

OLGU

Larinks kanserli erişkin bir hastada dil kökü kistik lenfanjiomu:

Olgu sunumu

Multifocal cystic lymphangioma of tongue base in an adult patient with larynx carcinoma: Case report

Mustafa Doğan¹, Fatih Ünal², Murat Yarıktaş³, Giray Aynalı³, Metin Çiriş⁴

¹Isparta Devlet Hastanesi KBB Kliniği, Isparta, Türkiye

²Ankara Gazi Mustafa Kemal Devlet Hastanesi KBB Kliniği, Ankara, Türkiye

³Süleyman Demirel Üniversitesi, Tıp Fakültesi KBB AD, Isparta, Türkiye

⁴Süleyman Demirel Üniversitesi, Tıp Fakültesi Patoloji AD, Isparta, Türkiye

Özet

Lenfanjiomlar genellikle doğumda ve erken çocuklukta ortaya çıkan benign vasküler tümörlerdir. Sıklıkla baş boyun bölgesinde yerleşirler. Erişkinde seyrek görülen ve dil köküne nadiren yerleşen multipl kistik lenfanjiomlu bir olgu larinks karsinomu nedeniyle opere edilirken insidental olarak saptandı.

Anahtar Kelimeler: Kistik lenfanjiom, dil, larinks karsinomu

Abstract

Lymphangiomas are benign vascular tumors that appear generally at birth and in early childhood. They are frequently located in the head and neck region. A case of multiple cystic lymphangioma which is infrequently located in tongue and rarely seen in adults, was discovered incidentally during the operation due to the larynx carcinoma.

Keywords: Cystic lymphangioma, tongue, larynx carcinoma

Giriş

Lenfanjiomlar lenfatik sistemin benignhamartomatöz proliferasyonlarından ve % 50-70 arasında baş boyun bölgesinde yerleşirler. Sıklıkla pediatrik popülasyonda konjenital lezyonlar olarak görülürler. Erişkinlerde oldukça nadir görülen lenfanjiomlar baş boyun bölgesinde en sık posterior üçgende bulunsalar da dilde de sıklıkla görülür. Dilde bulunan lenfanjiomlar genellikle dil dorsumunda bulunur ve hemen hemen her zaman tek lezyon olarak karşımıza çıkar (1, 2).

Burada larinks kanseri nedeniyle opere edilen bir hastada intraoperatifinsidental saptanan dil kökünde yerleşimli nadir görülen çok sayıda kistik lenfanjiom olgusunu sunuyoruz.

Olgu Sunumu

Altmış yaşında erkek hasta skuamöz hücreli larinks karsinomu nedeniyle opere edilmek üzere hospitalize edildi. Peroperatif hastanın dil kökünde multifokal kistik lezyonlar saptandı (Resim 1). Kistik lezyonlardan bir tanesi total eksize edilerek patolojik incelemeye gönderildi. Patolojik incelemesinde mukoza altında tek sıralı endotelle döşeli, eritrosit içermeyen, geniş kistik boşluklar izlenen lezyon lenfanjiom olarak rapor edildi (Resim 2). Hastanın bir yıllık klinik takibinde lezyonların sayısı ve boyutunda artış saptanmadı.

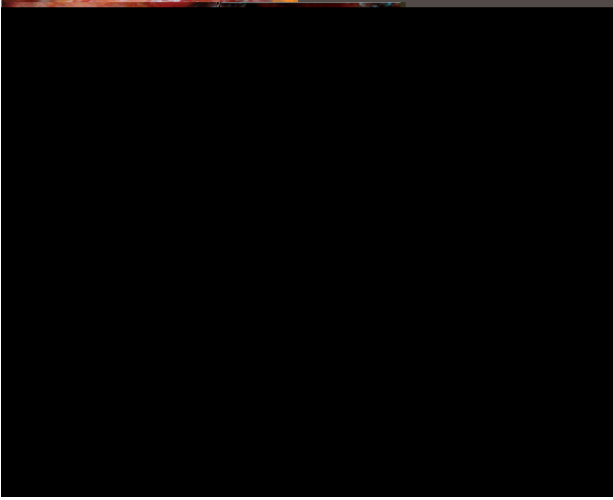
Tartışma

Gestasyonel yaşamın ikinci ayında gelişimini tamamlayan lenfatik sistemin benign malformasyonlarından olan lenfanjiomlar doğumdan sonra iki yaşa kadar ortaya çıkabilirler. Sıklıkla asemptomatik olsalar da baş boyun bölgesinde yerleşmiş olanlarda ağrısız büyüyen şişlik ve bazen solunum sıkıntısı semptom olarak görülebilir(3, 4). Olgumuzda hiçbir semptomla yol açmayan lenfanjiom kistleri, total larenjektomi operasyonu esnasında dil kökünde ve larenkse bakan yüzde, hemen mukoza altında insidental olarak saptanmıştır.

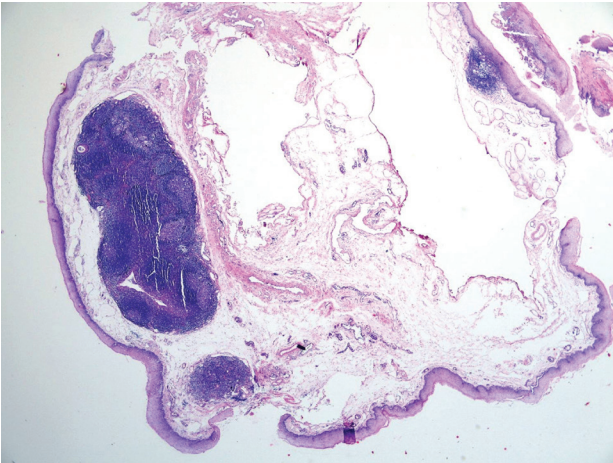
Lenfanjiomlar 3 grupta sınıflandırılır: lenfanjioma simplex (ince duvarlı kapiller genişlemeler mevcut), kavernöz lenfanjiom (fibröz adventisyaya sahip dilate lenfatik damarlardan oluşur), kistik lenfanjioma veya higroma (birkaç milimetrede başlayıp birkaç santimetreye ulaşabilen kistlerdir). Dilde bulunan lenfanjiomlar sıklıkla simplex ve kavernöz olup sıklıkla makroglossiye neden olurlar. Dilde kistik lenfanjiomlar nadiren görülür (2). Bizim olgumuzda ise lenfanjiomlar en büyüğü yaklaşık 1 cm olmak üzere, çok sayıda (en az 5) ve dilin kas dokusuna gömülmemiş ve farens lümenine doğru hafifçe protrüde olmuş şekilde idi.

Tedavide cerrahi, lazer, kriyoterapi, elektrokoter, steroid uygulaması, embolizasyon, skleroterapi çok çeşitli seçenekler mevcut olsa da sıklıkla cerrahi eksizyon tercih

edilir (5). Cerrahi eksizyon planladığımız hasta daha önceki önceki total larenjektomi operasyonu ve lenfanjiom kitlelerinin çokluğu nedeni ile tedaviyi kabul etmedi. Hastanın yapılan 1 yıllık takiplerinde lenfanjiom sayısı ve boyutunda artış olmadı.



Resim 1: Totallarenjektomi operasyonunda larinks çıkarıldıktan sonra dil kökünde yerleşmiş çok sayıda kistik lenfanjiomlar (en belirgin olanlar * ile işaretli).



Resim 2: Mukoza altında tek sıralı endotelle döşeli, eritrosit içermeyen, geniş kistik boşluklar izlenmektedir (H&E, 20X).

Kaynaklar

1. Tei E, Yamataka A, Komuro Y, Ohshiro K, Yanai A, Lane GJ, Miyano T. Huge Lymphangioma of the Tongue: A Case Report. *Asian J Surg.* 2003; 26(4): 228-230
2. Ikeda H, Fujita S, Nonaka M, Uehara M, Tobita

T, Inokuchi T. Cystic lymphangioma arising in the tip of the tongue in an adult. *Int J Oral Maxillofac Surg.* 2006; 35(3): 274-276.

3. Çelenk F, Ceylan A, Köybaşıoğlu A, Gönül İİ. Erişkin hastada servikal kistik lenfanjiom: Olgu sunumu. *KBB-Forum* 2006; 5(1).
4. Hartl DM, Roger G, Denoyelle F, Nicollas R, Triglia JM, Garabedian EN. Extensive lymphangioma presenting with upper airway obstruction. *Arch Otolaryngol Head Neck Surg.* 2000; 126(11): 1378-1382.
5. Fidan V, Sütbeyaz Y. Lingual cystic lymphangioma in an elderly patient. *Kulak Burun Bogaz Ihtis Derg.* 2008; 18(4): 260-262.