

Primer Büyük Safen Ven Leiomyosarkomu: Olgu Sunumu

Primary Great Saphenous Vein Leiomyosarcoma: Case Report

Dr. Cüneyt ERİŞ,^a
Dr. Arif GÜCÜ,^a
Dr. Faruk TOKTAŞ,^a
Dr. Gündüz YÜMÜN,^a
Dr. Derih AY,^a
Dr. Tuğrul GÖNCÜ,^a
Dr. Tamer TÜRK,^a
Dr. Şenol YAVUZ,^a
Dr. Ahmet ÖZYAZICIOĞLU^a

^aKalp ve Damar Cerrahisi Kliniği,
Bursa Yüksek İhtisas Eğitim ve
Araştırma Hastanesi, Bursa

Geliş Tarihi/Received: 16.08.2012
Kabul Tarihi/Accepted: 16.09.2012

Yazışma Adresi/Correspondence:
Dr. Cüneyt ERİŞ
Bursa Yüksek İhtisas Eğitim ve
Araştırma Hastanesi,
Kalp ve Damar Cerrahisi Kliniği, Bursa,
TÜRKİYE/TURKEY
dr_ceris@hotmail.com

ÖZET Leiomyosarkomlar, primer olarak venlerden özellikle de büyük safen venden nadiren kaynaklanırlar. Sunduğumuz olgu; 67 yaşındaki bayan hastada, 4 aydır devam eden sağ bacak dizüstü medial bölgede şişlik, yürümekle hafif ağrı, hassasiyet gibi flebiti taklit eden şikayetler olmuş. Başvurduğu dış bir merkezde tromboze varis teşhisi konulan hasta kliniğimizde yapılan tetkikleri sonrası başarı ile opere edilmiş bir büyük safen ven leiomyosarkom vakasıdır. Peroperatif dönemde distal metastaz lehine herhangi bir bulgusu olmayan hastanın 24 aylık takibi sonucunda herhangi bir nüks bulgusuna rastlanmadı.

Anahtar Kelimeler: Leiomyosarkom; safenöz ven

ABSTRACT Leiomyosarcomas rarely arise from primary veins, especially the great saphenous vein. The present report is about a 67 years old female patient who was having a mass medially above her knee, having mild pain and tenderness while walking, for nearly 4 months. The mass was diagnosed as thrombosed varicose vein at an outhter center and was referred for the operation. After further investigations done at our instution patient was operated successfully. The pathological examination revealed leiomyosarcoma of the great saphenous vein with free margins. The patient did not have any evidence of distal metastasis at the preoperative period and also revealed no evidence of any recurrence during the 24 months of follow up period.

Key Words: Leiomyosarcoma; saphenous vein

Damar Cer Derg 2012;21(3):294-6

Primer venöz leiomyosarkomlar oldukça nadir görülen patolojilerdir. Daha çok inferior vena kava nadiren de ovarian ven ve iliak ven den kaynaklanmaktadır. Büyük safen venden kaynaklanan leiomyosarkomlar oldukça nadirdir. Dünyada büyük safen venden kaynaklanan ilk vakayı van Ree 1919 yılında tespit etmiştir.¹ Bu tarihten günümüze kadar yaptığımız araştırmada sadece 26 adet vaka rapor edilmiştir. Bizim sunduğumuz olgu Türkiye’den bildirilen büyük safen venden kaynaklanan ilk leiomyosarkom olgusudur.

OLGU SUNUMU

Sunduğumuz olgu 67 yaşında 4 ay önce sağ bacakta diz üstü medial bölgede ele gelen kitle (Resim 1), sağ bacakta hafif ödem ve yürümekle artan

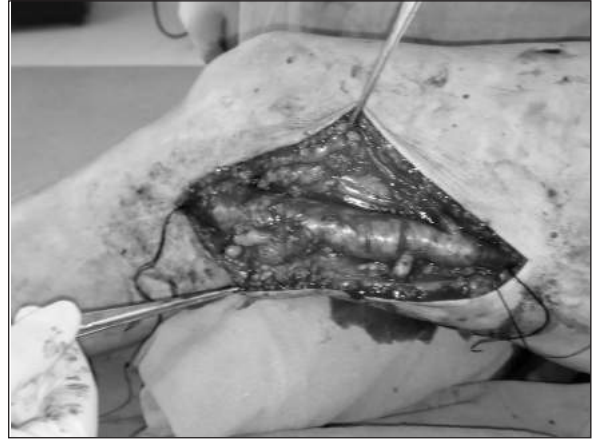
müphem ağrı şikayetleri ile dış bir merkeze başvurmuş olup orada yapılan doppler ultrasonografi (USG)'de flebit sonrası gelişmiş tromboze varis teşhisi konmuş ve operasyon önerilerek hasta taburcu edilmiş. Hasta sonrasında operasyon için hastanemize başvurmuştur. Hastanın yapılan fizik muayenesinde kitle bölgesi palpasyonla hassastı, kitlenin transvers ve longitudinal mobilitesi yoktu. Hastanın akciğer grafisinde, batin ultrasonografisinde, rutin kan ve idrar tahlillerinde herhangi bir özellik yoktu.

Hastanın merkezimizde yapılan dopler USG incelemesinde büyük safen ven trasesinde artmış vaskülarizasyon içeren kitle tespit edildi. Operasyona alınan hastaya kitle trasesince insizyon uygulanmış olup sert lastik kıvamında 15 cm uzunluğunda, 2,5 cm genişliğinde normal damar yapısından makroskopik olarak net ayrılabilen kirli beyaz renkteki kitle eksize edildi (Resim 2, 3). Eksize edilen kitlede perivenöz infiltrasyon mevcut değildi.

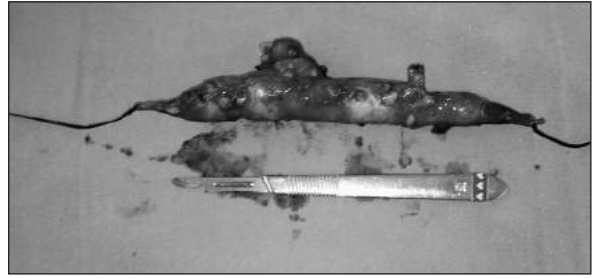
Piyenin yapılan histopatolojik incelemesinde grade 3 pleomorfik tip leiomyosarkom tespit edildi ve cerrahi sınırlar normal olarak değerlendirildi (Resim 4). Hastanın daha sonra yapılan vücut tarama tetkiklerinde herhangi bir metastatik odak tespit edilmedi. Onkoloji konsültasyonu sonucu kemoterapi ya da radyoterapi almasına gerek görülmedi. 24 aylık takip sonrası hastada rekürrens yoktu.



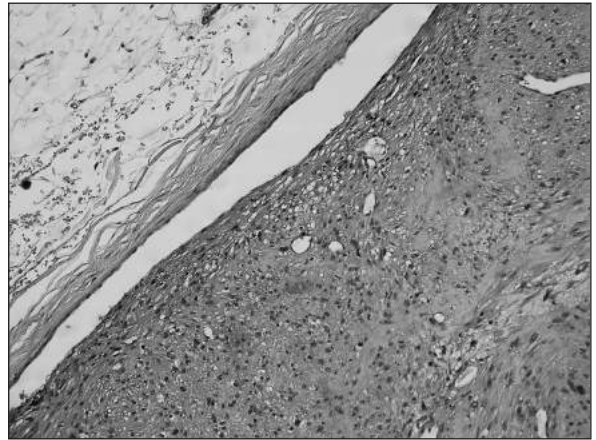
RESİM 1: Sağ alt ekstremitede dizüstü bölgedeki kitlenin yüzeyel görünümü.



RESİM 2: Kitlenin cerrahi işlem sırasındaki görünümü.



RESİM 3: Cerrahi işlem ile çıkarılmış olan kitle.



RESİM 4: Kitlenin mikroskopik olarak görünümü.

TARTIŞMA

Primer venöz tümörler, düz kas hücrelerinden kaynaklanan leiomyosarkomlar ve endotel hücrelerinden kaynaklanan hemanjoendoteliomalar olmak

üzere ikiye ayrılırlar. Leiomyosarkomlar yumuşak doku sarkomlarının %6'sını oluşturur ve venöz leiomyosarkomlar da tüm leiomyosarkomların da %2'sini oluşturur.²⁻⁵

Venöz sistemin primer leiomyosarkomları oldukça nadir görülür, dünya çapında yaklaşık 200 vaka yayınlanmıştır.² En sık tutulan kısım %60 ile inferior vena kavadır. Alt ekstremitelerde ise büyük safen ven %9 ile en sık tutulan bölümdür. Ortalama yaş ise 55-60 yaş arası olmakla birlikte sadece bir çocuk olgu venöz leiomyosarkom rapor edilmiştir.⁶ Ele gelen kitle, şişlik, sırt ya da karın ağrısı gibi nonspesifik bulgular görülse de ekstremitelerdeki venöz leiomyosarkomların semptomları daha erken bulgu vererek erken teşhise imkan verirler. Bizim sunduğumuz olguda da en belirgin semptom ağrısız immobil kitleydi.

Bilgisayarlı tomografi ve manyetik rezonans görüntüleme (MRI) yöntemleri yumuşak doku tümörlerinin özellikle de venöz tümörlerin saptanmasında en başarılı seçeneklerdir. Bu görüntüler venöz orijinin tespitinde ve tümör ve çevre doku-

ların ilişkisi hakkında özellikle MRI en detaylı sonuçlarla tümörün teşhisinde yardımcıdır.⁷

Bu olgularda cerrahi tek etkili tedavi şekli olmakla birlikte lokal rekürrensi ve sağkalımı etkileyen ana faktör makroskopik olarak sağlam görülen dokulara kadar yapılan geniş rezeksiyonlardır.^{2,3}

Uzak metastazlar mortalitenin ana belirleyicisidir ve genellikle primer tümör rezeke edildiği sırada mevcuttur. Kemoterapi ve radyoterapi rutin olarak verilmemekle birlikte sadece birkaç vakada etkinliği rapor edilmiştir.³ Hastalığın prognozu zayıftır ve ortalama yaşam beklentisi 30-40 aydır.^{2,3,8}

Venöz leiomyosarkomlar genellikle yavaş büyüyen tümörler olmakla birlikte venöz obstrüksiyon bulguları iyi gelişmiş olan kollateral dolaşımın varlığında genelde görülmez. Oldukça nadir görülmelerinden dolayı operasyon öncesinde tespit edilmeleri zordur. Bu yüzden uzun süren flebit bulguları, derin ven trombozu, yürüyüşle artan ağrı ve alt ekstremitede ödem gibi nonspesifik bulguları olan olgularda bu patoloji gözardı edilmemelidir.

KAYNAKLAR

1. Marle AG, Bronkhorst MW, Brouwers MA. Leiomyosarcoma of the great saphenous vein: a case report and review of the literature. *Sarcoma* 2004;8(4):135-9.
2. Dzsinih C, Gloviczki P, van Heerden JA, Nagorney DM, Pairolero PC, Johnson CM, et al. Primary venous leiomyosarcoma: a rare but lethal disease. *J Vasc Surg* 1992;15(4):595-603.
3. Reix T, Sevestre H, Sevestri-Pietri MA, Szychta P, Pietri J. Primary malignant tumors of the venous system in the lower extremities. *Ann Vasc Surg* 1998;12(6):589-96.
4. Humphrey M, Neff J, Lin F, Krishnan L. Leiomyosarcoma of the saphenous vein. A case report and review of the literature. *J Bone Joint Surg Am* 1987;69(2):282-6.
5. Mammano E, Zanon A, Picchi G, Rossi CR, Rossi G, Cosci M, et al. Primary great saphenous vein leiomyosarcoma: report of a case. *Surg Today* 2008;38(2):161-2.
6. Lezama-del Valle P, Gerald WL, Tsai J, Meyers P, La Quaglia MP. Malignant vascular tumors in young patients. *Cancer* 1998;83(8):1634-9.
7. Roy C, Beaujeux R, Mutter D. Leiomyosarcoma of the femoral vein: imaging findings. *AJR Am J Roentgenol* 1993;160(5):1125-6.
8. Berlin O, Stener B, Kindblom LG, Angervall L. Leiomyosarcomas of venous origin in the extremities. A correlated clinical, roentgenologic, and morphologic study with diagnostic and surgical implications. *Cancer* 1984;54(10):2147-59.