

Olgu Sunumu

Mastoid Kemikte Nadir Görülen Tümöral Kitle: Ossifiye Fibrom

Mehmet Hafit Gür^{*}, Hakan Çankaya^{**}, Nazim Bozan^{**}

Özet

Baş ve boyun bölgesine lokalize ossifiye fibroma vakaları genellikle mandibula ve maksillada gözlenir. Nazal, ethmoid sinus, temporal ve oksipital kemikte ossifiye fibroma vakaları nadir olarak literatürde bildirilmiştir. Bu makalede mastoid bölgede ossifiye fibromu olan bir olgu sunulmuştur.

Anahtar kelimeler: Ossifiye fibrom, nazal kemik, mandibula

Kraniumun benign kemik tümörleri 4 grupta toplanmaktadır. Bunlardan osteoma dışında ossifying fibroma, osteoid osteoma ve osteoblastomanın kraniuma yerleşmesi oldukça nadirdir (1).

Baş ve boyun bölgesine lokalize ossifiye fibroma vakaları genellikle mandibula ve maksillada gözlenir. Nazal, ethmoid sinus, temporal ve oksipital kemikte ossifiye fibroma vakaları nadir olarak literatürde bildirilmiştir (2,3,4,5).

Olgu Sunumu

14 yaşında kız çocuğu yaklaşık 1 yıldır sol kulak arkasında şişlik şikayeti ile hastanemiz Kulak-Burun-Boğaz polikliniğine başvurdu. Olgumuz kitle lezyonunun bulunduğu bölgeye travma tariflemiyordu. Yapılan muayenede sol mastoid bölgede yaklaşık 2-3 cm çapında ağrısız immobil kitle lezyonu tespit edildi (Resim 1).

Olgumuza radyolojik inceleme olarak temporal kemik tomografisi çekildi. Temporal kemik tomografisi imajlarında sol mastoid bölgede sınırları belirgin kitle lezyonu tespit edildi (Resim 2).

^{*}Van Bölge Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kulak Burun Boğaz Kliniği, Van

^{**}Yüzüncü Yıl Üniversitesi Tıp Fakültesi Kulak Burun Boğaz Anabilim Dalı, Van

Yazışma Adresi: Dr. Mehmet Hafit Gür

Van Bölge Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kulak Burun

Boğaz Kliniği, Van

Tel: 0506 596 11 63

E-mail: hafitgur@hotmail.com

Makalenin Geliş Tarihi: 16.12.2013

Makalenin Kabul Tarihi: 15.01.2014

Olgumuzu genel anestezi altında ameliyat ederek kitle eksizyonu yaptık. Takipler sırasında nüks olmadığını tespit ettik (Resim 3).

Tartışma

Ossifiye fibroma, oldukça nadir fibroesoz tümördür. Ossifiye fibroma terimi ilk kez 1927 yılında Montgomery tarafından kullanılmıştır (3). Blodi kranial yerleşimli ossifiye fibromayı fibroz displazinin varyantı olarak bildirmektedir (6). Diğer bazı araştırmacılar ise ossifiye fibromayı osteoblastomaların varyantı olarak sınıflandırmaktadır (2).

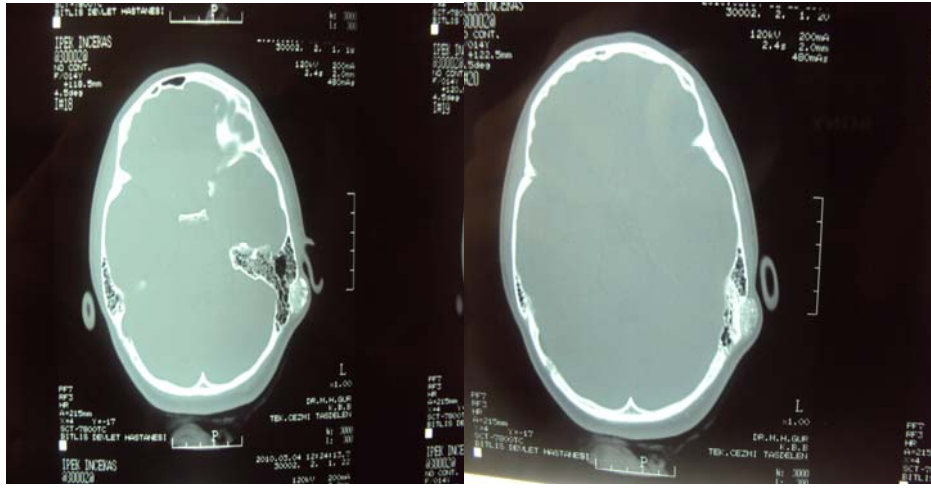
Ossifiye fibroma klinik ve histopatolojik olarak maksillofasial bölgenin bir grup lezyonunu tanımlamak için kullanılan genel bir terimdir. Ossifiye fibroma lezyonunun hangi alt gruba girdiğinin belirlenmesi, akademik öneminin dışında, bazı tiplerinin agresif özellik taşımasından ve rekürrens gösterme potansiyelinin yüksek olmasından dolayı, doğru tedavi yönteminin seçilmesinde de önem taşımaktadır (7).

Margo ve ark. (8) ışık ve elektron mikroskopik çalışmalarla, bu tümörün ayırıcı tanısında oldukça karakteristik özellikler tespit etmişlerdir. Yuvarlak, mineralize kollajen odakları psammomatoz ossiküller olarak tanımlayıp bu özelliklerden dolayı kitleye psammomatoid ossifiye fibroma adını vermişlerdir. Johnson (4) tarafından kullanılan juvenil ossifiye fibroma terimi yetişkinlerde de bu tümöre rastlandığından terkedilmektedir. Bizim olgumuz, çocukluk döneminde gözlenen olgulara örnektir. Önceki çalışmalarda sunulmuş biri orta kulakta biri de internal auditor kanalındaki olguların hiçbiri

Gür ve ark.



Resim 1. Olgumuzun Mastoid bölgesindeki kitle lezyonu



Resim 2. Olgumuzun temporal kemik tomografisi



Resim 3. Olgumuza kitle eksizyonu yapılırken

patolojik yönden ossifiye fibroma olarak tanımlanmamıştır. Levine ve ark. (3) Temporal kemikte yaygın lokalizasyon gösteren

bir ossifiye fibroma olgusu sunmuşlardır. Bizim olgumuzda da tümöral kitle temporal kemiğin mastoid bölgesindedir.

Sonuç

Temporal bölgede Benign kranial kemik tümörlerinin ayırıcı tanısında ossifiye fibromayı düşünmek gerekir. Tümöral kitlenin en blok rezeksiyonu takiben tam kür sağlanmaktadır. Total rezeksiyon sonrası nadiren lokal recurrens görülmektedir. Biz de olgumuza enblok rezeksiyon yaptık ve takiplerinde nüks görülmedi.

Rare Mass Tumour in the Mastoid Bone: Ossifying Fibroma

Abstract

Ossifying fibroma cases localised in the head and neck area are generally observed in mandible and maxilla. Ossifying fibroma cases in nasal, ethmoid sinus, temporal, and occipital bone have rarely been stated in the literature. In this article a case of ossifying fibroma in the mastoid area was presented.

Key words: *Ossifying fibroma, nasal bone, mandible*

Kaynaklar

1. Voorhies RM, Sunderesan N. Tumors of the skull. Mc Graw Hill Company Neurosurgery pp. 1985; 984-1001.
2. Darsie JL, Kenan PD. Ossifying fibromas of the frontal-ethmoid sinuses. South Med J 1971; 64(9):1033-1038.
3. Levine PA, Wiggins R, Archibald RW, Britt R. Ossifying fibroma of the head and neck: involvement of the temporal bone- and unusual and challenging site. Laryngoscope 1981; 91(5):720-725.
4. Gay I, Sela J, Ulmanky M, Soskolne WA. Ossifying fibroma: report of case. J Oral Surg 1975; 33(5):368-371.
5. Yamashita J. Ossifying Fibroma of Occipital Bone. Surg Neurol 1972; 7:189-192.
6. Berciano J, Pérez-López JL, Fernández F, Val F, Leno C. Voluminous benign osteoblastoma of the skull. Surg Neurol 1983; 20(5):383-386.
7. El-Mofty S. Psammomatoid and trabecular juvenile ossifying fibroma of the craniofacial skeleton: Two distinct clinicopathologic entities. Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod 2002; 93(3):296-304
8. Margo CE, Ragsdale BD, Perman KI, Zimmerman LE, Sweet DE. Psammomatoid (juvenile) ossifying fibroma of the orbit. Ophthalmology 1985; 92(1):150-159.