

28. ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ

27-30 Ekim 2018

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Morfoloji Yerleşkesi



Patoloji
Dernekleri
Federasyonu



Ankara
Patoloji
Derneği



E-Poster

Gastrointestinal Patoloji

EPS152(932)

Melanozis koli; Olgu Sunumu

Selma Şengiz Erhan¹, Damla Karabıyık¹, Gamze Kulduk¹, Mehmet Gökçe İmam²

¹ Sbü Okmeydanı Eğitim Ve Araştırma Hastanesi, Patoloji Kliniği

² Sbü Okmeydanı Eğitim Ve Araştırma Hastanesi, Genel Cerrahi Kliniği

Giriş: Melanozis koli, antrakinon içeren laksatiflerin uzun süreli kullanımı sonrası ratlanılan kolonik mukozanın koyu pigmentasyonu ile karakterize benign bir lezyondur. Antrakinonlar kolon epitel hücrelerine direkt toksik etkiyle melanozis kolide izlenen, makrofajlarda saptanan lipofuskin denilen koyu pigmentin üretimine sebep olur. Kolorektal tümörler ile ilişkisi tartışmalıdır. Burada kolon tümörü nedeniyle opere edilen ve adenokarsinom ile birlikte melanozis koli tanısı da alan bayan hastayı literatür verileri ile birlikte sunmayı amaçladık.

Olgu: Kabızlık, bulantı, kusma ve karın ağrısı şikayetleriyle acil servise başvuran 56 yaşındaki bayan hasta ileus? ve kolon tümörü? ön tanıları ile yatırıldı. Acil batin ultrasonografik inceleme yoğun gaz distansiyonu nedeniyle değerlendirilemedi. Çekilen batin bilgisayarlı tomografide sağ kolon ve inen kolonda izlenen distandü görünümün sigmoid kolon proksimal segmentinde ani sonlandığı ve bu noktadan itibaren 3,5 cm uzunluktaki segment duvarında belirgin kalınlaşma ve serozada düzensizlik olduğu saptandı. Primer malignite nedeniyle acil opere edilen olgunun rezeksiyon materyalinde; 2,5 cm uzunluğundaki barsak segmentini tutan ülsera tümör izlendi. Tümör dışı alanlarda mukoza ve serozal yüzeyin siyah renkte olduğu dikkati çekti. Histopatolojik incelemede; perikolorektal yağlı dokuya invazyon gösteren ve kribriform paternde adenoid yapılardan oluşan tümör ile çevre yağlı dokudan diseke edilen lenf nodlarından üçünde adenokarsinom metastazı izlendi. Tümör dışı alanların kesitlerinde ise; lamina propriada topluluklar halinde yer alan makrofajlar ve sitoplazmalarında kahve-siyah renkli pigment varlığı dikkati çekti. Histokimyasal çalışmada demir boyası ve masson fontana ile intrasitoplazmik pigmentte boyanma izlenmedi. Bu bulgu nedeniyle sorgulanan olguda kabızlık şikayeti nedeniyle üç ay antrakinon içeren laksatif kullanım öyküsü mevcuttu. Mevcut bulgularla olguya 'adenokarsinom ve melanozis koli' tanısı verildi.

Sonuç: Melanozis koli benign bir lezyon olmakla birlikte kolorektal tümörler ile ilişkisi tartışmalıdır. Bazı çalışmalarda tümör ya da adenomlar için artmış bir riskten bahsedilirken, bazılarında ise ilişki olmadığı ileri sürülmektedir. Olgumuzda olduğu gibi barsak pasajını etkileyen tümöral kitleye bağlı kabızlığı gidermek amaçlı kronik laksatif kullanımı sonucu ortaya çıkabilir. Laksatiflerin kesilmesi ile de gerileyebilir.

Anahtar Kelimeler : Melanozis koli, laksatif, kolon, adenokarsinom