

## YANAK MUKOZASI LİPOMU

Bir vak'a bildirisi

Gülçin (Özeren ERSEVEN (\*)

Dilek KOCABALKAN (\*\*)

Lipom'lar olgun tipte yağ dokusundan oluşan selim tümörlerdir. Bunların habis şekli olan liposarkomlar oldukça seyrektiler (1, 16).

Ağız boşluğundaki lipomlar genellikle orta ve ileri yaşlarda görülür. Kadınlarda erkeklere göre 2 kat daha fazladır (1, 16).

Organizmanın çeşitli yerlerinde oldukça sık görülen lipomlar, ağız boşluğunda seyrektiler. Literatür araştırmalarımıza göre ağız boşluğundaki lipomlara en sık dilde (1, 2, 5, 6, 7, 10, 15), yanakta (1, 3, 7, 10, 11, 14, 16), ağız tabanında (9, 10, 11, 16) ve dudakta (1, 5, 10, 11, 15) rastlanmaktadır. Dişeti (9, 10, 12) ve damak (4, 10) lokalizasyonları daha az görülmektedir.

Klinik olarak yavaş büyüyen, yumuşak kıvamlı, sarımsı renkli oluşumlardır. Saplı ya da sapsiz olabilirler. Çapları ortalama 1 - 5 cm.dir. Halpert (6) dilde 11 X 9 X 7 cm. ölçüsünde ve 320 gr. ağırlığında bir

---

(\*) Dr. Med. dent., İ. Ü. Dişhekimliği Fakültesi Patoloji Kürsüsü Ass.

(\*\*) Dr., İ. Ü. İstanbul Tıp Fakültesi Deri Hastalıkları Kürsüsü Ass.

lipom vak'ası yayınlandığını bildirmiştir. Genellikle ağrısız olurlar, kitleleri ile klinik bulgu verirler. Dilde olanların konuşma güçlüğü yaptığı yazılmıştır (2).

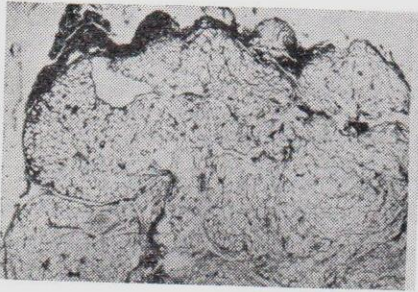
#### VAK'A :

34 yaşında kadın (A. Ç.). 1973 yılı Ekim ayı başlarında üst çenede sağ taraftaki yanak mukozasında bir şişlik farkedene hasta, kitlenin ağrısız olması nedeniyle bunu önemsememiş. Yavaş yavaş büyümeye başlayınca aynı yılın Kasım ayı ortalarında İ. Ü. İstanbul Tıp Fakültesi Deri Hastalıkları Kürsüsüne başvurmuş. Yapılan klinik incelemesinde, sağ üst çenede kanin ve 1. küçük azı dişlerin bulunduğu bölgeye uyan yerdeki yanak mukozasında 1 cm. çapında, mobil, hafif sertçe kıvamlı ve ağrısız bir oluşum görüldü. Bundan başka hastanın yüzünde Seboreik keratoz belirtileri ve sol zigoma üzerinde Comedonlar vardı. Klinik olarak «Kist» ya da «Papillom» olabileceği düşünülen lezyon 20.11.1973 günü lokal anestezi altında ve tam olarak çıkarıldı.

**Makroskopi :** 1 X 0,5 X 0,5 cm. ölçüsünde, üzeri mukoza ile örtülü, kesit yüzeyde beyaz, bunun altında sarı renkli görünümde doku parçası.

**Mikroskopi :** Parçanın üzerini örten çok katlı yassı epitel geniş alanlarda ortadan kalkmıştır. Bunun altında yer yer ince bağ dokusu septumları ile ayrılmış, olgun tipte yağ dokusu görülmektedir. (Şekil : 1). Mikroskopik tanı : LİPOM. (İ. Ü. İstanbul Tıp Fakültesi Deri Hast. Kürsüsü Biopsi Prot. No : 604/73).

Bu mikroskopik tanıdan sonra hastadan idrar ve kanla ilgili laboratuvar bulguları istendi. Yapılan idrar incelemesinde ve kan formülünde patolojik bir bulguya rastlanmadı. Kanda şeker 120 mgr., kolesterin 250 mgr. ve lipid 900 mgr. olarak bulundu.



Resim : 1 — Yanak mukozası Lipomunun mikrofotosu. Çok katlı yassı epitel ve bunun altında olgun tipte yağ dokusu görülmektedir. (H+E., X 32).

## TARTIŞMA :

Yağ dokusu bulunmayan yerlerden lipomların çıkması konusunda değişik görüşler vardır. Bunların yağ dokusunda lipometaplazi sonucunda, bağ dokusundaki adventitia hücreleri ve indiferansiye bağ dokusu hücrelerinin yağ dokusuna değişmesiyle, ektopik yağ dokusundan, sinirsel dokulardan ve damarların çevresindeki indiferansiye mezenkim hücrelerinden çıkabilecekleri ileri sürülmüştür (1, 4, 7, 10).

Lipomların oluşu konusunda travma ve irritasyonlardan söz edilmiştir (10, 15). Örneğin Turner (15), bildirdiği alt dudak lipomunda, hastanın 5 yıl önce dudağını ısırdığı ve tümörün bundan sonra geliştiğini savunmuştur. Oysa Tahsinoğlu'na (13) göre dudağın o kısmının ısırılmasının nedeni, hastanın henüz farketmediği tümör kitlesinin bulunuşu olmamıştır. İstrmadan sonraki bir kaç gün içinde orasının büyümesi, belki olaya bir mukoseli katılmasına bağlıdır. Herhalde mukosel zamanla rezorbe olmuş ve lipom büyümesini sürdürmüştür.

Vak'amızın ilginç yönü, lipom'un yanak mukozasında lokalize olmasıdır.

## Ö Z E T

34 yaşında bir kadın hastanın üst çene sağ tarafta, 1. küçük azı dişinin bulunduğu yere uyan yanak mukozasında bir lipom bulundu.

## S U M M A R Y

A lipoma, in a 34-year old female individual, was observed, the lesion was on the right cheek mucosa and the opposite side of the first maxillary premolar.

## L İ T E R A T Ü R

- 1 — BERTELLI, A. P. : Uncommon tumors of the tongue (lipoma and leiomyofibroma). Oral Surg. 19 : 771 - 775, 1965.
- 2 — BRAUNSTEIN, L. E. : Lipoma of the tongue. Report of a case. J. Amer. Med. Ass. 140 : 155, 1949.
- 3 — CALHOUN, N. R. : Lipoma of the buccal space. Oral Surg. 16 : 246 - 249, 1963.
- 4 — CRAN, J. A. : Lipoma of the palate. Oral Surg. 16 : 452 - 453, 1963.
- 5 — DIXON, W. R. ve ZISKIND, J. : Lipoma of oral cavity. Oral Surg. 9 : 575 - 577, 1956.
- 6 — HALPERT, B. : Lipoma of the tongue. Arch. Path. (Chicago) 31 : 510 - 511, 1941.
- 7 — JAKSON, B. H. : A lipoma of buccal sulcus associated with the mental nerve. Oral Surg. 19 : 21 - 23, 1956.
- 8 — MAC GREGOR, A. B. : Sublingual ranula, dermoid cyst and lipoma. Oral Surg. 12 : 334 — 342, 1959.
- 9 — MARTINO, N. R. : Developing fibrolipoma of the gingiva. Ora Surg. 12 : 489 — 492, 1959 (Cran'dan).

- 10 — PANDERS, A. K. ve SCHERPENISSE, L. A. : Oral lipoma. Brit. J. Oral Surg. 5 : 33 — 41, 1967.
- 11 — SIMPSON, H. E. : Lipoma of oral cavity. Report of seven cases. Oral Surg. 12 : 349 - 352, 1959.
- 12 — TAHSİNOĞLU, M., TİMOÇİN, N., ÇÖLOĞLU, A. S. ve KURALAY, T. : Dişeti lipomu; bir vaka bildirisi. Dişh' Derg. 3 : 287 - 290, 1972.
- 13 — TAHSİNOĞLU, M. : Kişisel konuşmalar. 1974.
- 14 — TOTO, P. D. ve CHOUKAS, N. : Fibrolipoma of the buccal mucosa. Oral Surg. 15 : 1423 — 1425, 1962.
- 15 — TURNER, H. : Lipoma of the lip; report of a case. Oral Surg. 9 : 376 - 379, 1956.
- 16 — VICKERS, R. A. : Mesenchymal (soft tissue) tumors of the oral region. «Thoma's Oral Pathology. Ed. : R. J. Gorlin ve H. M. Goldman. 6. baskı, II. cild. C. V. Mosby Comp., St. Louis, 1970» içinde.