

Olgu Sunumu

Nadir bir Endoskopik Bulgu: Rektum Kanserli Hastada Çift Pilor*

Mehmet Suat YALÇIN^{1,a}, Şehmus ÖLMEZ², Adnan TAŞ²

¹Aksaray Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Gastroenteroloji Kliniği, Aksaray, Türkiye

²Adana Şehir Hastanesi, Gastroenteroloji Kliniği, Adana, Türkiye

ÖZET

Çift pilor antrum ve bulbus arasında kısa aksesuar bir kanalın oluşmasıdır. Mide antrumundan bulbusa uzanım gösteren iki lümen gözlenir. Çift pilor endoskopide %0.06-0.4 sıklıkta oldukça nadir görülür. Asemptomatik olabileceği gibi epigastrik ağrı, dispepsi ve gastrointestinal kanama ile bulgu verebilir. Ellibeş yaşında erkek hasta uzun süredir mevcut olan dispeptik yakınmalar ve karın ağrısı şikayetleri ile kliniğimize başvurdu. Hastanın özgeçmişinde rektum kanseri nedeniyle operasyon öyküsü, kemoterapi ve radyoterapi alma öyküsü vardı. Endoskopide antrumdan bulbusa uzanım gösteren iki lümen izlendi. Lümenin birinden geçildi. Diğer lümeninden geçilemedi. Bu nedenle gastrokolik fistülü dışlamak amacı ile baryumlu mide-duodenum grafisi çekildi. Baryumlu mide-duodenum grafisi normal saptandı. Hastada çift pilor tanısı konuldu. Bizim olgumuz literatürde kolon kanserli hastada saptanan ilk çift pilor olgusudur.

Anahtar Sözcükler: Çift Pilor, Endoskopi, Rektum Kanseri.

ABSTRACT

A Rare Endoscopic Finding: Double Pylorus in Patient with Rectal Cancer

Double pylorus is a rare abnormality characterized by formation of a short accessory canal between antrum and duodenal bulb. It has been reported in 0.06-0.4% and often discovered incidentally at endoscopy. It can be asymptomatic or present with upper abdominal pain, dyspepsia and gastrointestinal bleeding. Fiftyfive-years-old male patient admitted to our clinic with dyspeptic complaints and upper abdominal pain. The past medical history of the patient included an operation, chemotherapy, radiotherapy due to rectum cancer. An endoscopy revealed two lumens located in prepyloric antrum. Endoscopy could pass through one lumen but could not go thorough the other smaller lumen. Since we cannot go through one of the lumens, barium stomach duodenography of the patient was taken. Barium stomach duodenography of the patient was nondiagnostic. The final endoscopic diagnosis was double pylorus. Here, we report a first case of double pylorus with rectal cancer.

Keywords: Double Pylorus, Endoscopy, Rectal Cancer.

Bu makale atıfta nasıl kullanılır: Yalçın MS, Ölmez Ş, Taş A. Nadir bir Endoskopik Bulgu: Rektum Kanserli Hastada Çift Pilor. Fırat Tıp Dergisi 2019; 24 (1): 50-52.

How to cite this article: Yalçın MS, Ölmez S, Tas A. A Rare Endoscopic Finding: Double Pylorus in Patient with Rectal Cancer. Firat Med J 2019; 24 (1): 50-52.

Çift pilor gastroduodenal fistülün bir formudur. İlk tanımlama 1969 yılında Smith ve Tuttle (1) tarafından yapılmıştır. Mide antrumundan bulbusa uzanım gösteren iki lümen gözlenir. Konjenital veya sonradan kazanılmış olgular olabilir. Bildirilen vakaların büyük çoğunluğu peptik ülser komplikasyonudur (2, 3). Etiyolojisi tam olarak aydınlatılamamıştır. Bu olgular asemptomatik olabileceği gibi, epigastrik bölgede ağrı, dispepsi veya üst gastrointestinal kanama ile bulgu verebilirler (4, 5). Çift pilor endoskopide %0.06-0.4 sıklıkta oldukça nadir görülür. Erkeklerde kadınlardan iki kat daha fazla görülür. Diyabet, kronik obstrüktif akciğer hastalığı, kronik böbrek hastalığı ve bazı romatizmal hastalıklar ile çift pilor ilişkisi bilinmektedir (6). Biz rektum kanseri tanısı olan ve endoskopide çift pilor saptanan bir olgu sunuyoruz.

OLGU SUNUMU

Ellibeş yaşında erkek hastada dispeptik yakınmalar ve karın ağrısı şikayetleri ile kliniğimize başvurdu. Hastanın özgeçmişinde rektum kanseri nedeniyle operasyon öyküsü, kemoterapi ve radyoterapi alma öyküsü vardı. Fizik muayenede kaşektik görünümde idi. Batında operasyon skarı izlendi. Rutin laboratuvar tetkikleri normaldi. Çeşitli medikal tedavilere rağmen yıllardır yakınmaları devam eden hastaya endoskopi planlandı. Endoskopide antrumdan bulbusa uzanım gösteren iki lümen izlendi. Lümenin birinden geçildi. Diğer lümeninden geçilemedi (Resim 1). Bu nedenle gastrokolik fistülü dışlamak amacı ile baryumlu mide-duodenum grafisi çekildi (Resim 2). Baryumlu mide-duodenum grafisi normal saptandı. Hastayada çift pilor tanısı konuldu.

^aYazışma Adresi: Mehmet Suat YALÇIN, Aksaray Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Gastroenteroloji Kliniği, Aksaray, Türkiye

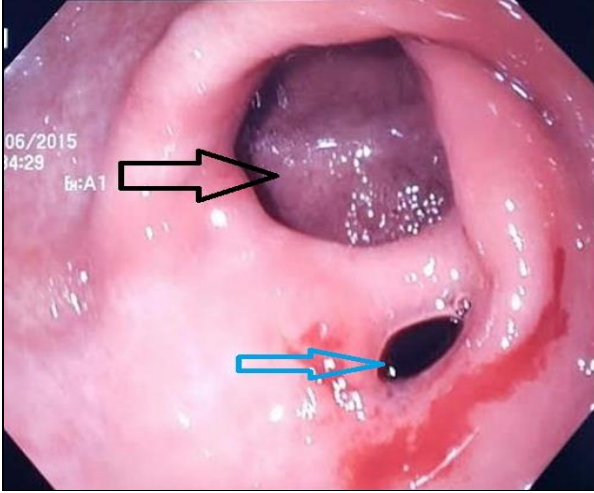
Tel: 0530 575 7496

Geliş Tarihi/Received: 26.02.2018

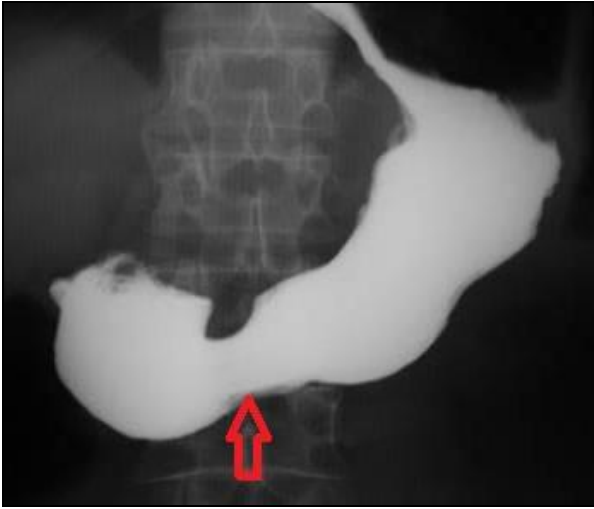
e-mail: drsuat02@hotmail.com

Kabul Tarihi/Accepted: 05.09.2018

* Bu çalışma 32. Ulusal Gastroenteroloji Haftasında PS-263 numaralı poster bildiri olarak sunulmuştur (25-29 Kasım 2015, Antalya).



Resim 1. Çift pilor endoskopik görünümü (Siyah ok: Ana pilor kanalı, Mavi ok: İkincil pilor kanalı).



Resim 2. Baryumlu mide-duodenum grafisi (Kontrast madde pilordan bulbusa geçmektedir).

TARTIŞMA

Çift pilor tanısı endoskopi ile kolaylıkla yapılabilir. Endoskopide genellikle peristaltizmin kaybolduğu ve antrumdan bulbusa açılan iki lümen görülür. Konjenital veya edinsel olabilir. Konjenital çift pilor olgusu ilk kez 1971'de Christien ve arkadaşları (7) tarafından yayınlanmıştır.

Çift pilor olgularının büyük çoğunluğunda ikinci pilor küçük kurvaturde görülür (8). Bizim olgumuzda mide antrum büyük kurvaturda lokalize idi. Çift pilor ile ilgili bildirilen olguların büyük kısmı ülserle sekonder gelişen olgulardır. Diğer taraftan konjenital çift pilor olgusu oldukça az sayıda vakada bildirilmiştir (9).

Gastrokolik fistül; mide ve nadiren kolon kanserli hastalarda cerrahi sonrası gelişebilir ve endoskopik görünümü double pilora benzeyebilir (10-12). Bizim olgumuzda rektum kanseri tanısı ile opere edilmiştir. Hastamızda Senkron tümörün gelişimi ve lokal nüks için daha önce kolonoskopik inceleme yapılmıştı. Kolonda herhangi bir lezyon ve nüks saptanmamıştı. Bildiğimiz kadarıyla literatürde rektum kanserli olguda gastrokolik fistül bildirilmemiştir. Yine de hastada gastrokolonik fistülü dışlamak için baryumlu mide duodenum grafisi çekildi. Ancak hastada fistül saptanmadı. Baryumlu çalışmalar ile gastrokolik fistül tanısı hastaların büyük kısmında konur (10). Hastada gastrokolonik fistül saptamadık.

Bizim olgumuzda hastanın öyküsünde peptik ülser olmaması, yapılan endoskopide ülserle rastlanmaması, endoskopisinde her iki lümenin anatomik görünümü ve aralarındaki kas tabakasının normal görünmesi konjenital çift pilor tanısını desteklemektedir.

Sonuç olarak; çift pilor endoskopide çok nadir rastlanan bir durumdur. ERCP ve EUS gibi girişimsel işlemlerden önce komplikasyonları önlemek açısından endoskopist tarafından bilinmelidir. Bizim olgumuz literatürde rektum kanserli hastada saptanan konjenital ilk çift pilor olgusudur.

KAYNAKLAR

1. Smith VM, Tuttle KW. Gastroduodenal (pyloric) band. Endoscopic findings and first reported case. *Gastroenterology* 1969; 56: 331-6.
2. Hegedus V, Poulsen PE, Reichardt J. The natural history of the double pylorus. *Radiology* 1978; 126: 29-34.
3. Kothandaraman KR, Kutty KP, Hawken KAS, Barrowman JA. Double pylorus-in evolution. *J Clin Gastroenterol* 1983; 5: 335-8.
4. Lee S-Y, Kim E-S, Cho Y-S. Gastrointestinal: Acquired double pylorus; long term endoscopic observation. *J Gastroen Hepatol* 2012; 27: 413.
5. Wiseman SM, Tan D, Hill HC. Double pylorus: an unusual endoscopic finding. *Endoscopy* 2005; 37: 277.
6. Czajkowski A, Rosołowski M, Lukaszyk A. Double pylorus: strong evidence for the acquired etiology of this rare abnormality. *Endoscopy* 2007;39 Suppl 1:E84.
7. Christien G, Branthomme J M, Volny L et al. Pylore double: Malformation congenitale. *Sem Hop* 1971; 47: 1485-8.
8. Hu TH, Tsai TL, Hsu CC, Lu SN, Hsiao M, Changchien CS. Clinical characteristics of double pylorus. *Gastrointest Endosc* 2001; 54: 464-70.
9. Naidoo R, Singh B. Congenital double pylorus. *Case Rep Gastrointest Med.* 2012; 2012: 537697.
10. Forbes N, Al-Dabbagh R, Lovrics P, Morgan D. Gastrocolic fistula: A shortcut through the gut. *Can J Gastroenterol Hepatol* 2016; 2016: 6379425.
11. Vergara-Fernández O, Gutiérrez-Grobe Y, Lavent-Borja M, Rojas C, Méndez-Sánchez N. Gastrocolic fistula secondary to adenocarcinoma of the transverse colon: a case report. *J Med Case Rep* 2015; 9: 263.
12. Jie Yin, Zhi Zheng, Jun Cai et al. Current diagnosis and management of malignant gastrocolic fistulas: a single surgical unit's experience. *Int J Clin Exp Med* 2014; 7: 4123-30.

Mehmet Suat YALÇIN 0000-0003-1054-1882
Şehmus ÖLMEZ 0000-0002-7288-3936
Adnan TAŞ 0000-0002-5706-2136