

BENİGN MONOMORFİK TERATOMA (Vaka Takdimi)

Yigit Akçali*, Cemal Kahraman*, Mustafa Köseahmetoğlu**, Koray Dural**

Özet: Teratodermoid tümörler mediastinumun en sık rastlanılan kitle lezyonlarından. Mikroskopik olarak ektodermal, endodermal ve mezodermal elementler mevcuttur. Bazen bu tümörler plevral aralığa, akciğere, perikardiyuma veya vasküler yapılara rüptüre olur. Bu makalede, superior mediasteni tamamen dolduran ve trakeal kompresyonla zorlu solunuma neden olan benign bir teratom olgusu sunulacaktır.

Anahtar Kelimeler: Teratom, mediastinal kompresyon.

Teratomlar, infansi ve çocuklukta, mediastinumun en sık rastlanılan kitle lezyonlarından. Genellikle kistiktir ve anterior mediastene yerleşmişlerdir. Mikroskopik olarak ektodermal, endodermal ve mezodermal elementler içeren ve büyük çoğunluğu benign olan teratomun kökeni timik disembryogenez ise bağlıdır. Bazen bu tümörler plevral aralığa, akciğere, perikardiyuma ya da vasküler yapılara rüptüre olur (1,5).

Benign monomorphic teratoma A Case Report

Summary: The teratodermoid tumors are the most common mass lesions found anterior mediastinum. They contain ectodermal, endodermal and mesodermal elements microscopically. Sometimes, these tumors are ruptured to pleural cavity, lung, pericardium or vascular structures. In this manuscript a case of benign teratoma, filling superior mediastinum, and causing respiratory distress because of tracheal compression, is presented.

Key words: Teratoma, mediastinal compression.

VAKA TAKDİMİ

Kasım 1989'da dispne ve göğüs ağrısı yakınmalarıyla, onaltı yaşında bir kız çocuğu acil polikliniğine başvurmakla yatırıldı. Sivas'tan gelen ve bir işte çalışmayan hastanın iki yıldan beri varolan yakınmaları son üç günde giderek artmış ve son bir günde de hiç soluk alamayacak duruma gelmiş olduğu öğrenildi. Özgeçmişinde, doğum sırasında oluşan kol çıkığı, altı aylıkken geçirilen menenjit ve sol üst ekstremitede pleji ve hafif mental gerilik

* Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Göğüs ve Kalp-Damar Cerrahisi Anabilim Dalı Öğretim Üyesi

** Aynı Anabilim Dalı Araştırma Görevlisi

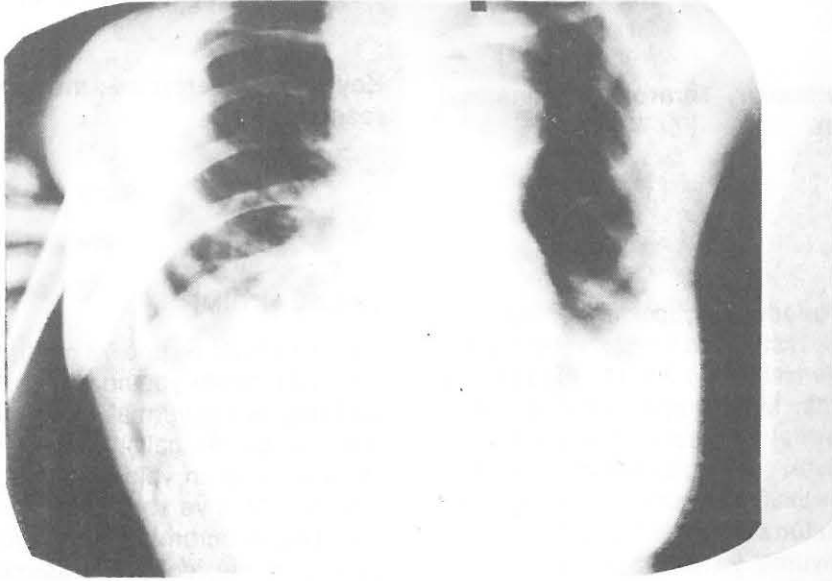
dışında bir özellik yoktu. Soygeçmişinden, dedesinin akciğer ve amcasının gırtlak kanserinden öldüğü öğrenildi.

Fizik muayenede, arteriyel kan basıncı, 110/70 mmHg, nabız hızı, 124/dakika, ateş 38°C, genel durum orta, solunum sıkıntısı ve siyanozu vardı. Oskültasyonda, akciğerlerde bilateral yaygın kaba raller ve kalpte sistolik üfürüm alınıyordu. Boynun sol yanında, yumuşak kıvamlı ve fiks bir kitle palpe edildi. Serviko-aksiller ve ingüinal lenfadenopatisi yoktu. Sol kol plejikti. Diğer sistemlerde manifest bir patoloji yoktu.

Göğüs radyografilerinde, üst-ön mediastende kitle ve trakeaya bası görünümü vardı (Resim 1). Boyun ultrasonografisinde, her iki tiro-

bulundu. EGK'da sinüzal takikardi vardı. T₃, T₄ ve TSH, sırasıyla 2 ng/dl, 1.6 ng/dl ve 0.9 nU/ml idi. Ardil alınan balgamlarda, aside dirençli basile rastlanmadı. Balgamın sitopatolojik incelemesi Class II geldi. Hemogloblin, 12.8 g, beyazküre, 16000/mm³, açlık kan şekeri, 102 mg/dl, kreatinin, 0.7 mg/dl, alkalen fosfataz 40 IU, SGOT ve SGPT, sırasıyla, 14 ve 7 U, protein ve albumin, sırasıyla, 5.9 ve 2.5 g ve kalsiyum, 9.1 mg/dl idi.

Hastanın genel durumu düzeltildikten sonra ameliyata alındı. Sternotomi yapılarak mediastene girildi. Süperior mediasteni tümüyle dolduran ve trakeaya önden bası yapan kitle görüldü. Kitleden alınan biyopsi örneği donuk keside (= frozen section) "timus dokusu" ola-



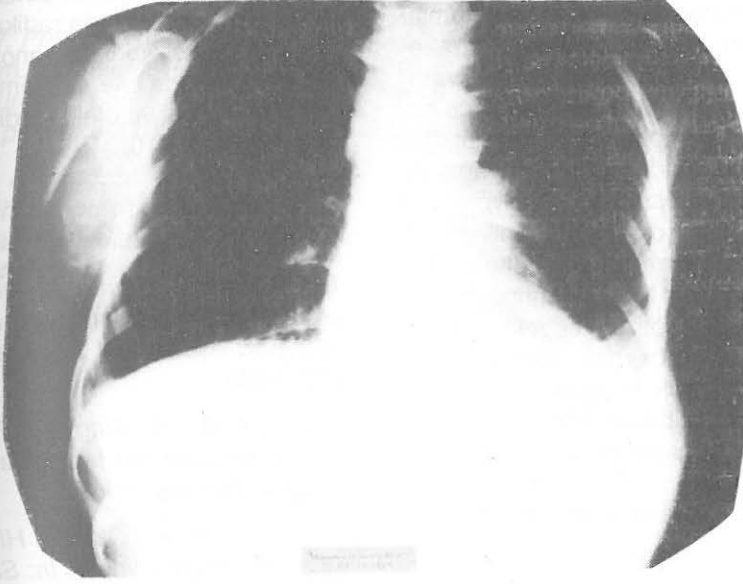
Resim 1: Teratomlu hastanın PA grafideki görünümü.

id normal büyüklük ve ekoda, sol karotis arter yana ve öne itilmiş, trakeanın solunda ve önünde büyük, düzensiz sınırlı, içinde yer yer kistik alanları olan, solid heterojen ekolu kitle

rak geldi. Radikal bir rezeksiyon yapıldı. Trakea orta hatta geldi. Hiçbir komplikasyon olmadı. Rezeke edilen kitle patolojik olarak "benign monomorfik teratoma" olarak bildirildi.

Hasta tümüyle semptomsuz olarak ve normal bir radyolojik görünümle (Resim 2) taburcu edildi. Hastanın iki yıllık takiplerinde, klinik ve radyolojik olarak tamamen normaldi.

astinumdaki teratomlar üçüncü bronşiyal kleft ve poşun yakınındaki multi potent hücrelerden doğarlar (4,10). Mediastinal teratomların 7/15'inde timik dokuya rastlanmıştır (4). To-



Resim 2: Aynı hastanın ameliyat sonrası PA akciğer grafisi.

TARTIŞMA

Bulunduğu yer için yabancı olan hücre ve dokuları içeren, ancak içindeki düzenin normal benzediği teratomlar, totipot hücrelerin çoğalarak embriyoner, fetal ve adult tipte hücre ve dokuları oluşturmasıyla gelişir. Germ hücre tümörleri, benign teratoma (teratodermoidler), malign teratoma (koryokarsinoma, embriyonel karsinoma, teratokarsinoma, emdodermal sinüs tümörü) ve seminoma olarak sınıflandırılabilir (8). Benign teratomalar da epidermoid kist (basit skuamoz hücre epiteliyle çevrili), dermoid kistler (saç ve sebace materyal gibi deri apendikslerinin elementlerini içeren skuamoz bir epitelle çevrili) ve teratomlar (solid veya kistik) olarak ayrılırlar (10). Medi-

raks içine displace olan germinal resifin totipotansiyel hücrelerine atfedilen teratomların gelişimi için mediastinum en sık tutulan yerlerden birisidir (1, 9, 11). 706 çocuktaki primer mediastinal tümör ve kist arasında germ hücreli neoplazm insidensi yüzde 11'dir (3). Germ hücre tümörleri, adult mediastinumda dördüncü (% 8-15), çocuklarda ise üçüncü en sık (% 12-24) lezyondur (10). Bu tümörler her ne denli posterior mediastinum (% 3), visseral ve paravertebral bölgede oluşurlarsa da, büyük çoğunlukla anterosuperior mediastinuma lokalize olur (3,6). Olgumuzda da tümör anterosuperior yerleşimliydi.

Adultlarda oluşan benign teratomların aşağı yukarı üçte ikisi asemptomatiktir. Bununla birlik-

te bu lezyonların çoğu, infantlarda ve çocuklarda semptomatiktir. Torakstaki ağrı ensik (% 61) yakınmadır; dispne (% 31) ve prodüktif olan üksürük (% 28) onu izleyen en sık semptomlardır (6). Olgumuzda dispne ve göğüs ağrısı manifest semptomdu. Nadiren benign kistik bir teratom infekte olursa komşu bir yapı içine rüptüre olabilir. Örneğin, trakeobronkial ağaçla bir kommunikasyonun varlığında, saç (trikoptizi) ve sebace materyal öksürükle atılır veya kist plevral aralığa rüptüre olursa, kist sıvısının oldukça iritatif yapısına bağlı respiratuar distress veya ampiyem olur (3, 6). Perikardiyuma olan kommunikasyon, tamponada veya rekürrent perikardite neden olur (7). Tümörün kistik komponentinin hematogen infeksiyonu hemoptiziye ve rekürrent infeksiyonlara neden olabilir (3). Tümör malign olmadıkça (% 20) fizik bulgular çoğunlukla yoktur. Benign tümör büyük olduğunda kitlenin üzerindeki kaburgalar ve kostal kartilajlar öne doğru kabarırlar (% 25) (5). Hastamızda da olduğu gibi boyunda bir kitle palpe edilebilir (% 6) (6).

Radyolojik olarak kenarı düz ve iyice belirgin olan benign teratom, anterior mediastinuma lokalize olmuşsa da, PA grafide, çoğunlukla sağ ya da sol hemitoraks içine asimetric olarak projekte olur. Lezyonların % 26 ile 33'ünde kalsifiye bir kenar vardır (5,6). Komputeriye tomografi standart radyogramlardan daha iyil olarak lezyonun büyüklüğünü demonstre edebilir, ancak tanisal değildir ve benign teratomdan kuşkulanan hastaları değerlendirmede esas değildir (10).

Benign teratomlar cerrahi rezeksiyonla tedavi edilir (2, 10). Kitleye, lezyonun kabardığı hemitoraksa bağlı olmak üzere, ya sağ, ya da sol standart posterolateral torakotomiyle yaklaşılr. Bununla birlikte pekçok lezyona daha küçük ve eskesiniden daha az komplikasyonlarla yapıldığından, median bir sternotomi aracılığıyla kolaylıkla yaklaşılabılır (10). Komşu intratorasik yapılara (perikardiyum,

akciğer, büyük damarlar, timus, göğüs duvarı, hiler yapılar ve diyafragma) yoğun yapışıklıklardan dolayı, eksizyon bazen güçtür. Tam bir eksizyona girişilmelidir. Bu çoğunlukla başarılabılır ve ancak vital bir yapıya zarar vermekten kaçınmak için geride doku bırakmak gerekebilir (10). Olgumuzda radikal bir rezeksiyon uyguladık. Eksizyonla prognoz parsiyel eksizyon yapılanlarda bile, mükemmeldir. Posoperatif radyoterapi ve öteki yardımcı işlemler endike değildir (3, 10).

Kaynaklar

1. Carney JA, Thompson DP, Johnson CL, et al: Teratomas in children: Clinical and pathological aspects. *J Pediatr Surg* 7: 271-277, 1972.
2. Dalton ML, Jr. King SM, Rutley, et al: Infantile mediastinal teratoma. *Ann Thorac Surg* 4: 458-461, 1967.
3. Davis RD, Jr., Oldham HN, JR. Sabiston DC,; The Mediastinum. In: Sabiston DC, Jr., Spencer FC (eds), *Surgery of the Chest*, WB Saunders OO., Philadelphia, 1990, pp. 498-535.
4. Inada K, Nakaro A: Structure and genesis of the mediastinal teratoma. *Arch Pathol* 66: 183-188, 1958.
5. Le Roux BT: Mediastinal teratoma. *Thorax* 15: 333-337, 1960.
6. Lewis BD: Benign teratomas of the mediastinum. *J Thorac Cardiovasc Surg* 86: 727-730, 1983.
7. Marsten JL, Cooper AG, Ankeney JL: Acute cardiac tamponade due to perforation of a benign mediastinal teratoma into the pericardial sac. *J Thorac Cardiovasc Surg* 51: 700-703, 1966.
8. Ovrum E, Birkeland S: Mediastinal Tumors and cysts: A review of 191 cases.

NADİR BİR PULMONER

Scand *J Thorac Cardiovasc Surg* 13: 161-165, 1979.

9. Partlow WF, Taybi H: Teratomas in infants and children. *Am J Roentgenol Radium Ther Nucl Med* 112: 155-160, 1971.

10. Shields TW: Primary Tumors and Cyst of the Mediastinum. In: Shields TW (ed), *General Thoracic Surgery*, Lea & Febiger, Philadelphia, 1989, pp. 1096-1123.

11. Thompson DP, Moore TC: Acute thoracic distress in childhood due to spontaneous rupture of a large mediastinal teratoma. *J Pediatr Surg* 4: 416-420, 1969.

Yazarın yazdığı diğer

makalelerinden bazıları

şöyle: operatif tedavi

bu hastalıklarda tedavi

ve yordamıdır. Bu

bir girişimdir ve

başarılıdır. Örneğin

bu hastalıklarda

başarılıdır. Örneğin

başarılıdır. Örneğin

başarılıdır. Örneğin

başarılıdır. Örneğin

başarılıdır. Örneğin

başarılıdır. Örneğin

başarılıdır. Örneğin

başarılıdır. Örneğin

başarılıdır. Örneğin

başarılıdır. Örneğin

başarılıdır. Örneğin

başarılıdır. Örneğin

başarılıdır. Örneğin

başarılıdır. Örneğin

başarılıdır. Örneğin

başarılıdır. Örneğin

başarılıdır. Örneğin

başarılıdır. Örneğin

başarılıdır. Örneğin

başarılıdır. Örneğin

başarılıdır. Örneğin

başarılıdır. Örneğin

başarılıdır. Örneğin