

İlk dekatta karşılaşılan sert damakta pleomorfik adenom olgusu

İlteriş Çağatay RUHİ (**), Osman Halit ÇAM (*), Emre KAYTANCI (*), Muhammet TEKİN (*), Süha ÖZBİLGEN (*), Fikri Can ARIBAL (*)

ÖZET

Minör tükürük bezlerinden kaynaklanan oral kavitenin tükürük bezi tümörleri çok nadir olarak görülmektedir. Oral mukoza şişliklerinde pleomorfik adenom ayırıcı tanıda düşünülmelidir. Çocukluk döneminde ağız içindeki şişlikler sıklıkla dental kaynaklı abseler, mukozal kistler yada tükürük bezi kaynaklı kitlelerdir. Bizim olgu sunumumuzda 8 yaşında kız çocuğunda sert damakta lokalize şişlik pleomorfik adenom tanısı almıştır. Literatür taramamız da türkiyedeki ilk olgu olduğunu düşünmekteyiz. Amaçımız bu olgu ile beraber palatal pleomorfik adenom ayırıcı tanısı tedavi yaklaşımlarını literatür ışığında gözden geçirmektir.

Anahtar kelimeler: Oral mukoza, kitle, çocukluk çağı, pleomorfik adenoma

SUMMARY

Pleomorphic adenoma of the palate in the first decade of life

Salivary gland tumors of the oral cavity originating from minor salivary glands are rare. Swelling of the oral mucosa should include pleomorphic adenoma in differential diagnosis. In children swelling of the oral cavity are usually abscess, mucosal cysts and salivary gland tumors. Here in our case an 8 eight year old girl with a swelling of the hard palate is diagnosed as pleomorphic adenoma. Here we aimed to remind the differential diagnosis, diagnosis and treatment of the palatal pleomorphic adenoma with a literature review.

Key words: Oral mucosa, swelling, childhood, pleomorphic adenoma

Çocuklarda benign tükürük bezi tümörü erişkine göre daha nadir görülmekle beraber; erişkinlerde olduğu gibi en sık pleomorfik adenomdur (1). Pleomorfik adenom oral kavitede sıklıkla sert damakta görülür. Bunun yanında, daha nadir olarak üst ve alt dudak, yanak mukozasını gingivayı, dili tutabilir (2).

Byras ve ark.'nın yapmış olduğu 470 olguluk gözden geçirmesinde 7 ve 9 yaşında iki çocukta oral kavite orjinli pleomorfik adenom tespit etmiştir. Bu olgular literatürdeki ilk pediatrik palatal pleomorfik adenomlardır (3). Lack ve Upton 58 yıllık geriye dönük taramalarında 10 yaşında bir çocukta pleomorfik adenom tespit etmişlerdir (4).

İngiliz literatürünün değerlendirilmesinde bu dö-

me kadar, ilk dekatta palatal pleomorfik adenom tespit edilen 10 olgu (Tablo 1) yayınlanmıştır. Japonca literatürde ise yamato ve ark. 4 olgu yayınlamıştır (5) (Tablo 2). Bizim sunacağımız 8 yaşındaki palatal pleomorfik adenom türkiyeden yayınlanan ilk olgu olmaktadır. Bu olgu üzerinden çocuklarda ilk dekatta görülen oral kavite kitlelerinde pleomorfik adenomun akılda tutulması gere-

Tablo 1. Literatürdeki benzer olgular.

Yaş	Number of Patient	Cinsiyet	Yazar
10	3	Kız	De Courten ve ark.(8) Lack ve Upton(4) Austin ve Crockett(6)
9	2	Erkek, Kız	Byars ve ark.(3) Shabaan ve ark.(7)
8	4	Kız	Crawford ve Guernsey(10), Fonseca ve ark.(9), Noghreyan ve ark.(11), Bizim vakamız
7	1	Kız	Byars ve ark.(3)
5	1	Erkek	Daniels ve ark.(12)

Geliş tarihi: 17.06.2011

Kabul tarihi: 07.09.2011

Hatay Hassa Devlet Hastanesi**, İstanbul Medeniyet Üniversitesi, Göztepe Eğitim ve Araştırma Hastanesi, KBB Kliniği*

ken bir ayırıcı tanı olduğunu hatırlatmayı ve bu nadir görülen antitede tanı ve tedavi yaklaşımlarını gözden geçirmeyi amaçladık.

Tablo 2. Yammato ve arkadaşlarının yaş ve cinsiyet dağılımı.

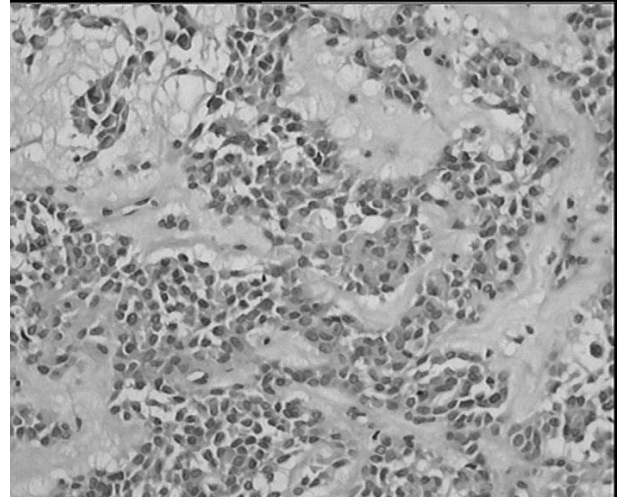
Yazar	Yaş	Cinsiyet
Yammato ve ark. (5)	10	Kız
	8	Kız
	9	Kız
	6	Kız

OLGU SUNUMU

8 yaşında kız çocuğu sert damakta lokalize ağrısız şişlik nedeniyle baş boyun cerrahisi polikliniğimize başvurdu. Hastanın ağız içindeki şişliği 2 aydır mevcuttu. Fizik muayenede kitle orta hatta yakın sol sert damaktaydı. Kitlede hasasiyet yoktu. Kitle muhtemel yemeklerin travmasına bağlı hiperemik mukoza ile kaplıydı. Kanama odağı yoktu. Boyutları 1x1 cm'ydı (Resim 1). Maksillofasial BT çektilirdi. BT sonucunda 1 cm çapında sol sert damak lokalizasyonunda orta hatta yakın palatal kemik dokuda erozyon yapmayan kitle rapor edildi. İnce iğne aspirasyon biyopsisi uygulandı. Sonucunda bening tükruk bezi kitlesi muhtamelen pleo-



Resim 1. 8 yaşındaki kız çocukta sert damakta pleomorfik adenom.



Resim 2. Miyoeptilyal hücreleri, birkaç salgı bezi ve mksoid stromayı içeren pleomorfik adenom mikrofotografı. (hematoxylin and eosin; X10).

morfik adenom olarak bildirildi. Hematolojik parametreler ve akciğer filmi temizdi. Bu tetikler ışığında transoral yaklaşımla kitlenin total rezeksiyonu planlandı. Genel anestezi altında palatal flap kaldırıldı. Kitle fibröz kapsülü ile ve altındaki palatal perisotiumla birlikte total rezeke edildi. Operasyonda kemik erezyonu tespit edilmedi. Palatal flap 3.0 vicryl ile primer suture edildi. Operasyon sonrası komplikasyon yaşanmadı. Histopatolojik tanı pleomorfik adenom olarak bildirildi. Hastanın 3 yıllık takibinde nüks gözlenmedi.

TARTIŞMA

Pleomorfik adenom epitelyal ve mesodermal elementlerden oluşan mixed tükruk bezi tümörleridir. Pleomorfik adenom stromanın desteklediği epitelyal zincirlerden ve asinik kordlardan oluşur (1). Minör tükrukbezi kaynaklı oral kavitede nadir olarak görülür. En sık sert damakta lokalizedir. Çocuklarda daha nadir tespit edilmektedir (1-3,6).

İlk dekatta palatal pleomorfik adenom nadir olarak görülmektedir. Olgular, günümüze kadar ingiliz literatüründe yayınlanan 10 olgu ve japonyadan yayınlanan 4 olgudan oluşmaktadır (5). Bizim hastamızla toplam 15 olgu olmuştur.

Cinsiyet dağılımına baktığımızda; (Tablo 1) olgu-

mızla beraber ingiliz literatüründeki olguların % 58' i kadındır. Japonyadan yayınlanan 4 olgunun hepside kadındır. Buna rağmen olgu sayısı çok az olduğundan ilk dekattaki palatal pleomorfik adenomların cinsiyet dağılımı ile ilgili yorum yapmak doğru olmaz

Sıklıkla ağrısız yavaş büyüyen tümörler olmasına rağmen hızlı progresyon bazı olgularda gösterilmiştir (7). Decourten ve ark. (8) 10 yaşındaki kız da 5-6 haftalık pleomorfik adenom rapor etmiştir. Aynı şekilde shaban ve ark. (7) 4 günlük hikayesi olan 9 yaşında bir erkek hastayı yayınlamıştır. Bizim hastamızda 8 haftalık hikaye tariflemekteydi. Hızlı progresyon gösterdiği düşünülebilir.

Bazı olgularada kemik erozyonu gösterebilir sıklıkla palatal pleomorfik adenom yalnız oral kavitede submukozal şişlikle belirti verir. Nadir olarak üzerinde ülserasyon yada kanama odağı görülebilir. Shaban ve ark. (7) 9 yaşında erkek hastada kitle üzerinde kanama tespit etmişlerdir. Bu kanamada yiyeceklerin mukozaya teması sonucu oluştuğunu açıklamışlardır. Bizim olgumuzda da submukozal şişlik haricinde belirti yoktu. Ve operasyonda ve BT de kemik erozyonu tespit edilmedi. Kitle üzerinde kanama odağı yoktu.

Hematolojik tetkiklerin ve akciğer grafisinin palatal kaynaklı tükürük bezi tümörlerinde tanıya katkısı yoktur. Tanıda USG BT ve MRI görüntüleme yöntemleri yararlı bilgiler verir. Özellikle BT ve MRI yararlıdır (9). CT kemik erozyonun tespitinde sert damak perforasyonlarında, muhtamel oral kavite ve maksiller sinüs tutulumunun gösterilmesinde MRI'dan daha üstündür. MRI tümörün yayılımını ve kaslarla ilişkisini ve kapsülasyonu hakkında daha iyi fikir verir (9).

Çocukluk çağında palatal kitlelerin ayırıcı tanısında mucoepidermoid karsinom olduğundan; ince iğne aspirasyon biyopsisi kesinlikle gereklidir (9). İİAB ile tanıda % 80 başarı bildirilmiştir. Bizim olgumuzda İİAB pleomorfik adenomu işaret ederek bize yol gösterici olmuştur.

Tedavi yaklaşımı erişkin hastalarla aynıdır. Tedavi için geniş total rezeksiyon uygulanır. Kitle ile birlikte kitleyi kaplayan mukoza ve palatal periost dokusu kitlenin kapsülüyle çıkartılır.kemik invazyonu mevcutsa küretasyon uygulanır (9).

Cerrahi tedavi sonrası rekürrens çok nadir rapor edilmiştir Hastamızın 3 yıllık takibinde rekkürrens gözlenmemiştir. Yamato rekürrensten bahsetmemiştir (5). İngiliz literatüründe Byers ve ark. (3) 9 yaşındaki erkek hastalarında 2 yıl sonra lokal rekürrens ve Shabaan ve ark. (7) rekkürrens tariflemiştir. Rekürrens oranı % 18.1'dir. (Bizim hastamızla beraber 11 hastada 2 hasta) Nadir görülen bir antite olduğundan ilk dekatta palatal pleomorfik adenomda rekürrens yatkınlığından bahsetmek mümkün değildir. Fakat bu bulgular ışığında benign karakter gösterebilir; özellikle lokal rekürrens açısından hastaların en az 2 yıl yakın takibi yapılmasını önermekteyiz.

KAYNAKLAR

1. Callender DL, Frankenthaler RA, Luna MA, et al. Salivary gland neoplasms in children. Arch Otolaryngol Head Neck Surg 1992;118:472.
<http://dx.doi.org/10.1001/archotol.1992.01880050018003>
PMid:1315140
2. Regezi JA, Lloyd RV, Zarbo RJ, et al. Minor salivary gland tumors: A histologic and immunohistochemical study. Cancer 1985;55:108.
[http://dx.doi.org/10.1002/1097-0142\(19850101\)55:1<108::AID-CNCR2820550118>3.0.CO;2-2](http://dx.doi.org/10.1002/1097-0142(19850101)55:1<108::AID-CNCR2820550118>3.0.CO;2-2)
3. Byars LT, Rival R, Ackerman LV, et al. Tumors of salivary gland origin in children: A clinical pathologic appraisal of 24 cases. Ann Surg 1957;146:40.
<http://dx.doi.org/10.1097/00000658-195707000-00005>
PMid:13435700 PMCID:1451105
4. Lack EE, Upton MP. Histopathologic review of salivary gland tumors in childhood. Arch Otolaryngol Head Neck Surg 1988;114: 898.
<http://dx.doi.org/10.1001/archotol.1988.01860200082024>
PMid:2839210
5. Yamamoto H, Fukumoto M, Yamaguchi F, et al. Pleomorphic adenoma of the buccal gland in a child. Int J Oral Maxillofac Surg 1986;15:474.
[http://dx.doi.org/10.1016/S0300-9785\(86\)80041-2](http://dx.doi.org/10.1016/S0300-9785(86)80041-2)
6. Austin JR, Crockett DM. Pleomorphic adenoma of the palate in a child. Head Neck 1992;14:58.
<http://dx.doi.org/10.1002/hed.2880140113>
7. Shabaan H, Bruce J, Davenport PJ. Recurrent pleomorphic adenoma of the palate in a child. Br J Plast Surg 2001;54:245.
<http://dx.doi.org/10.1054/bjps.2000.3536>

PMid:11254420

8. De Courten A, Lombardi T, Samson J. Pleomorphic adenoma in a child: 9-year follow-up. *Int J Oral Maxillofac Surg* 1996;25:293.

[http://dx.doi.org/10.1016/S0901-5027\(06\)80060-3](http://dx.doi.org/10.1016/S0901-5027(06)80060-3)

9. Fonseca I, Martins AG, Soares J. Epithelial salivary gland tumor of children and adolescents in southern Portugal: A clinicopathologic study of twenty-four cases. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol* 1991;72:696.

[http://dx.doi.org/10.1016/0030-4220\(91\)90014-4](http://dx.doi.org/10.1016/0030-4220(91)90014-4)

10. Crawford WH, Guernsey LH. Pleomorphic adenoma of the palate: Report of a case. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol*

1967;23:116.

[http://dx.doi.org/10.1016/0030-4220\(67\)90494-X](http://dx.doi.org/10.1016/0030-4220(67)90494-X)

11. Noghreya A, Gatot A, Maor E, et al. Palatal pleomorphic adenoma in a child. *J Laryngol Otol* 109:343, 1995

<http://dx.doi.org/10.1017/S0022215100130105>

12. Daniels JS, Ali I, Al Bakri IM Sumangala B. Pleomorphic adenoma of the palate in children and adolescents: a report of 2 cases and review of the literature. *J Oral Maxillofac Surg* 2007;65(3):541-9.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.joms.2006.08.005>

PMid:17307605