

[RP-041]

Sol Retroorbital Alandan Dermoid Kist Eksizyonu: Olgu Sunumu

Farıda Gojayeveva, Ali Cemal Yumuşakhuylu, Necati Enver, Orhan Asya, Yavuz Gündoğdu, Tacettin Muradov
Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kulak Burun Boğaz Ve Baş Boyun Cerrahisi Anabilim Dalı, İstanbul

GİRİŞ:

Dermoid kist gestasyonun 3-5 haftasında yüzey ektoderminin alttaki dokulardan ayrılmasındaki yetersizlik, ektoderm kalıntılarının yüzeyden ayrılması veya implantasyonu sonucu sütün hattına sıkışmış olan ektodermal kalıntılardan geliştiği düşünülen gelişimsel koristomatöz lezyondur(1).Tüm dermoid kistlerin %7'si baş ve boyun bölgesindedir.Bunların %60'ı orbita çevresindedir.Orbitada oluşan kistlerin %3-9'unu, primer orbital tümörlerin de %0.04-0.6'sını içermektedir(2,3).Orbitada en çok olduğu bölge frontozigomatik sütün olmakla birlikte, aynı zamanda frontoetmoidal ve frontomaksiller sütün de izlenmektedir(4,5).

Olgu:

Yaklaşık 2 yıldır sol gözde görme bozukluğu olan kadın hastanın, son 6 aydır görme bozukluğu şikayetinde ilerleme olması nedeniyle yapılan tetkiklerinde sol orbita inferior kesimde yumuşak doku lezyonu saptandı.Paranazal BT de sol orbita inferior kesimde yaklaşık 2x1 cm yumuşak doku dansitesinde lezyonu olan hastanın MR görüntülemelerinde sol orbita içerisinde,retrobulber intrakonal mesafe içerisinde,inferomedial kesimde sınırları medial rektus,inferior rektus ve inferior oblik kaslarından net olarak ayıramayan, posteriorda optik sinir kılıfı ile yakın komşuluk gösteren, yaklaşık 22x10 mm boyutlarında, T1 ağırlıklı incelemelerde izointens, T2 ağırlıklı incelemelerde hiperintens sinyal özelliğinde lezyon izlendi.Sol retroorbital yağlı planlar ve sol medial rektus kasının medialde ethmoid hücrelere herniasyon gösterdiği görüldü.

TEDAVİ:

Sol tarafta unsinat proses rezeke edildi. Maksiller sinüs ostiumu genişletildi.Sol ön ve arka etmoid hücreler açıldı.Navigasyon yardımı ile kitle izdüşümündeki lamina paprisea alındı. Sol medial ve inferior rektus kası arasında kitle bulundu.Kist etraf dokulardan disseke edildikten sonra punch yardımıyla eksizyona başlandı ve kist içeriği geldi. Kistin içeriği temizlendikten sonra cidarı alındı.Cerrahi saha SF ile yıkandı.Sol orta meatusa Nazopore tampon konuldu.Postoperatif dönemde üç gün üstüste 1gr/gün prednol infizyon tedavisi verildi.

TARTIŞMA:

Orbital dermoid kistler genellikle ekstrakonal alan superolateralde globe ve orbital periost arasında izlenmektedirler.Kistin yerleşim yeri, büyüklüğü ve kist ile ilişkili anomalilere bağlı olarak propitozis, diplopi ve göz hareketlerine kısıtlılık görülebilir.Orbital dermoid kistlerin %40' ı 15-40 yaşlar arasında tanı alır.Çoğu zaman benign ve noninvaziv yapıdadır.Maligniteye dönüşmesi nadir görülür.Tedavisi cerrahi eksizyonudur.