahisi AD¹



Giriş

- Adölesan yaş grubunda over tümörleri nadir görülmekte olup, bu dönemdeki lezyonların yaklaşık %80'i benign karakterdedir.(3,6)
- Epitelyal kökenli tümörler ise daha az sıklıkla izlenir. Müsinöz kistadenomlar, overin epitelyal neoplazileri arasında seröz kistadenomları takiben en sık karşılaşılan benign tümörlerdendir. (1,2,3,4,5)
- Genellikle yavaş büyüyen ve asemptomatik seyreden bu tümörler, tanı konulduğunda sıklıkla dev boyutlara ulaşmıştır ve karın içi organlara bası yaparak non-spesifik semptomlara neden olabilir. (1,2)
- Bu çalışmada, adölesan dönemde nadir görülen ve dev boyutlara ulaşmış iki müsinöz kistadenoma olgusu sunulmaktadır.(4,5,6)

Olgu 1

- 15 yaşında kız hasta, üç aydır devam eden karın şişliği şikayeti ile başvurdu. Fizik muayenede batında yaygın distansiyon ve batını tamamen dolduran palpabl kitle izlendi.
- Laboratuvar testlerinde CA 19-9 : 2509,92 U/mL olarak yüksek bulunurken, diğer tümör belirteçleri normaldi.
- Abdominal bilgisayarlı tomografide sol overden kaynaklanan, 22×12×32 cm boyutlarında multiseptalı kistik kitle saptandı. Orta hat laparotomi ile gerçekleştirilen cerrahide, kitle sol over kökenli olarak tespit edildi ve sol salpingo-ooferektomi uygulandı. Postoperatif dönemde komplikasyon gelişmedi; hasta üçüncü günde taburcu edildi.
- Histopatolojik sonucu benign müsinöz kistadenoma ile uyumluydu.

Olgu 2

- 17 yaşında kız hasta, yaklaşık bir yıldır devam eden karın şişliği ile başvurdu. Fizik muayenede batını dolduran palpabl kitle izlendi .
- Tümör belirteçleri normalken, Abdominal bilgisayarlı tomografide sol overden kaynaklanan 25×14×32 cm boyutlarında multikistik septalı kitle izlendi.
- Orta hat laparotomi ile fertilite koruyucu cerrahi yaklaşım ile sol over kistektomi yapıldı. Postoperatif dönem sorunsuz geçti ve hasta ikinci günde taburcu edildi. Patolojik değerlendirme benign müsinöz kistadenoma ile uyumluydu.

Sonuç

- Adölesan dönemde dev over kitlelerinin nadir bir sebebi olan müsinöz kistadenomlar genellikle benign seyretmektedir.
- Bu yaş grubunda karın şişliği gibi non-spesifik semptomlarla başvuran hastalarda, dev kistik lezyonların ayırıcı tanısında müsinöz kistadenoma mutlaka düşünülmelidir.
- Tümör belirteçleri maligniteyi dışlamakta yardımcı olsa da benign lezyonlarda da yükseklik gözlenebilir.
- Cerrahi tedavi, özellikle fertilite koruyucu cerrahi etkin ve güvenli bir tedavi seçeneğidir

Kaynakça

- Alkan, B., Baspinar, M., Aksoy, E., & Turan, C. (2025). A giant ovarian mucinous cystadenoma in a postmenarchal adolescent girl. *Turkish Journal of Pediatrics*, 67(2), 245–248.
- Bhat, S., Nayak, S. R., & Uchil, D. (2023). A rare case of mucinous cystadenoma in adolescence. *International Journal of Reproduction, Contraception, Obstetrics and Gynecology*, 12(4), 1450–1452.
- Kısa, Ü., & Tekin, S. (2019). Voluminous mucinous cystadenoma of the ovary in a 13-year-old girl: A case report. *Journal of Pediatric and Adolescent Gynecology*, 32(2), e19–e21.
- Özcan, A. (2021). Ovarian mucinous cystadenoma recurred 2 years after laparoscopic surgery: A case report. *Annals of European Journal of Gynecology and Obstetrics*, 3(1), 13–16.
- Özcan, A., Yıldız, Y., & Öztürk, H. (2023). Investigation of the predictive factors of recurrent ovarian mucinous cystadenoma. *Journal of Clinical Obstetrics & Gynecology*, 33(1), 34–39.
- Singh, G., Sharma, R., & Verma, S. (2020). Giant mucinous cystadenoma of ovary in an adolescent girl: A case report. *International Journal of Reproduction, Contraception, Obstetrics and Gynecology*, 9(12), 5081–5083.

