

Erişkin Hastada Parotis Bezi Hemanjiomu: Olgu Sunumu

Bengü ÇOBANOĞLU^{a1}, Mehmet Reşat ÖZERCAN¹, Turgut KARLIDAĞ²

¹Fırat Üniversitesi Tıp Fakültesi, Patoloji Anabilim Dalı,

²Fırat Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kulak Burun Boğaz Anabilim Dalı, ELAZIĞ

ÖZET

Hemanjiom tükrük bezi tümörlerinin yakalaşık %1'ini oluşturan konjenital benign bir tümördür. Genellikle erken çocukluk çağında ortaya çıkan tümör olguların %75'inde doğumdan itibaren mevcuttur. 10 yaşından sonra görülme oranı yalnız %1.5'tur. Kadınlarda erkeklere göre daha sıktır. Parotis hemanjiomları yetişkinlerde ender olarak görülür. 33 yaşındaki erişkin bir kadın hastada sol parotis bezinde saptanan hemanjiom olgusu, az görülmesi nedeniyle ilginç bulunarak sunulmuştur. ©2007, Fırat Üniversitesi, Tıp Fakültesi

Anahtar kelimeler: Parotis gland, hemanjiom.

ABSTRACT

Parotid Gland Hemangioma in Adult Patients

The hemangioma is a congenital benign tumor which constitutes about 1% of salivary gland tumors. Generally it occurs in early childhood and about 75% are present at birth. Only about 1.5% appear after the age of 10 years. It is predominance in females than males. Parotid hemangiomas in adults are much rare. We have reported hemangioma of left parotid gland in an 33 years female which is notable for its rare occurrence. ©2007, Fırat University, Medical Faculty

Key words: Parotid gland, hemangioma

Parotis bezinde vasküler tümörler seyrek görülmekle birlikte genellikle erken çocukluk döneminde ortaya çıkar (1-6).

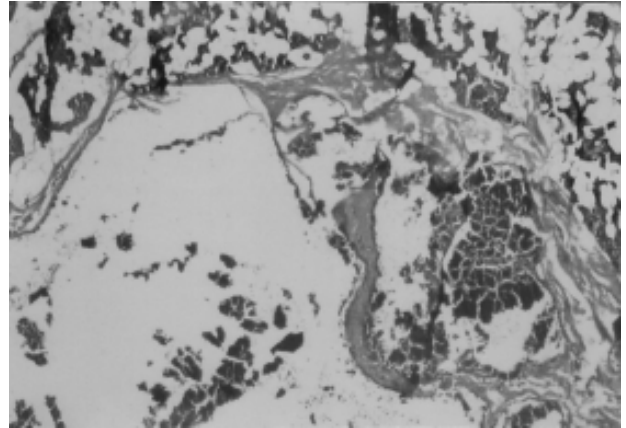
Genel olarak parotis bezinin neoplazmları sık olmayıp yaklaşık tüm tümörlerin %2'sinden daha azını oluşturmaktadır (6). Bebeklik çağında %50-75 oranında görülen tümörün yetişkinlerde görülme oranı yalnızca %1.5-2'dir (1). Kadınlarda erkeklere göre daha sıktır. Tükrük bezlerinde görülen hemanjiom %80 oranında parotis bezinde, %18 oranında submandibular bezde, %1-2 oranında da minör tükrük bezlerinde görülür. Parotiste görülenler hemen tümüyle yüzeysel yerleşimlidir. Damardan zengin olmasına rağmen pulsasyon, fluktuasyon veya ısı artışı göstermezken, seyrek olarak tümörün genişlemesi venöz staza yol açabilir. Tümörün etiyojisi bilinmemektedir (7). Akut ağrı ve şişme ilk semptomlar olabilir (3).

Parotis bezinden çıkarılan ve kavernöz hemanjiom tanısı alan 33 yaşındaki olgu erişkin yaşta olması nedeniyle ilginç bulunarak literatür bilgileri ışığında tartışıldı.

OLGU SUNUMU

Birkaç aydır boyunda şişlik ve ağrı yakınmasıyla Fırat Üniversitesi Fırat Tıp Merkezi'ne başvuran 33 yaşındaki olgudan cerrahi rezeksiyonla elde edilen 6x4x2.5 cm boyutlarındaki parotis bezinde 2.5 cm'lik kanamalı bir alan dikkati çekti. Bu alandan alınan örneklerde tükrük bezine ait

yapıların yanısıra periduktal yerleşimli çok sayıda genişlemiş kavernler oluşturmuş vasküler kanallardan oluşan benign tümöral yapı görüldü (Şekil 1). Tek sıralı endotel hücreleri ile döşeli olan damar yapılarının bir kısmının kanla dolu olduğu saptanarak kavernöz hemanjiom tanısı konuldu.



Şekil 1. Tükrük bezine ait bez yapıları ile ilişkili çok sayıda genişlemiş kavernler oluşturmuş vasküler yapıların görünümü (H-E X 40).

^a Yazışma Adresi: Dr. Bengü Çobanoğlu, Fırat Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıp Fakültesi, Patoloji Anabilim Dalı, Elazığ

* 2002 Denizli kongresinde poster bildiri olarak sunulmuştur

Tel: +90 424 2333555

e-mail: bcobanoglu@firat.edu.tr

TARTIŞMA

Hemanjiomlar kapiller ve kavernöz olmak üzere iki tipte oluşurlar. Histolojik olarak kapiller tip çok sayıda küçük ve sınırlı damar yapılarından, kavernöz tip ise yer yer kistik kavern yapıları oluşturan damarlardan oluşur. Bu iki tip içerisinde kavernöz hemanjiom daha sık görülmektedir (1,4). Tükürük bezi tümörleri nisbeten seyrek görülmekte olup baş ve boyun neoplazmalarının yaklaşık %1-4'ünü oluşturur (1). Parotiste vasküler neoplazmlar diğer tükürük bezlerine göre daha sıktır (2,8). Ancak genellikle erken çocukluk çağında ortaya çıkmaktadır (1,2,4-6). Buna karşın yetişkinlerde parotis bezinde hemanjiom oldukça nadir olarak görülmektedir (4).

Tümörün önemli bir özelliği ilk 6-10 yıl içinde spontan gerileme göstermesidir. Hemanjiomlar çoğunlukla deride ve daha az sıklıkla kasta olmak üzere damar anomalilerinden gelişerek deri altı ve çevre organlara doğru uzanır (1).

KAYNAKLAR

1. Rauch S, Gorlin RJ, Seifert G. Disease of the Salivary Glands. Gorlin RJ, Goldman HM, Thoma's Oral Pathology: Volum two. The C.V Mosby Compony, St Louis 1970; 962-1070.
2. Montravadi J, Roth LM, Kafrowy AH. Vasculer Neoplasms of the Parotid Gland, Parotid Vasculer Tumors. Oral Surg Med Oral Pathol 1993; 75: 70-75.
3. Chuang R, Donoff RB. Intraparotid Hemangioma in an aAdult, Case Report and Review of the Literature. Int J Oral Surg 1984; 13: 346-351.
4. Hughes RG, Oates J. Capillary Haemangioma of the Parotid in an Adult; an Unusual Case and a Review of the Literature. J Laryngol Otol 1997; 111: 588-589.
5. El Hakim IE, El Khashab MM. Cavernous Haemangioma of the Submandibular Salivary Gland. Int J Oral Maxillofac Surg. 1999; 28: 58-59.
6. George CD, Ng YY, Hall-Craggs MA, Joneo BM. Parotid Haemangioma in Infants: MR imaging at 1,5T. Pediatr Radiol 1991; 21: 483-485.
7. Winters Z, Mannell A. Parotid Haemangioma: A case report. S Afr J Surg 1990; 28: 105-106.
8. Childers EL, Furlong MA, Fanburg Smith JC. hemangioma of the Salivary gland : a study of ten cases of a rarely biopsied/excised lesion. Ann Diagn Pathol 2002; 6: 339-344.
9. Esposito C, Zupi A, Califano L. Surgical therapy of parotid hemangiomas. Pediatr Surg int 2001; 17: 335-337.

Kabul Tarihi: 02.05.2007