

## PAROTİS BEZİ LİPOMU OLAN İKİ OLGUDA ULTRASONOGRAFİ VE BİLGİSAYARLI TOMOGRAFİ BULGULARI

### Computerized Tomography and Ultrasonography Findings of Two Cases With Parotid Gland Lipoma

Tülay Özer<sup>1</sup>, Hüseyin Özdemir<sup>1</sup>, Ahmet Savranlar<sup>1</sup>, Kamran Mahmutyazıcıoğlu<sup>1</sup>

#### Özet

Lipomlar sık izlenen benign yumuşak doku kitleleri olmalarına rağmen parotis bezinde oldukça nadir görülürler. Bu lezyonlar ultrasonografide (US) genellikle hipoekoik kitle şeklinde izlenirler ve bilgisayarlı tomografide (BT) düşük yağ dansiteleri ile tanınabilirler. Parotis bezinde lipom tespit ettiğimiz iki olgunun US ve BT bulgularını sunuyoruz.

**Anahtar Kelimeler:** Lipom; Parotis bezi; Ultrasonografi, bilgisayarlı tomografi.

#### Giriş

Lipomlar mezenşim kökenli benign kitleler olup vücudun her bölgesinde görülebilirler. Boyunda en sık posterior servikal açıda izlenirler. Parotis bezi lipomları özellikle de derin lob yerleşimli olanları nadiren görülür (1,2). Nadir görülmeleri nedeniyle, ultrasonografi (US), renkli Doppler ve bilgisayarlı tomografi (BT) tekniklerini kullanarak parotis bezinde lipom tanısını koyduğumuz iki olguyu bildiriyoruz.

#### OLGU SUNUMU

##### Olgu 1:

50 yaşında erkek hasta sol yanağında 7 aydır bulunan, ağrısız şişlik nedeniyle hastanemize başvurdu. Fizik muayenede sol parotis lojunda yumuşak kıvamda ele gelen kitle lezyonu vardı. Hastanın hikayesinde geçirilmiş herhangi bir travma ya da enfeksiyon mevcut değildi. Yapılan yüzeyel parotis US'de sol parotis bezi lojunda bez parankiminden net ayırt edilebilen, 4x3x2 cm boyutlarında, düzgün sınırlı, lobule konturlu,

<sup>1</sup>Zonguldak Karaelmas Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Radyoloji A.D.

Geliş tarihi: 8 Mart 2005

#### Abstract

Although lipomas are common benign soft tissue neoplasm, they are rarely found in the parotid gland. These lesions are usually observed as hypoechoic mass in ultrasonography (US) and are recognized by their low fat density in computerized tomography (CT). We report the findings of US and CT in two cases which were determined by the lipoma of the parotid gland.

**Key Words:** Lipoma; Parotid gland; Ultrasonography; tomography, x-ray computed.

hipoekoik kitle lezyonu saptandı. Renkli Doppler incelemede çevresel zayıf kanlanma dışında lezyon içinde renkli sinyal görülmedi (Resim 1a). BT incelemede parotis bezi derin lobunda lokalize, lobule konturlu, düşük dansitede (-103 HÜ), kontrastlanmayan kitle lezyonu gözlemlendi (Resim 1b). Bu görünümüyle parotis bezi lipomu ön tanısı alan hastadan, fasiyal sinir korunarak ve yüzeyel parotidektomiye takiben kitle çıkarıldı. Histopatolojik incelemede parotis bezi lipomu tanısı doğrulandı.

##### Olgu 2:

32 yaşında bayan hasta sağ preaurikular bölgede bir yıldır yavaş büyüyen kitle şikayeti ile başvurdu. Fizik muayenede sağ parotis lojunda iyi sınırlı lastik kıvamında kitle lezyonu tespit edildi. Parotise yönelik yapılan yüzeyel US' de sağ parotiste 3x2.5x2 cm boyutlarında düzgün sınırlı lobule konturlu içerisinde ekojenik çizgilenmeleri olan hipoekoik kitle lezyonu saptandı (Resim 2a). Renkli Doppler incelemede lezyon periferinde düşük hızlı arteriyel akım dışında lezyon içerisinde kanlanma saptanmadı (Resim 2b). BT incelemede yağ dansitesinde kontrastlanmayan

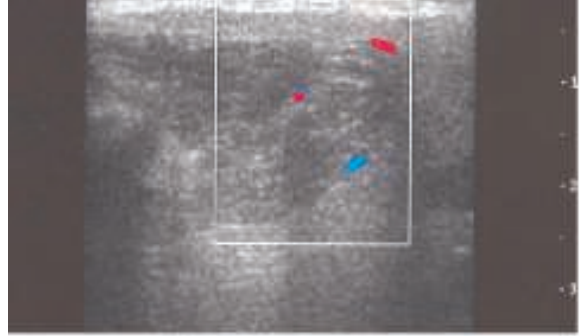
kitle lezyonu gözlemlendi (Resim 2c). Radyolojik olarak lipom tanısı konan hastanın kitlesi cerrahi olarak çıkarıldı ve mikroskopik incelemede parotis lipomu tanısı kondu.

### Tartışma ve Sonuç

Parotis bezi lipomları seyrek görülmeleri ve cerrahi öncesi ayırıcı tanıda nadiren akla gelmeleri nedeniyle ilginç lezyonlardır (1). Yakın tarihli bir çalışmada, 6 yıllık bir periyod içerisinde 341 tükrük bezi kitlesinden yapılan ince iğne aspirasyon biyopsileri sonucunda yalnızca 5 tanesi lipom tanısı almıştır (2).

Lipomlar histolojik olarak fibröz bir kapsülle sarıltı matür yağ dokusundan oluşurlar. Bu lezyonların patogenezi net olarak bilinmemektedir. Bununla birlikte obez kişilerde ve hızlı kilo alımı hikayesi olanlarda sıklıkla görülürler. Yine ailesel yatkınlık, diyabet, travma, radyasyon, endokrin bozukluklar, insülin enjeksiyonu ve kortikosteroid tedavisi etiyolojik faktörler olarak düşünülmektedir (1,3).

Yağ dansitesi veren kitlelerin preoperatif ayırıcı tanısında lipomun yanısıra miks tümör, anjiolipom, liposarkom, yağlı infiltrasyon, siyalolipom gibi diğer yağ içeren tükrük bezi kitleleri de düşünülmelidir (4). Parotis bezi lipomlarında özellikle derin lob yerleşimli olanları nadiren izlenirler (1,5). Birinci olgumuzdaki lipom derin yerleşimli olup hafifçe retrofaringeal yağ planlarına doğru uzanım göstermekteydi. Parotis bezi lipomlarında US kolay uygulanabilir bir tetkik olarak ilk seçilecek yöntem olabilir. Doppler US ile kitle içerisinde vasküler yapıların çok az ya da hiç olmadığı tespitini tanıya destek olabilir. Bununla birlikte operasyon planını değiştirebileceğinden lezyonun çevre dokulara uzanımlarını göstermek için aksiyel ve koronal preoperatif BT mutlaka gereklidir.



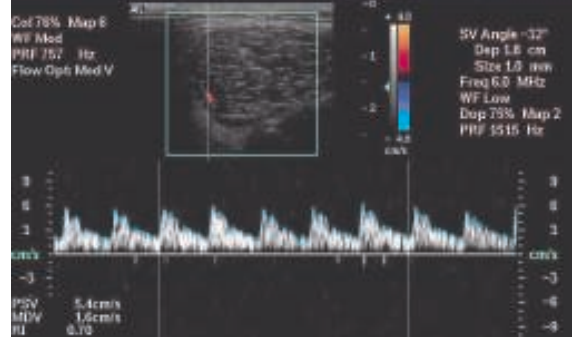
**Resim 1a:** Yüzeysel parotis US'de parotis bezinin yüzeysel lobu altında lobüle konturlu, hipoekoik kitle lezyonu izleniyor. Renkli Doppler ile lezyon içerisinde ve çevresinde ancak birkaç adet küçük vasküler yapılara ait renklenme izleniyor.



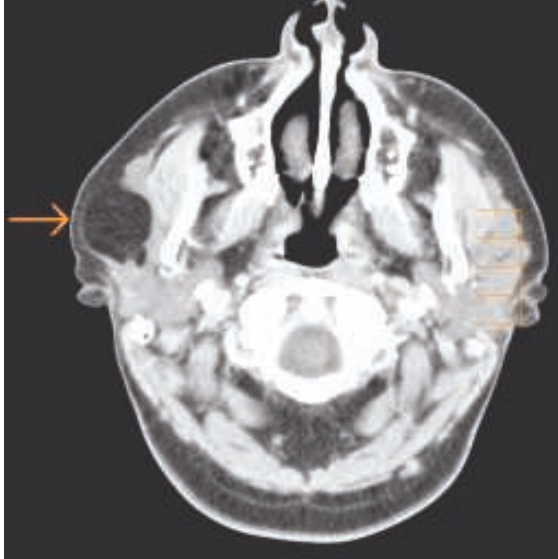
**Resim 1b:** Aksiyel BT de sol parotis bezi derin lobunda düzgün sınırlı hipodens kitle lezyonu izleniyor.



**Resim 2a:** Parotis US de parotis bezi içerisinde düzgün sınırlı oval şekilli hipoekoik lipoma ait görünüm izleniyor.



**Resim 2b:** Doppler US de lezyon periferinde düşük hızlı arteriyel akım izleniyor.



**Resim 2c:** Sağ parotis bezinde düşük dansiteli kitle lezyonuna (ok) ait kontrastlı aksiyel BT görünümü.

#### KAYNAKLAR

1. Ryu JW, Lee MC, Myong NH, et al. Lipoma of the parotid gland. *J Korean Med Sci* 1996; 11:522-525.
2. Stewart CJ, MacKenzie K, McGarry GW, Mowat A. Fine-needle aspiration cytology of salivary gland: a review of 341 cases. *Diagn Cytopathol* 2000; 22:139-146.
3. de Jong AL, Park A, Taylor G, Forte V. Lipomas of the head and neck in children *Int J Pediatr Otorhinolaryngol* 1998; 43:53-60.
4. Korentager R, Noyek AM, Chapnik JS, Steinhardt M, Luk SC, Cooter N. Lipoma and liposarcoma of the parotid gland: high-resolution preoperative imaging diagnosis. *Laryngoscope* 1988; 98:967-971.
5. Kimura Y, Ishikawa N, Goutsu K, Kitamura K, Kishimoto S. Lipoma in the deep lobe of the parotid gland: a case report. *Auris Nasus Larynx*. 2002; 29:391-393.