

OLGU SUNUMU**SİLYER CİSİM MELANOMLU OLGUDA
ULTRASON BİYOMİKROSKOPİK
DEĞERLENDİRMENİN ÖNEMİ****THE IMPORTANCE OF ULTRASOUND BIOMICROSCOPIC EVALUATION IN
A CASE WITH CILIARY BODY MELANOMA****Burcu ALPER
Ercüment ÇAVDAR
Birgöl YILDIZ
Zuhal GÜRCAN****ÖZET**

Polikliniğimize başağrısı ve görme azlığı ile başvuran 70 yaşındaki bir hastanın biyomikroskopik bakıda sağ gözde ön segmentte kitle saptandı. Bu olguda tümör iris kökünü erozyona uğratmıştı. Olguya biyomikroskopik bakı, B-mod ultrason, ultrason biyomikroskopi, orbital manyetik rezonans ve metastaza yönelik sistem taraması yapıldı. Ultrason biyomikroskopik görüntülemeye tümörün silyer cisimden köken aldığı görüldü, boyutları ve invazyonu değerlendirildi. Bulgular, bakı ve orbital manyetik rezonans sonuçları ile uyumlu bulundu. Ultrason biyomikroskopi ön segment tümörlerinin tanısında ve tedavi planlanmasında değerlidir. Özellikle silyer cisim tümörleri biyomikroskopik bakıda kolaylıkla gözden kaçabilir, bu yüzden ultrason biyomikroskopi silyer cisim tümörlerinin erken tanısında önemlidir.

Anahtar Sözcükler: Melanom, Silyer cisim, Ultrason biyomikroskopi

SUMMARY

A 70-year-old was examined due to headache and blurred vision in his right eye. An anterior segment mass was detached with slit-lamp examination. The tumor eroded the iris root. Full ophthalmic examination, including B-scan ultrasonography and ultrasound biomicroscopy together with orbital magnetic resonance imaging and systemic examinations were carried out. Ultrasound biomicroscopic result was almost similar to slit lamp findings. A ciliary body tumor can be missed easily in slit-lamp evaluation. Ultrasound biomicroscopy seems to be an important adjunct in diagnosis of such tumors.

Key words: Ciliary body, Melanoma, Ultrasound biomicroscopy

GİRİŞ

Silyer cisim melanomu uveal melanomların %10unu oluşturur. Genellikle 60 yaş civarında ortaya çıkar. Çođu semptom vermez ve rutin göz muayenesi sırasında tesadüfen fark edilir. B-mod ultrason, ultrason biyomikroskopi (UBM), bilgisayarlı tomografi (BT), manyetik rezonans (MR) tanıya ve tedaviye yardımcı görüntüleme yöntemleridir.(1)

UBM yüksek frekanslı bir B-mod ultrasondur, ön segmenti 4-5 mm derinliğe kadar yüksek rezolüsyonda görüntülemeye olanak sağlar. Kornea, sklera, konjunktiva hastalıklarında, glokom, üveit, ön segment travması, kristalin lens ve göziçi lenslerin değerlendirilmesinde kullanım alanı bulmuştur. Bu görüntüleme yöntemi ayrıca ön segment tümörlerinin tanısında, tedavinin planlanmasında ve sonuçlarının değerlendirilmesinde önemlidir (2).

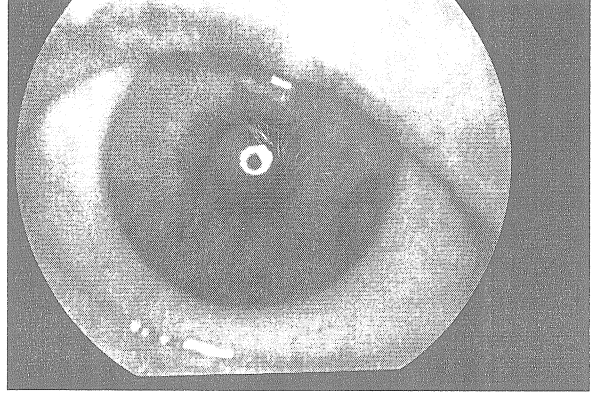
Polikliniğimizde ön segmentte kitle saptanan bir hastanın ayırıcı tanısında ultrason biyomikroskopik görüntülemenin yararı anlatılmaya çalışılmıştır.

OLGU

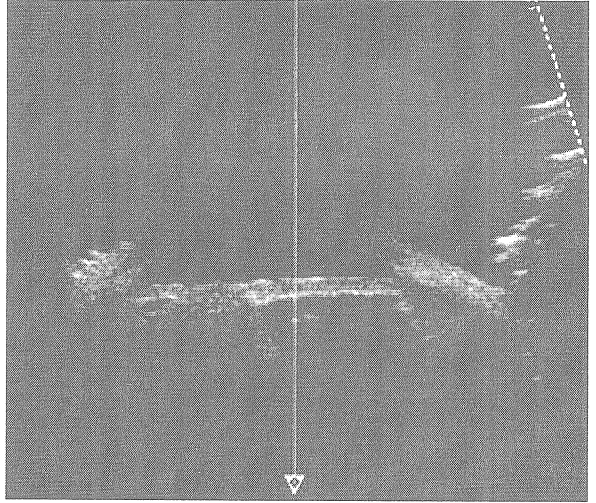
70 yaşında erkek hasta (AÖ, Prot No: 8307367) 1,5 yıldır sağ gözde görme azlığı nedeniyle polikliniğimize başvurdu. Hastanın bilinen sistemik bir hastalığı yoktu. Hastanın oftalmolojik bakışında düzeltilmiş görme sağ gözde 10 cm PS, sol gözde 0,7 ve göz içi basıncı sağ gözde 18 mm Hg, sol gözde 16 mm Hg olarak ölçüldü.

Sağ gözün biyomikroskopik bakışında; konjunktivada dilate damarlar, kornea endotelde pigmente keratik çökeltiler, ön kamarada yaklaşık 3×2 mm boyutunda, iris kökünü saat 3-5 arası iten pigmente kitlesel lezyon, iris atrofisi ve 360 derece posterior sineşi, yoğun nükleer yoğunluk izlendi. Fundus aydınlanmıyor, yalnızca retinal refle alınıyordu. Sol göz bakışı derece I nükleer katarakt hariç normal sınırlardaydı (Resim 1).

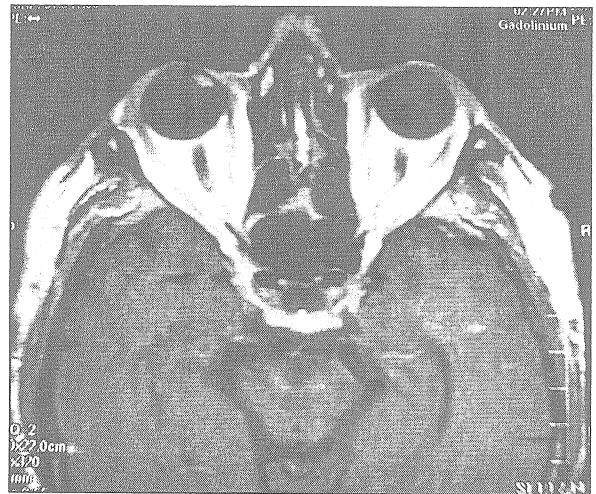
Yapılan 35 MHz UBM (Nidek, OtiScan 2000) görüntülemesinde nazalde zonüllerin yapısını bozan, silyer cisimden irise uzanan 3.03×2.20 mm boyutunda kitlesel lezyon görüldü (Resim 2). B-mod ultrasonda retina yatıştı, vitre içinde kitleye ait akustik gölge izlendi. Orbita MR görüntülemesinde sağ bulbus medyalinde iristen içe ve arkaya uzanan plak tarzında 4×2 mm boyutlarında T1 ağırlıklı görüntülerde hiperintens, T2 ağırlıklı görüntülerde hipointens, postkontrast görüntülerde belirgin kontrast etkileşimi gösteren kitle lezyonu saptandı (Resim 3).



Resim 1. Olgunun ön segment görüntüsü



Resim 2. Olguya ait UBM görüntülemesinde izlenen kitle lezyonu



Resim 3. Olguya ait orbita MR T1 ağırlıklı kesitlerde hiperintens lezyon

Hastanın metastaza yönelik sistem taramasında sol böbrekte basit kistler dışında bir patoloji saptanmadı.

Her iki olgu da klinik ve görüntüleme yöntemlerine göre silyer cisim melanomu olarak değerlendirilip ileri inceleme ve tedavi için bir üst merkeze sevk edildi. Gönderilen merkezde hastaya enükleasyon uygulandı ve histopatolojik olarak silyer cisim melanomu tanısı konduğu öğrenildi.

TARTIŞMA

Silyer cisim melanomu tüm uveal melanomların %10 unu oluşturur. Klinik belirtiler tümörün boyut ve yerleşimine bağlı olarak ortaya çıkar. Özellikle küçük tümörler dilatasyon ve gonyoskopi yapılmazsa kolaylıkla atlanabilir (1).

UBM 1990 yılların başında Pavlin ve arkadaşları tarafından geliştirilmiş, ön segmenti yüksek çözünürlükte görüntülemeyi sağlayan bir B-mod ultrasondur.

Reminick ve ark. ön segment tümörü bulunan 14 hastada yaptığı çalışmada, UBM'nin tümörün boyutları, yayılımı ve solid-kistik ayırımı bakımından standart ultrasondan üstün olduğunu bildirmişlerdir (3).

Conway ve ark.nın 130 hastadan oluşan geriye dönük değerlendirmede ön segment tümörlerinin ayırıcı tanısında UBMnin klasik B-Scan ultrasona üstünlüğünü savunmuşlardır. Özellikle uveal melanomların yerleşimini, silyer cisme ve periferik irise invazyonunu değerlendirmede yararını bildirmişlerdir (4).

Gündüz ve ark.nın ön segment tümörü bulunan 35 hastalık serisinde ise tümörlerin ultrason biyomikroskopik bulguları incelenmiştir. İris pigment epiteli kistlerinin tanısında, küçük silyer cisim tümörlerinin görüntülenmesinde, iris nevüs ve melanomunun ayrımında, konjunktival skuamöz hücreli karsinomun intraoküler invazyonunun incelenmesinde UBM yararlı bulunmuştur (5).

Zilelioğlu ve ark. ise ön segment tümörlerinin ultrason biyomikroskopik özelliklerini incelemişler, silyer cisme yerleşim gösteren kitlelerin incelenmesinde, kistik solid lezyonların ayrılmasında ve göziçi yayılımının değerlendirilmesinde UBMnin yararını bildirmişlerdir (2).

UBM göz küresinin bütünlüğünü bozmadan gözün kesitsel görüntülerini mikroskopik çözünümlü sağlamaktadır. Bu yöntem ile tümörün büyüklüğü, sınırları, invazyonu değerlendirilebilir. Solid-kistik ayırımı yapılabilir. Tümörün boyutunda zamanla büyüme olup olmadığı izlenebilir.

Sonuç olarak UBM ön segment tümörlerinin erken tanısında ve tedavisinin planlanmasında giderek önemi artan bir görüntüleme yöntemidir. Bu konuda çalışmaların artmasıyla UBMnin gelecekte daha yaygın kullanılabileceği görülmektedir.

KAYNAKLAR

1. Kanski JJ. Intraocular Tumors In: Benson K ed. Clinical Ophthalmology London: Butterworth-Heinemann, 2003: 322-3.
2. Zilelioğlu G, Hoşal B. Ön segment tümörlerinin tanısında ultrason biyomikroskopi Türkiye Klin Oftalmol 2006; 2: 27.
3. Reminick LR, Finger PT, Ritch R, Weiss S, Ishikawa H, Ultrasound biomicroscopy in the diagnosis and management of anterior segment tumors J Am Ophthalmol Assoc. 1998; 69 (9): 575-82.
4. Onway R M, Chew T, Golchet P, Desai K, Lin S, O'Brien J, Ultrasound biomicroscopy: role in diagnosis and management in 130 consecutive patient evaluated for anterior segment tumors Br J Ophthalmol 2005; 89: 950.
5. Gündüz K, Hoşal B, Zilelioğlu G, Günalp İ, The use of ultrasound biomicroscopy in the evaluation of anterior segment tumors and simulating conditions Ophthalmologica 2007; 221: 305-12.

İLETİŞİM

Dr. Burcu Alper
Tel: 0.505.4997898
E-posta: burcu.alper@yahoo.com

Başvuru : 17.02.2009
Kabul : 15.05.2009