



## A Rare Posterior Mediastinal Mass: Esophageal Leiomyoma

### Nadir Bir Posterior Mediastinal Kitle: Özofagial Leiomyoma

Özofagial Leiomyoma / Esophageal Leiomyoma

Tevfik Kaplan, Serdar Han  
Ufuk Üniversitesi Tıp Fakültesi, Göğüs Cerrahisi Anabilim Dalı, Ankara, Türkiye

#### Editör için:

Öztürk Ö ve arkadaşları [1] tarafından yapılan 'Nadir Bir Posterior Mediastinal Kitle: Özofagial Leiomyoma' 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 mürsküler 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 leiomyomaların 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 videotoraksoskopik olarak da başarılı bir şekilde çıkarılabileceği gösterilmiştir. Videotoraksoskopik 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 videotoraksoskopik enüklüasyon ile özofagustan çıkarılan dev leiomyom olguları bildirilmiştir [4].

Sonuç olarak özofagial leiomyomaların videotoraksoskopik olarak enüklüasyonları, tümörün komplet olarak çıkarılmalarının yanı sıra mukozal yapıların bütünlüğünün korunmasını da sağlamaktadır. Özofagial leiomyomaların cerrahi tedavisinde videotoraksoskopik 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;154:176-81.
3. Çobanoğlu U, Sayır F, Mergan D. İnterstisyel Akciğer Hastalıklarının Tanısında İdeal Bir Tercih: Video yardımcı 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 leiomyoma by video-assisted thoracoscopic surgery. Chin J Clin Thorac Cardiovasc Surg 2011;18(6):518-20.

#### How to cite this article:

Kaplan T, Han S. A Rare Posterior Mediastinal Mass: Esophageal Leiomyoma. J Clin Anal Med 2015; DOI: 10.4328/JCAM.2445.

DOI: 10.4328/JCAM.2445

Received: 28.03.2014 Accepted: 08.04.2014 Printed: 01.07.2015

Corresponding Author: Tevfik Kaplan, Ufuk Üniversitesi Tıp Fakültesi, Dr. Ridvan Ege Hastanesi B Blok 1. Kat, Mevlana Bulvarı No:86-88 Balgat, 06520 Ankara, Türkiye.  
E-Mail: tevfikkaplan@yahoo.com