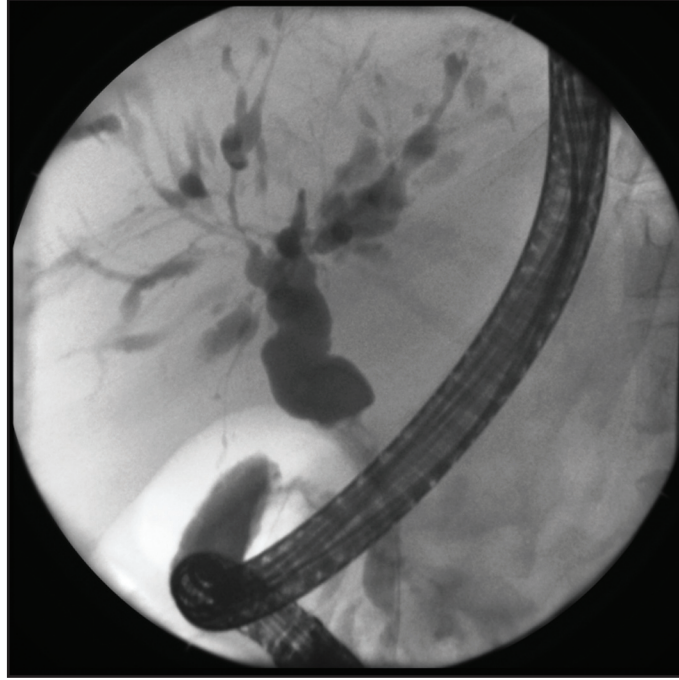


Solid tümöre bağlı sklerozan kolanjite benzeyen kolanjiyogram

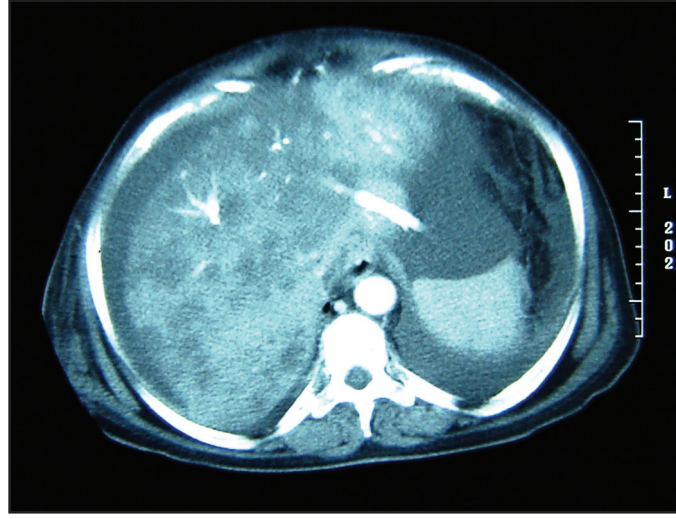
A cholangiogram mimics sclerosing cholangitis due to solid tumor

Selman ÇELEBİ¹, Erkan PARLAK², Hüseyin ATASEVEN¹, Metin BAŞARANOĞLU¹

Selçuk Üniversitesi Tıp Fakültesi, Gastroenteroloji Bilim Dalı, Konya¹
Türkiye Yüksek İhtisas Hastanesi, Gastroenteroloji Kliniği, Ankara²



Vaka. İki aydır sarılık, kaşıntı ve karın ağrısı şikayeti ile başvuran 58 yaşındaki kadın hastanın ultrasonografik incelemesinde karaciğerde metastatik nodüller, pankreas başında 4 cm çaplı kitle vardı ve koledok çapı artmıştı. ERCP'de papillanın duodenum lümenine dolgunluk oluşturduğu, koledok distalinde obstrüksiyon ve üst yarımında genişleme olduğu görüldü. İntrahepatik safra yollarında sklerozan kolanjiti düşündürülen, yer yer daralma ve genişlemeler vardı. İşlem sırasında koledoka 10 French, 6 cm plastik stent yerleştirildi. Şekillerde sklerozan kolanjite benzer kolanjiyogram ve bilgisayarlı tomografide bu görünüme yol açan karaciğerdeki metastatik nodüller görülmektedir.



Yorum. Nadir bir hastalık olan Primer sklerozan kolanjit'in (PSK) tanısı tipik kolanjiografik bulguların varlığında diğer hastalıkların dışlanması esasına dayanır. PSK'in kolanjiografik bulguları safra yollarında dilatasyonlu veya dilatasyonsuz darlıklar ile karakterlidir. PSK dışında PSK benzeri kolanjiografik görünüm sıklıkla sirozda, hepatosellüler Ca, adult tip polikistik hastalık (böbrek, karaciğer tutulumlu), amiloidoz, bazı infiltratif hastalıklar (histiositozis X, eozinofilik kolanjit v.s.), parazitik, fungal, viral, bakteriyel infeksiyonlar ve solid ve hematolojik malignitelerin karaciğer infiltrasyonlarında görülebilmektedir. Ayrıca bu olguda belirtilen papillanın duodenum lümenine doğru dolgunluk yapması endoskopisti PSK'dan uzaklaştıran önemli bir özellik olmalıdır. Çünkü yakın zamanda gösterildiği gibi PSK'da papilla Vateri duodenuma doğru çekilmekte, kanülizasyonu bile güçleşmektedir.