A Rare Posterior Mediastinal Mass: Esophageal Leiomyoma

Nadir Bir Posterior Mediastinal Kitle: Özofagial Leiomyoma

Özofagial Leiomyoma / Esophageal Leiomyoma

Tevfik Kaplan, Serdar Han
Department of Thoracic Surgery, Faculty of Medicine, Ufuk University, Ankara, Türkiye.

To the Editor:

Öztürk Ö ve arkadaşları[1] tarafından yapılan 'Nadir Bir Posterior Mediastinal Kitle: Özofagial Leimoyoma' başlıklı olgu sunumunu ilgiyle okuduk ve özellikle özofagus leiomyomlarında cerrahi tedavi yaklaşımları ile ilgili katkıda bulunmak istedik.

Benign özofagus tümörlerinin en sık görülen tipi, özofagusun müsküler tabakasındaki düz kas hücrelerinden köken alan leiomyomadır. Bütün gastrointestinal leiomyomaların % 10'u özofagusta görülür. Leiomyomların çoğu orta veya alt özofagusta yerleşik tek düzgün sınırlı submukozal kitleler olarak karşımıza çıkar.[2]

Özofagial leimyomaların tedavisi her zaman cerrahidir. Klasik cerrahi bu tümörlerin mukoza açılmadan enüklüasyonudur, nadiren özofagus rezeksiyonu gerekir. Özofagus rezeksiyonu ancak 10 cm'den büyük tümörler veya multiple leiomyomatozis gibi durumlarda önerilmektedir.[2]

Standart cerrahi yaklaşım torakotomi olmasına rağmen son yıllarda özofagial leiomyomlarının videotoraksokopik olarak da başarılı bir şekilde çıkarılabileceği gösterilmiştir. Videotorakoskopik yaklaşımlar son yıllarda daha popüler hale gelmiştir. Akciğer biyopsisinden lobektomiye kadar birçok operasyon torakoskopik olarak yapılabilmektedir. Torakoskopik yaklaşım torakotomi ile karşılaştırıldığında daha az ağrı, daha az travma, solunum fonksiyonlarının daha az etkilenmesi, ve hastanede kalış süresinin azlığı gibi avantajları vardır.[2,3] Ayrıca literatürde videotorakoskopik enüklüasyon ile özofagustan çıkarılan dev leiomyom olguları bildirilmiştir.[4]

Sonuç olarak özofagial leiomyomaların videotoraksokopik olarak enüklüasyonları, tümörün komplet olarak çıkarılmalarının yanı sıra mukozal yapıların bütünlüğünün korunmasını da sağlamaktadır. Özofagial leiomyomaların cerrahi tedavisinde videotorakoskopik enüklüasyon etkili ve uygulanabilir bir yöntemdir.

Kaynaklar

1. Öztürk Ö, Karapolat S, Ateş H, İskender A, Erdem H. A Rare Posterior Mediastinal Mass: Esophageal Leiomyoma. J Clin Anal Med 2014;5(6):513-15.
2. Kent M, d'Amato T, Nordman C, Schuchert M, Landreneau R, Alvelo-Rivera M, Luketich J.J. Minimally invasive resection of benign esophageal tumors. Thorac Cardiovasc Surg 2007;134:176-81.
3. Çobanoğlu U, Sayır F, Mergan D. İnterstisyel Akciğer Hastalıklarının Tanısında İdeal Bir Tercih: Video yardımlı Torakoskopik Cerrahi. J Clin Anal Med 2012;3(1):46-50.
4. Chen HZ, Jin H, Yang LX, Li ZG, Xu ZY, Zou LJ. Enucleation of esophageal leimyoma by video-assisted thoracoscopic surgery. Chin J Clin Thorac Cardiovasc Surg 2011;18(6):518-20.

DOI: 10.4328/JCAM.2445 Received: 28.03.2014 Accepted: 08.04.2014 Published Online: 01.07.2015 J Clin Anal Med 2015;6(4): 573
Corresponding Author: Tevfik Kaplan, Department of Thoracic Surgery, Faculty of Medicine, Ufuk University, Ankara, Türkiye.
E-Mail: tevfikkaplan@yahoo.com