

# Sfenoid sinüs kaynaklı juvenil anjiyofibrom: Olgu sunumu

## Juvenile angiofibroma originating from the sphenoid sinus: a case report

Dr. İbrahim Gürkan Keskin, Dr. Kadri İla

*Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi Kulak Burun Boğaz Hastalıkları Anabilim Dalı, Kocaeli, Türkiye*

Anjiyofibromlar, histolojik olarak benign, fakat lokal destrüktif etkisi olan kapsülsüz, oldukça vasküler tümörlerdir. Anjiyofibromlar çoğunlukla nazofarenks arka-yan duvardan köken alır. Ekstranasofarengeal anjiyofibromlar ise, son derece nadir olup, en sık maksiller ve etmoid sinüste izlenir. Bu makalede, baş ağrısı yakınmasıyla kliniğimize başvuran ve sfenoid sinüs kaynaklı anjiyofibrom izlenen 21 yaşında erkek bir olgu sunuldu.

**Ahtar Sözcükler:** Anjiyofibrom; sfenoid; cerrahi.

Angiofibromas are histologically benign, but unencapsulated and highly vascular tumors with a potential of local destructive effect. Angiofibromas predominantly originate from the posterolateral wall of the nasopharynx. Extranasopharyngeal angiofibromas are extremely rare and mostly seen in maxillary sinus and ethmoid sinus. In this article, we report a 21-year-old male case who was admitted with headache and diagnosed with an angiofibroma originating from the sphenoid sinus.

**Key Words:** Angiofibroma; sphenoid; surgery.

Anjiyofibrom histolojik olarak benign fakat lokal destrüktif etkisi olan kapsülsüz, oldukça damarlı bir tümördür.<sup>[1]</sup> Tüm baş boyun tümörlerinin %0.05-0.5'ini oluşturur.<sup>[2]</sup> Çoğunlukla nazofarenks arka yan duvardan kaynaklanır.<sup>[1]</sup> En sık ergen erkeklerde görülmesine rağmen, 10 yaş altı çocuklarda, yaşlı, kadın ve hamilelerde de görüldüğü bildirilmiştir.<sup>[3]</sup> Kliniğe başvuru nedenleri arasında burun tıkanıklığı, tekrarlayan burun kanaması, nazal septum, yüz ve damakta progresif deformite ve burundan konuşma yer alır. Ekstranasofarengeal anjiyofibrom son derece nadir görülür.<sup>[3]</sup> Bu makalede son derece nadir olan sfenoid sinüs kaynaklı anjiyofibrom olgusunu sunmayı amaçladık.

### OLGU SUNUMU

Yirmi bir yaşında erkek hasta bir yıldır devam eden baş ağrısı nedeniyle dış merkez kulak burun boğaz kliniğine başvurmuş. Burada çekilen paranasal sinüs bilgisayarlı tomografi (BT)'sinde sfenoid sinüs içerisinde 4 cm boyutunda kitle izlenmesi üzerine kliniğimize yönlendirilmiştir. Yapılan muayenesinde sfenoid sinüs kaynaklı kahverenkli akıntı izlendi. Kranial manyetik rezonans (MR) görüntülemesinde sfenoid sinüs içerisinde yerleşik 30x18 mm boyutlu juvenil anjiyofibrom ile uyumlu kitle izlendi (Şekil 1). Yapılan selektif serebral anjiyografisinde sağ eksternal karotis arterin internal maksiller dalından beslenen kitle izlendi. Ameliyattan 24 saat

