Abdominopelvic Tumor Implants Detected with a Bone Scan in a Case of Borderline Ovarian Tumor

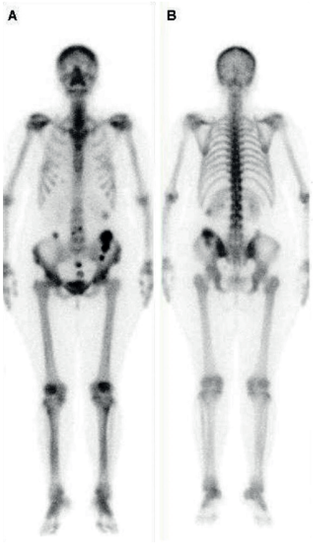
Borderline Over Tümörlü Bir Olguda Kemik Sintigrafisinde Saptanan Abdominopelvik Tümöral İmplantlar

Abdominopelvik Tümöral İmplant / Abdominopelvic Tumor Implant

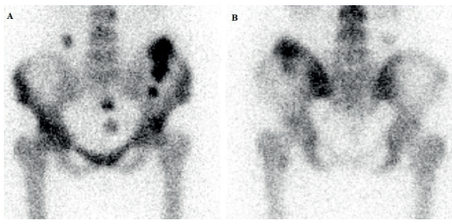
Esra Arzu Gençoğlu, Alev Çınar, Ayşe Aktaş
Department of Nuclear Medicine, Faculty of Medicine, Başkent University, Ankara, Türkiye.

Borderline over tümörleri, tüm over tümörlerinin yaklaşık %10-20'sini oluşturur. Histopatolojik özellikleri ve biyolojik davranışları benign epiteliyal over tümörleri ve invaziv karsinomlar arasındadır. Bu tümör tipi, çoğu kez overde uzun süre aynı durumda kalma eğilimindedir ve çok iyi bir prognozla, uzun survival ile birliktedir. Genellikle premenapozal kadınlarda görülen borderline tümörlerde, over dışı tümöral implantlar, sık olmamakla birlikte, ortaya çıkabilir ve kötü prognozun göstergesi olarak kabul edilir [1]. Bu çalışmada, tüm vücut kemik sintigrafisinde, abdominopelvik bölgede yumuşak dokuda over dışı tümöral implantların tespit edildiği borderline over tümörlü bir olgu sunulmaktadır. 44 yaşındaki kadın hastaya, Temmuz 2007'de ikiz gebelik nedeniyle sezaryen operasyonu yapılırken her iki overde kitle görülmesi üzerine, aynı seansta bilateral over biyopsisi uygulandı. Patolojik değerlendirme sonucunda, her iki overde borderline tümör saptandı ve hasta Ağustos 2007'de opere edildi. Histopatolojik incelemede, her iki overde seröz borderline noninvaziv epiteliyal tümör tespit edildi. Lenfovasküler invazyon bulunmayan hastaya kemoterapi/radyoterapi uygulanmadı ve takip kararı alındı. Takip döneminde herhangi bir patolojik bulgu saptanmayan hasta, operasyon sonrası üçüncü yılda yaygın kemik ağrısı şikayeti ile hastaneye başvurdu. Yapılan laboratuvar tetkiklerinde, serum Ca-125 değeri 130 IU/ml (normal değer: 1.9-16.3 IU/ml) olarak saptandı. Kemik metastazı açısından değerlendirilmesi amacıyla tüm vücut kemik sintigrafisi istemi ile bölümümüze gönderilen hastaya 20 mCi Tc-99m hidroksietilen difosfonat (HDP) (Mallinckrodt, Hollanda) intravenöz olarak verildi ve 3 saat sonra çift başlı gama kamera (e-Cam, Siemens, Almanya) ile tüm vücut görüntüleri ve statik görüntüler alındı. Görüntülerde, kemik metastazını düşündürür bulgu saptanmadı. Ancak, abdominopelvik bölgede yumuşak dokuya uyan kesimde multiple odakta artmış aktivite tutulumu dikkati çekti (Resim 1). Kontaminasyon ihtimalini ekarte etmek için hastaya gerekli temizlik işlemi yaptırıldı ve giysileri değiştirildi. Takiben ve 24 saat sonra alınan statik görüntülerde, bu odaklarda aktivite tutulumunun devam ettiği saptandı (Resim 2) ve bu bölgenin diğer görüntüleme yöntemleri ile korelasyonu önerildi. Yapılan tüm abdomen bilgisayarlı tomografide (BT), sintigrafide radyoaktivite tutulumu izlenen bölgelerde kalsifiye tümör implantlarının mevcut olduğu tespit edildi (Resim 3). Tüm vücut kemik sintigrafisinde abdominopelvik bölgede izlenen patolojik radyoakivite tutulumlarının, tümöral implantlarda gelişen kalsifikasyona bağlı olduğu sonucuna varıldı.

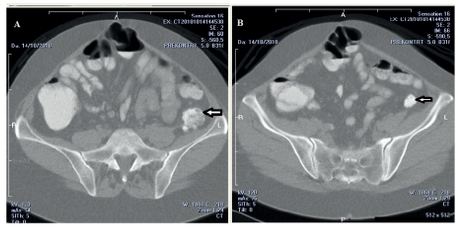
Yapılan literatür taramasında, malign over tümörlü hastalarda tüm vücut kemik sintigrafisinde yumuşak dokuda radyoaktivite tutulumunun rapor edildiği olgu sunumları saptandı [2-4]. Ancak, histolojik davranışı benign ve malign arasında olan borderline over tümörlü olgularla ilgili bizim çalışmamıza benzer bir çalışmaya rastlanmadı. Sonuç olarak, malign over tümörlü olgulardakine benzer şekilde borderline over tümörlü olgularda da, tüm vücut kemik sintigrafisinin, kemik metastazının tespiti açısından yararlı olduğu gibi, kötü prognozun göstergesi olan over dışı tümöral implantların varlığı ve yaygınlığının tespiti açısından da yol gösterici olabileceğini düşünmekteyiz.



Resim 1. Resim 1. Anterior (A) ve posterior (B) Tc-99m HDP tüm vücut kemik sintigrafisi görüntülerinde, abdominopelvik bölgede, anteriorda daha belirgin olmak üzere, yumuşak dokuya uyan kesimde multiple odakta artmış aktivite tutulumu izlenmektedir.



Resim 2. 24. saatte anteriordan (A) ve posteriordan (B) alınan statik sintigrafik görüntülerde, hastaya yaptırılan gerekli temizlik işlemi ve giysilerin değiştirilmesi sonrasında, abdominopelvik bölgede yumuşak dokuda artmış aktivite tutulumu gösteren odakların izlenmeye devam ettiği saptanmaktadır.



Resim 3. Abdomen BT'de, kemik penceresinde, solda parakolik gutter düzeyinde (A) ve sol alt kadranda mezenterik yağ dokusunda (B) kalsifiye tümör implantları görülmektedir.

Kaynaklar

1. Özdemir H, Macuks R, Özdemir ED, Dursun P, Altundağ O, Ayhan A. Borderline over tümörlerinde güncel yaklaşımlar. Türk Jinekolojik Onkoloji Dergisi 2010; 13(2): 27-35.
2. Bares RA, Patel N, Krasnow AZ, Isitman AT, Hellman RS, Veluvolu P, et al. Concentration of Tc-99m MDP in ovarian carcinoma and its soft tissue metastases. Clin Nucl Med 1991; 16(8): 550-2.
3. Uysal U, Kostakoglu L, Elahi N, Aydingoz U, Firat D, Bekdik CF. Can bone scintigraphy detect additional metastatic sites unrevealed by CT in patients with recurrent ovarian carcinoma? Radiat Med 1997; 15(1): 55-8.
4. Kida T, Tsuda F, Fujita Y, Munakata S, Sasaki M. Accumulation of technetium-99m MDP in pseudomyxoma peritonei. Ann Nucl Med 1990; 4(3): 101-5.

DOI: 10.4328/JCAM.1939 Received: 10.06.2013 Accepted: 19.06.2013 Printed: 01.07.2015 J Clin Anal Med 2015;6(4): 578
Corresponding Author: Esra Arzu Gençoğlu, Department of Nuclear Medicine, Faculty of Medicine, Başkent University, Ankara, Türkiye.
T.: +90 3122126868-1436 F.: +90 3122237333 E-Mail: arzugencoglu@yahoo.com