

SPONTAN İNTRASEREBRAL KANAMAYA NEDEN OLAN KOROID PLEKSUS PAPILOMU*

Dr. Bedri Kandemir*** Dr. Fahrettin Çelik** Dr. Cemali Şahin****
Dr. Alparslan Şenel****

Key words : Spontaneous intracerebral hematoma, primary brain tumors,
chroid plexus papilloma.

Anahtar terimler : Spontan intraserabral hematom, primer beyin tümörleri,
koroid pleksus papilomu.

İntraserebral kanamaların nadir olarak görülen sebeplerinden biri de intrakranyal tümörlerdir. Bazen bu kanamalar, kanamanın esas sebebini maskeleyebilir ve tanıda yanılmaya sebep olabilir. Bu yazıda, lateral ventriküldeki koroid pleksus papillomunun neden olduğu spontan intraserebral kanama tanısı koyduğumuz bir olguyu sunmayı ve konu ile ilgili literatür bilgilerinin ışığında tartışmayı amaçladık.

Vaka Takdimi

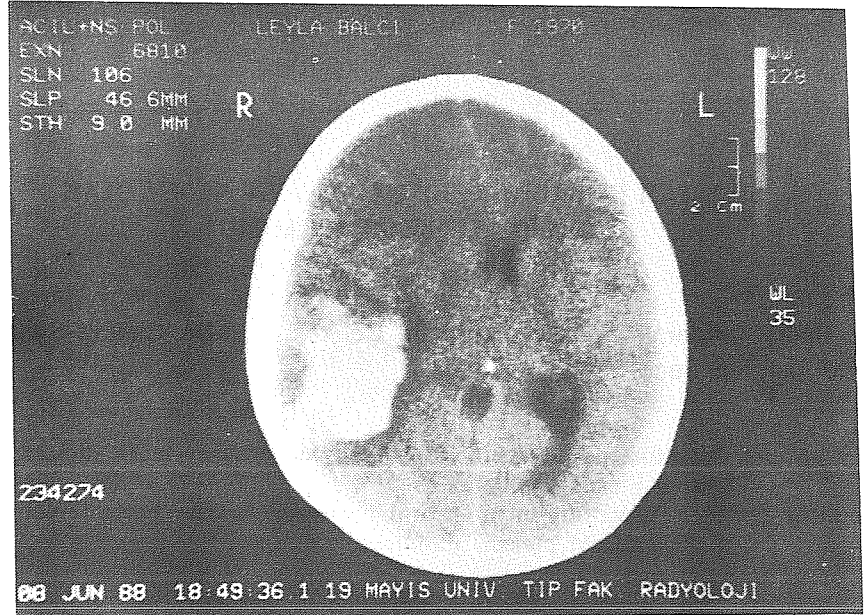
16 yaşındaki bayan hasta ani şuur kaybı nedeniyle kliniğimize getirildi. Öyküsünden arasıra baş ağrısından yakındığı öğrenildi. Nörolojik muayenede şuur kapalı, sol hemiparezi mevcut olup, sağ pupil dilate idi. Bilgisayarlı Beyin Tomografisi (BBT) ile sağ parietalde 5x6 cm. lik intraserebral hematoma saptandı. (Resim 1) Hasta acil olarak ameliyata alındı, kranyotomi yapılarak kortikal insizyonla girildi ve hematoma boşaltıldı. Bu arada hematoma ventriküle açıldığından hematomun lojundan az miktarda BOS geldiği görüldü.

* Ondokuz Mayıs Üniv. Tıp Fak. Nöroşirurji Anabilim Dalı çalışmalarından.

** Ondokuz Mayıs Üniv. Tıp Fak. Nöroşirurji Anabilim Dalı Doçenti.

*** Ondokuz Mayıs Üniv. Tıp Fak. Patoloji Anabilim Dalı Profesörü.

**** Ondokuz Mayıs Üniv. Tıp Fak. Nöroşirurji Anabilim Dalı Araştırma Görv.

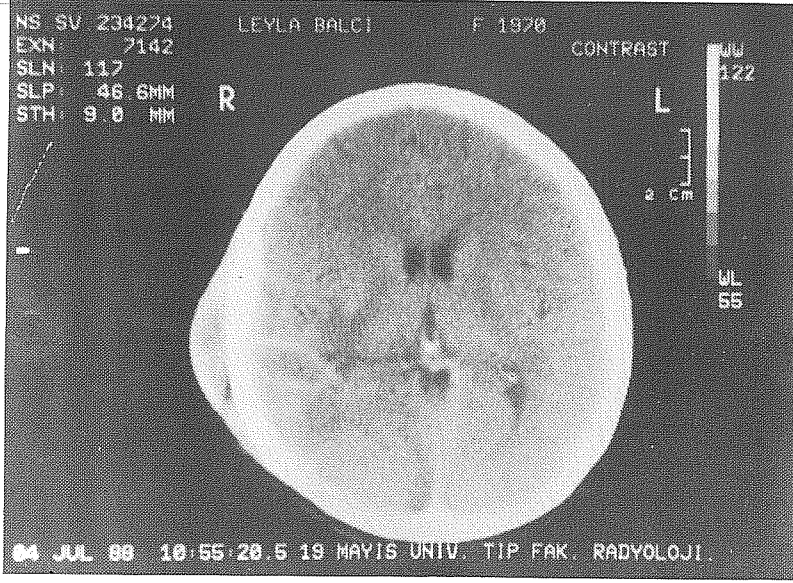


Resim 1

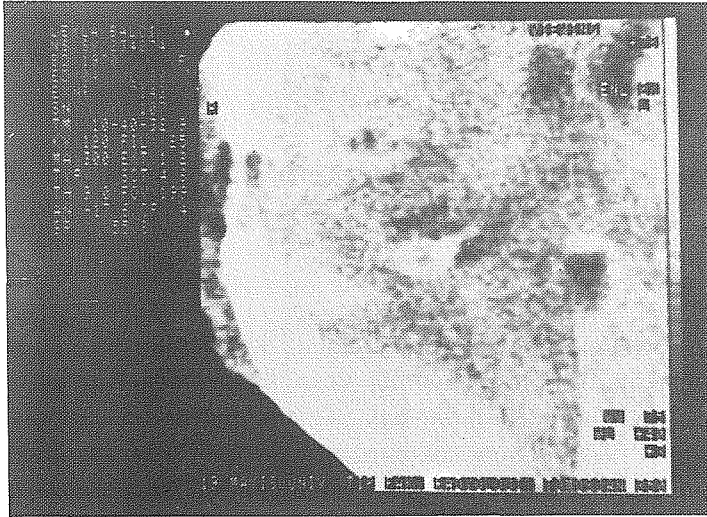
Olgumuzun ilk BBT tetkikinde sağ parietal bölgede hematom

Erken postoperatif devrede hastanın şuur seviyesinde belirgin düzelme oldu. Ancak postoperatif 3. günde şuur durumunun tekrar bozulması üzerine BBT çekildi ve aynı yerde tekrar hematom saptandı. Hasta revizyona alınarak hematoma boşaltıldı. Postoperatif şuur seviyesinde yine düzelme görüldü. Hastanın şuru tamamen açıldıktan sonra kanamanın nedenini saptamak amacıyla yapılan sağ karotid anjiyografisinde kanama nedenini açıklayabilecek herhangi bir patoloji saptanamadı. İlk meliyattan 20 gün sonra ateş, ense sertliği, başağrısı ortaya çıkması üzerine tekrarlanan BBT'de boşaltılan hematomaun lojunda kapsüllü abse saptandı. (Resim 2)

Hasta ameliyata alınarak korteksten başlayıp lateral ventriküle kadar inen kapsüllü abse total olarak çıkarıldı. BOS pürülan görünümde idi ve bu arada ventrikül içinde koroidpleksusla ilişkili 2x1 cm. lik kitle görüldü ve total olarak çıkarıldı. BBT kesitlerinin retrospektif olarak yeniden incelenmesinde sağ lateral ventrikül içinde kitlenin varlığı saptandı. (Resim 3)



Resim 2
Kapsüllü abse görünümü



Resim 3
Tömörün BBT'deki görünümü

Histopatolojik İnceleme

Materyalin tamamından hazırlanan kesitlerde primer ve sekonder dallanmalar içeren, tipik papiller yapılardan oluşan koroid pleksus papillomunda stromanın damarsal yapılardan aşırı zengin olduğu ve psammom body'ler içerdiği gözlenmiştir. (Resim 4) Dilate vasküler yapıların olduğu alanlara yapılan seri kesitlerde rüptüre olan venöz karakterdeki bir damarın hem stroma içerisine hem de ventrikül boşluğuna kanamaya neden olduğu görülmüştür. (Resim 4)

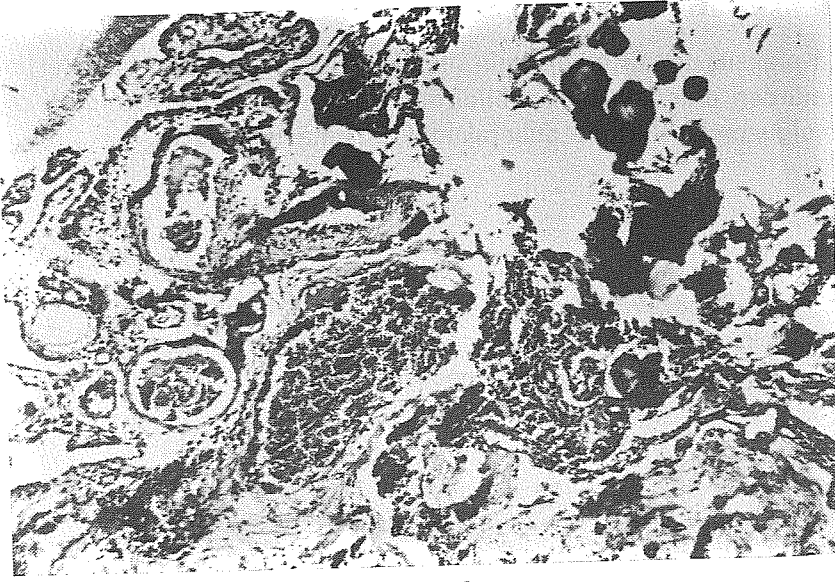


Resim 4
Olgumuzdaki koroid pleksus papillomunun tipik görünümü (H+E X 100)

Tartışma

Spontan intraserebral veya subaraknoid kanamanın en sık sebepleri anevrizma, vasküler malformasyonlar veya hipertansif serebrovasküler hastalıklardır. Beyin tümörleri ise pek sık rastlanılmayan sebeplerdendir. Lockley¹, Russel², Mutlu³'nun spontan intraserebral veya subaraknoid kanamadan ölen hastalar üzerinde yaptıkları otopsi çalışmalarında kanama sebebi olarak vakaların % 2-3'ünde primer veya metastatik beyin tümörleri bulmuşlardır. Yaşargil⁴ subaraknoid kanamalı hastaların % 1-2'sinde kanama sebebi olarak tümör bulmuştur. Class ve Abbott⁵ ise 162 vakalık serebral tümör serilerinde % 5 oranında subaraknoid kanama semptomlarına rast-

lamışlardır. Hastanın hikayesinde deride malign melanom, pelvik korioepitelyoma, herhangi bir ekstrakraniyal malignansi veya kan diskrazisi varsa cerrah intrakraniyal kanama sebebi olarak anevrizma, arteriovenöz malformasyon veya hipertansif serebrovasküler hastalık gibi mutad sebeplerin yanında ön planda metastatik beyin tümörü veya kan diskrazisi düşünmelidir. Şüpheli hastalarda kan diskrazisini ekarte etmek için gerekli araştırmalar yapılmalıdır.



Resim 5
Papillom stromasında ventrikül boşluğuna rüptüre olmuş vasküler yapılar (H+E X 100)

Locksley ve arkadaşları⁴ aşağıdaki tümörlerin mutad değil fakat kanama yapma ihtimalleri üzerinde durmuşlardır. Bunlar primer beyin tümörleri (glioma, meningioma, koroid pleksus papillomu, kordoma, hemangiom, pituiter adenom) ile bronkojenik karsinom, korioepitelyoma ve malign melanom gibi tümörlerin metaztazlarıdır.

Zulch'a⁶ göre tümör içine kanama en çok oligodendroglioma, glioblastoma, keza hipernefroma ve melanom gibi metaztazlarda en sık görülür. Kan damarlarının rüptüre olmasındaki patogenezi glioblastoma gibi fistüloz damarların bulunduğu tümörlerde anlamak kolaydır, fakat oligodendrogliomalarda bunu anlamak zordur. Glioblastomada nekrotik sahalarda küçük kanamalar tümörün kahverengi ve kırmızı renk almasına sebep olur.

Globus ve Saperstein⁷, bu tümörlerde kaide olarak kan damarlarından çevre dokuya kan sızıntısı olduğu üzerinde durmuşlardır.

Meningiomlarda serebral kanama diğer primer ve metastatik tümörlerden daha sık görülür.

Askenasy ve Behoram⁸ 2'si rüptüre anevrizma gibi kendini gösteren ve lateral ventrikülde yerleşmiş 7 meningiom yayınlamışlardır. Harispe⁹ ve arkadaşları pelvik koriokarsinomadan olan metastatik serebral lezyonların genellikle akut bir aciliyet gösterdiğini ve şüpheli spontan intraserebral kanamalarda akla gelmesi gerektiğini bildirmişlerdir.

Koroid pleksus tümörleriyle ilgili olarak Boyd¹⁰ akut ölüm sebepleri arasında tümörden olan kanamaları bildirmiştir. Bu müellif 11 koroid pleksus tümörü olgusundan birinde subaraknoid kanama bulmuştur.

Özet

Bu yazıda intraserebral kanamaya neden olan, lateral ventrikülde yerleşmiş koroid pleksus papillomu olgusu rapor edilmiş ve intrakranyal tümörlerin sebep olduğu kanamalar gözden geçirilmiştir.

SUMMARY

A Case of Choroid Plexus Papilloma Which Caused to Spontaneous Intracerebral Hematoma

In this paper a case with spontaneous intracerebral hematoma caused by a choroid plexus papilloma of lateral ventricle was reported and intracerebral hematomas caused by intracerebral tumors were reviewed.

KAYNAKLAR

- 1 — Locksley H B, Sahs A L, Sandler R : Report on the cooperative study of intracranial aneurysms and subarachnoid hemorrhage. Section 3. Subarachnoid hemorrhage unrelated to intracranial aneurysm and A-V malformation. A study of associated disease and prognosis, *J Neurosurg* 25: 1034-1056, 1966.
- 2 — Russel D S : The pathology of spontaneous intracerebral hemorrhage. *Proc R Soc Med.* 47: 689-693, 1954.
- 3 — Mutlu N, Berry R G, Alpers B J : Massive intracerebral hemorrhage. Clinical and pathological correlation. *Arch Neurol* 8: 644-661, 1963.
- 4 — Yaşargil M G : (Subarachnoid hemorrhage) *Schweiz Med Wochenschr* 99: 1629-1632, 1968.
- 5 — Glass B, Abbott K H : Subarachnoid hemorrhage consequent to intracranial tumors. Review of the literature and report of seven cases. *Arch Neurol Psychiatry* 73: 369-379, 1955.
- 6 — Zulch K J : Neuropathology of intracranial hemorrhage. *Prog Brain Res.* 30: 151-165, 1968.
- 7 — Globus J H : Saperstein M : Massive hemorrhage into brain tumor. Its significance and probable relationship to rapidly fatal termination and antecedent trauma. *JAMA* 120: 248-352, 1942.
- 8 — Askenasy H M, Behoram A D : Subarachnoid hemorrhage in meningiomas of lateral ventricle. *Neurology (Minneapolis)* 10: 484-489, 1960.
- 9 — Harispe L, Creissard P, Foncin J F et al: (Neurosurgical manifestations of placental chorio - carcinoma. A study of 6 patients) *Ann Med Interne (Paris)* 122: 849-854, 1971.
- 10 — Boyd C M, Steinbok P : Choroid plexus tumors: Problem in diagnosis and management. *J Neurosurg.* 66: 800-805, 1987.