

Tanı Anında Orbital Kitle Şeklinde Prezente Olan Akut Lenfoblastik Lösemi Olgusunun Ultrasonografi, Doppler Ultrasonografi ve Manyetik Rezonans Görüntüleme Bulguları

Ultrasonography, Doppler Ultrasonography and Magnetic Resonance Imaging of a Acute Lymphoblastic Leukemia Case Presented with Orbital Mass at the Time of Diagnosis

Kemal ARDA¹, Nazan ÇİLEDAĞ¹, Pelin DEMİR GÜMÜŞDAĞ¹, Elif AKTAŞ¹

¹ SB Dr. Abdurrahman Yurtarslan Ankara Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Radyoloji Bölümü, ANKARA

ÖZET

Sağ orbital kitle ile prezente olan B-hücreli akut lenfoblastik lösemili 21 yaşında kadın olgunun ultrasonografi, Doppler ultrasonografi ve manyetik rezonans görüntüleme bulgularını literatür eşliğinde sunmayı amaçladık. Yirmi bir yaşında kadın olgu yaklaşık iki aydır görme kaybı ve gözde kızarıklık yakınması ile hastanemize başvurdu. Yapılan fizik muayenede sağ göz kapağında şişlik, sağda proptozis saptandı. Orbital ultrasonografi, orbital Doppler ultrasonografi yapıldı, sağ orbitayı doldurarak retroorbital alana uzanan hipoekoik, belirgin vasküler kitle lezyonu saptandı. Yapılan orbital manyetik rezonans görüntülemesinde sağ orbitayı tümüyle dolduran ve retroorbital alana uzanan T1A'da hipointens, T2A ve yağ baskılı sekanslarda hiperintens, intravenöz kontrast madde enjeksiyonu sonrası heterojen belirgin kontrastlanma gösteren kitle lezyonu görüldü. Lezyonun biyopsisi ve periferik yayma değerlendirme sonrası akut lenfoblastik lösemi tanısı konuldu. Tanı anında orbital kitle ile prezente olan akut lenfoblastik lösemi literatürde oldukça nadir bildirilmiştir. Sağ orbital kitle ile prezente olan akut lenfoblastik lösemi olgusunun görüntüleme bulguları sunulmuştur.

Anahtar Kelimeler: Orbital kitle, akut lenfoblastik lösemi, ultrasonografi, manyetik rezonans görüntüleme.

SUMMARY

To present the ultrasonography, Doppler ultrasonography and magnetic resonance imaging of a 21-years-old woman with undiagnosed B-cell acute lymphoblastic leukemia presenting as an orbital mass. A 21-years-old woman presented with a two months history of right-sided erythema and visual lost. Physical inspection revealed right-sided tearing, lid swelling, proptosis, and rhinorrhea. Ultrasonography of the orbita showed a hypoechoic, hypervascular orbital mass lying to the retrobulbar region. Orbital magnetic resonance imaging revealed an orbital mass which had low intensity on T1 images and high on T2-weighted images with fat saturation. Post-contrast T1-weighted images showed heterogeneous enhancement. Biopsy of the lesion and peripheral smear had the diagnosis of pre-B-cell acute lymphoblastic leukemia. The initial presentation of acute lymphoblastic leukemia as an orbital mass is exceedingly rare. Here we report the imaging findings of a case of pre-B-cell acute lymphoblastic leukemia presenting as an orbital lesion.

Key Words: Orbital mass, acute lymphoblastic leukemia, ultrasonography, magnetic resonance imaging.

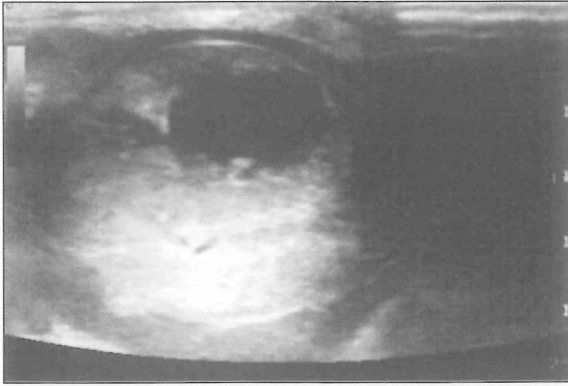
GİRİŞ

Akut lenfoblastik lösemi (ALL) çocukluk çağı boyunca görülürse de en sık dört yaş civarında görülür (1,2). ALL'de orbital tutulumun sık görüldüğü bildirilmekle birlikte, literatürde primer orbital kitle ile prezente olan sınırlı sayıda ALL olgusu bildirilmiştir (3). Orbital kitle ile prezente olan primer ALL olgusunun ultrasonografi (USG), Doppler USG ve manyetik rezonans görüntüleme (MRG) bulguları literatür eşliğinde sunulmuştur.

OLGU

Yirmi bir yaşında kadın olgu yaklaşık iki aydır görme kaybı, gözde kızarıklık, akıntı yakınması ile hastanemize başvurdu. Yapılan fizik muayenede sağ göz kapağında şişlik saptandı.

Orbital USG ve orbital Doppler USG yapıldı, sağ orbitayı doldurarak retroorbital alana uzanan heterojen-hipoekoik özellikte kitle lezyonu görüldü (Resim 1).



Resim 1. USG değerlendirmede, orbitayı dolduran heterojen-hipoekoik özellikte, düzensiz sınırlı kitle lezyonu.

Doppler USG'de kitle lezyonunda yüksek dirençli arteriyel ve venöz akımlar içeren belirgin vasküler kitle lezyonu saptandı.

Yapılan orbital MRG'de sağ orbitada T1 ağırlıklı görüntülemelerde heterojen-hipointens sinyal özelliğinde, T2A ve yağ baskılı sekanslarda heterojen sinyal özelliğinde, intravenöz kontrast madde enjeksiyonu sonrası heterojen belirgin kontrastlanma gösteren kitle lezyonu görüldü (Resim 2-4). Difüzyon ağırlıklı görüntüleme ve "Apparent Diffusion Coefficient (ADC)" haritasında kitle lezyonu düşük sinyal özelliğindedir (Resim 5). Beyin MRG değerlendirmesinde sağ orbital kitle lezyonu dışında patoloji saptanmadı. Kitlenin kontrastlanması ve MRG sekans özellikleri malign kitle lezyonunu desteklemektedir.

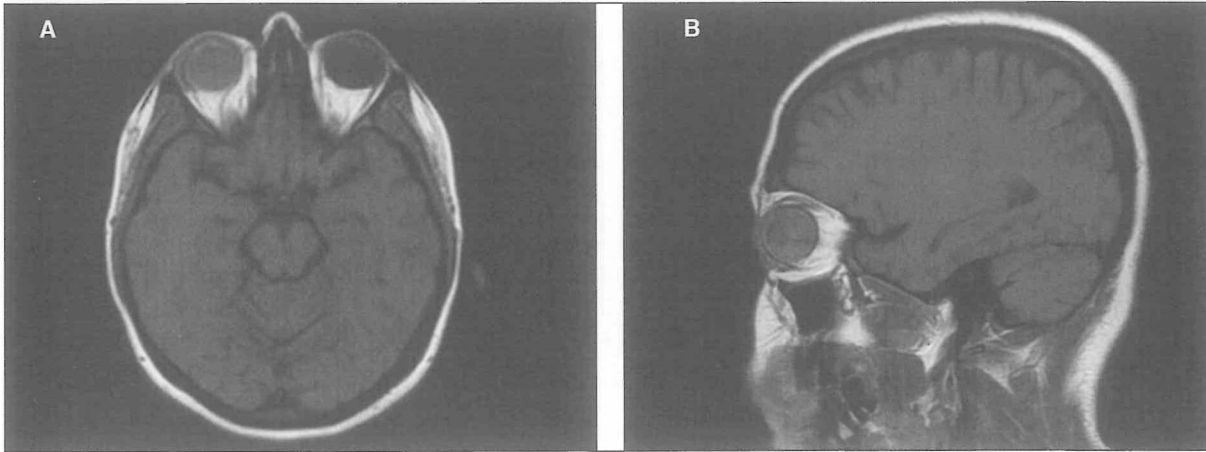
USG eşliğinde lezyondan biyopsi yapılan olgu ve periferik yayma değerlendirmesi sonucunda B hücreli ALL tanısı konuldu. Olguya sistemik kemoterapi başlandı, ancak kendi isteği ile tedaviyi kesip hastaneden ayrıldı.

TARTIŞMA

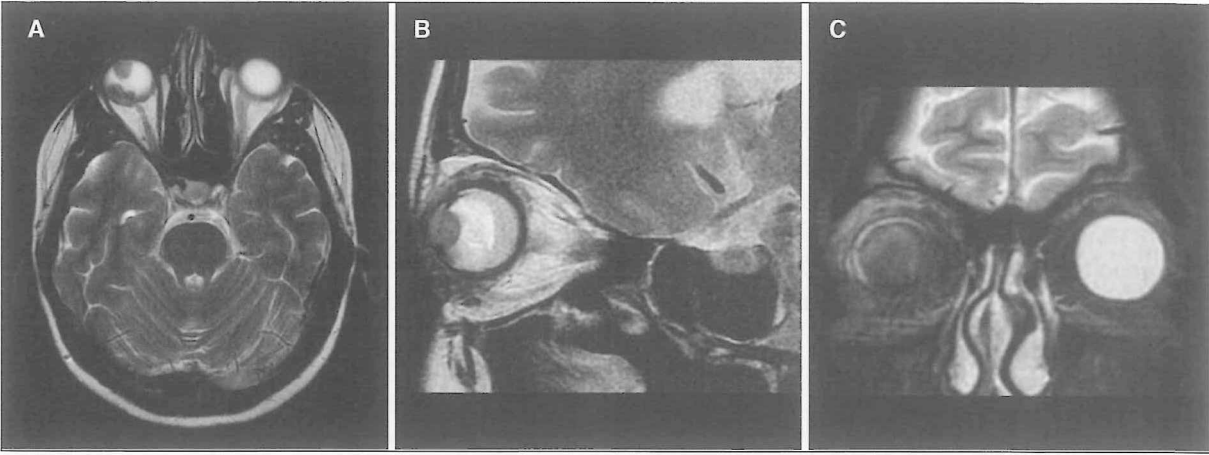
Lösemi hemopoyetik hücrelerin malign karakter kazanması ile gelişir. Akut lösemiler çocukluk çağının en sık rastlanan malignansileridir ve ALL'ler bu grubun %75-85'ini teşkil eder.

ALL'de oküler tutulumun sık olarak (%50-90) görüldüğü bildirilmektedir (1-7). Modern kemoterapi yöntemlerinin kullanımı ile birlikte ALL'de santral sinir sisteminde tutulum ve izole oküler relaps olgularında artış bildirilmiştir.

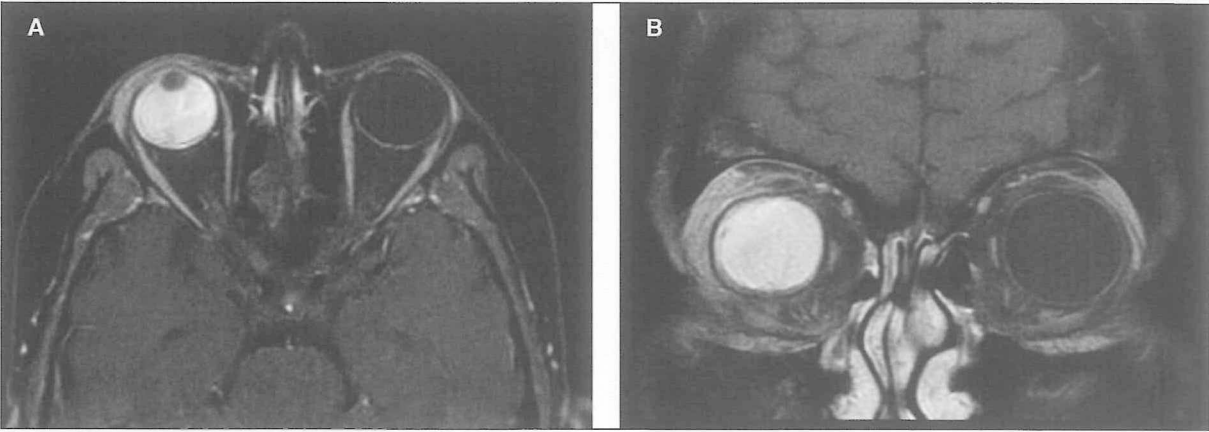
ALL'de oküler tutulum; optik sinir, koroid, retina, iris, siliyer cisim ve ön kamarada infiltratlar, koroideal



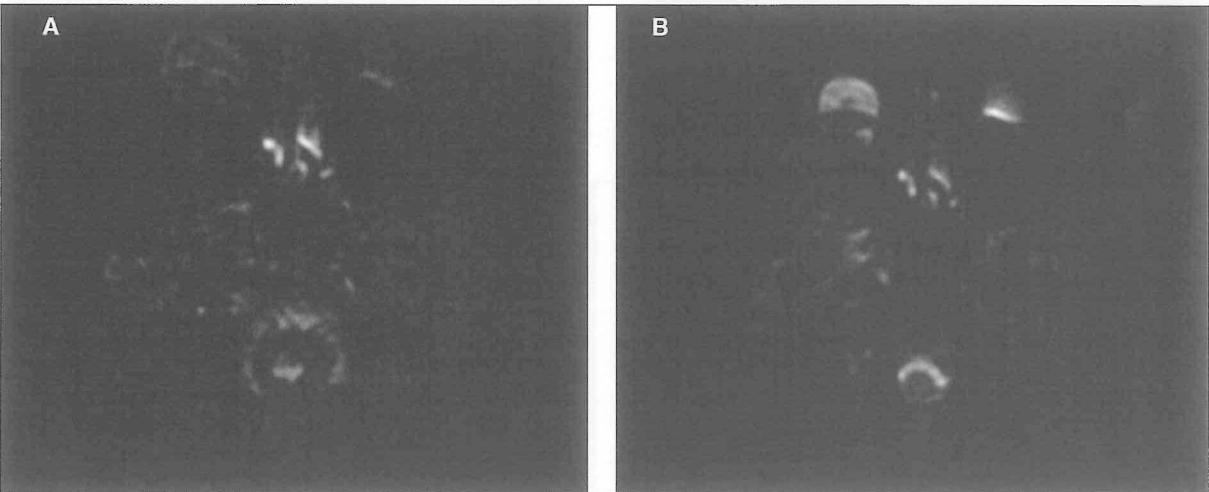
Resim 2. Orbital MRG'de aksiyal T1 ağırlıklı görüntülemelerde sağ orbitadan retroorbital alana uzanan hipointens sinyal özelliğinde kitle lezyonu.



Resim 3. Aksiyal, sagittal ve koronal T2 ağırlıklı MRG'de sağ orbital kitle heterojen-hipointens sinyal özelliğinde kitle lezyonu.



Resim 4. Kontrastlı T 1 ağırlıklı aksiyal ve koronal görüntülerde kontrastlanan sağ orbital kitle lezyonu.



Resim 5. Difüzyon ağırlıklı görüntü ve ADC haritasında sağ orbital kitle lezyonu düşük sinyal özelliğinde.

infiltrasyon alanının üzerinde santral seröz korioretinopati, retinal vasküler kıliflanma, subkonjunktival hemoraji, ön kamara hemorajisi, intravitreal ve intra-

retinal hemoraji, orbital tümörler, episklerit, hipopyon, vitritis, retinada yumuşak eksüdalar, merkezi soluk hemorajiler, retinal pigment epitelyumiyopati, eksüda-

tif retina dekolmanı, retinal venlerde dilatasyon ve kıvrım artışı, mikroanevrizmalar ve retinal neovaskülarizasyon gibi çok çeşitli bulgular görülebilmektedir ve bu bulgular genellikle atak sırasında kendini göstermektedir (1,2,4-9).

Literatürde, tanı anında primer orbital kitle ile prezente olan sınırlı sayıda ALL olgusu bildirilmiştir (3).

Sağ orbital kitle ile prezente olan nadir bir ALL olgusunun görüntüleme bulguları sunulmuştur.

KAYNAKLAR

1. Birinci H, Albayrak D, Öge İ, Acar E. İdame tedavisinde akut lenfoblastik lösemili bir çocuk hastada bilateral eksudatif retina dekolmanı. *Ret-Vit* 2000;8:96-101.
2. Poplack DG, Reaman G. ALL in childhood. *Pediatric Clinics North Am* 1988;35:903-24.
3. Thakker MM, Rubin PA, Chang E. Pre-B-cell acute lymphoblastic leukemia presenting as an orbital mass in an 8-month-old. *Ophthalmology* 2006;113:343-6.
4. Soylu M, Tanyeli A, Özdemir N, Eroğlu A, Ersöz R. Ocular involvements in childhood leukemias. *The Turkish J Pediatrics* 1994;36:35-41.
5. Schachat A, Markowitz A, Guyer DR, Burke PJ, Karp JE, Graham ML. Ophthalmic manifestations of leukemia. *Arch Ophthalmol* 1989;107:697-700.
6. Ergür Ö, Ergür AT, Elibol O, Topaklara A, Gültekin A. Çocukluk çağı lösemilerinde oküler tutulumun önemi. *Ret-Vit* 1996;3:614-8.
7. Ohkoshi K, Tsirias WG. Prognostic importance of ophthalmic manifestation in childhood leukemia. *Br J Ophthalmol* 1992;76:651-5.
8. Ursea R, Heinemann MH, Silverman RH, Deangelis LM, Daly SW, Coleman DJ. Ophthalmic, ultrasonographic findings in primary central nervous system lymphoma with ocular involvement. *Retina* 1997;17:118-23.
9. Stewart MW, Gitter GA, Cohen G. Acute leukemia presenting as a unilateral exudative retinal detachment. *Retina* 1989;9:110-4.