

İNTRAORAL VE MAKSİLLOFASİYAL HEMANJİYOMLARIN EŞLİK ETTİĞİ MULTİPL FLEBOLİTLER: OLGU SUNUMU

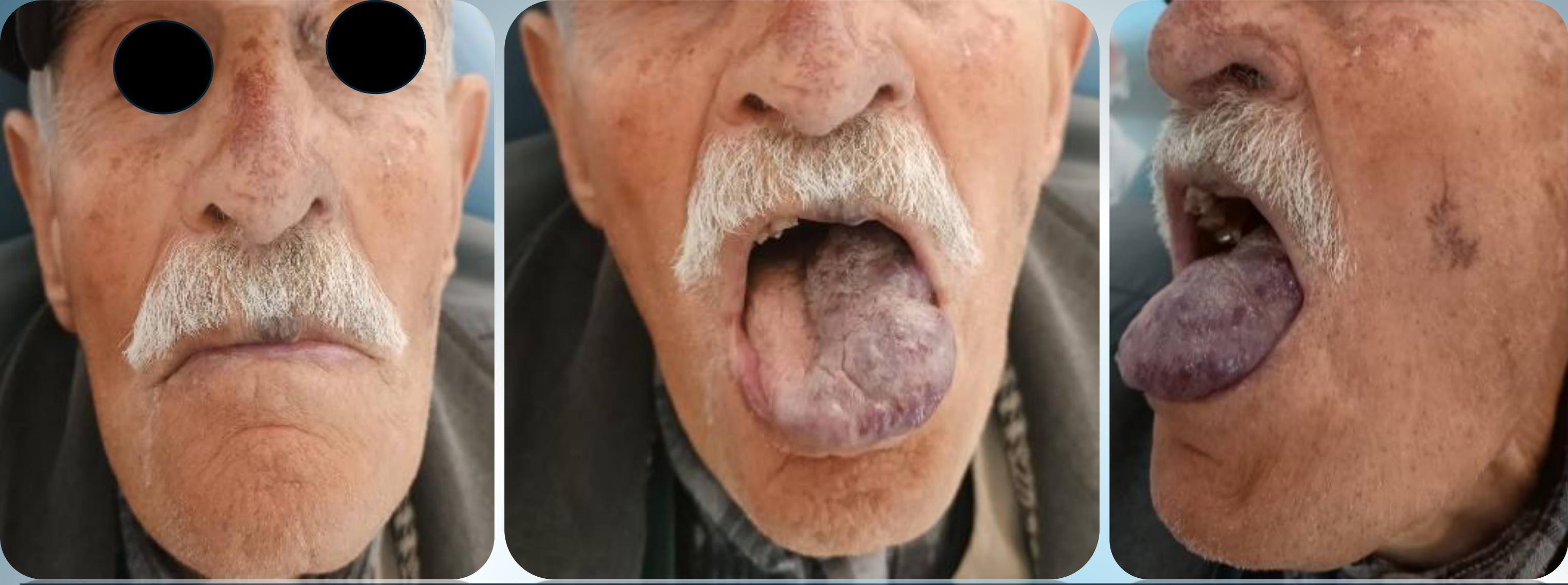


Yakup ŞEN¹, Merve Hacer TALU¹, Sümeyye COŞGUN BAYBARS¹

¹Fırat Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Ağız Diş ve Çene Radyolojisi Ana Bilim Dalı
Elazığ/TÜRKİYE

AMAÇ

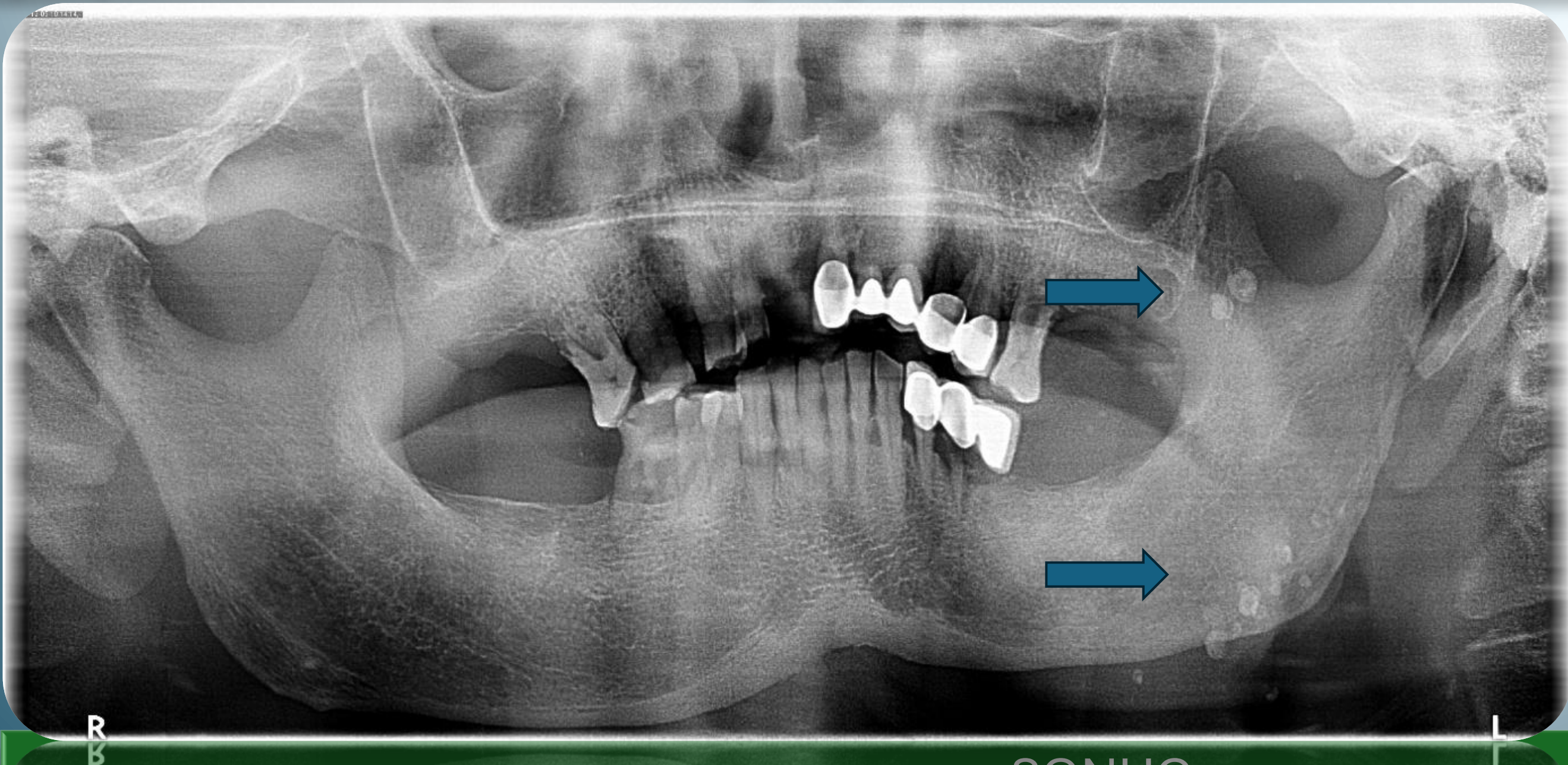
- İntraoral ve maksillofasiyal hemanjiyomlara eşlik eden multipl flebolitli hastaya ait vakayı sunmak ve diş hekimlerinin hemanjiyom varlığında olası flebolit ihtimaline dikkat çekmek.



Resim 1: Dilin sol yarısını tamamen ve sağ yarısında ön bölgeyi kapsayan, dudakta, burunda, yanakta ve periorbital bölgede hemanjiyoma ile uyumlu görünüm.

OLGU RAPORU

- Hipertansiyon öyküsü olan 91 yaşındaki erkek hasta sol alt çenede var olan pulpal ağrı şikâyeti ile Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi kliniğimize başvurdu. İntraoral ve ekstraoral muayenesinde çocukluk çağlarından beri var olan; dilin sol yarısından fazlasında kitlesel olmak üzere, dudakta, burunda, yanakta ve periorbital bölgede hemanjiyomla uyumlu yüzeyden kabarık, damarlanması artmış mavi- mor renkte alanlar izlendi. Hastadan alınan panoramik radyografıta sol tarafta hedef tahtası şeklinde, çevresi düzgün sınırlı, gelişigüzel dağılımlı flebolit görünümü ile uyumlu, halkasal, radyoopak lezyonlar izlendi. Hastanın acil olan diş tedavileri yapılarak yönlendirdiğimiz kulak-burun-boğaz hastalıkları polikliniğinde ilgili bölgede hemanjiyom teşhisinin konulduğu ve hastanın periyodik olarak takip altında olduğu öğrenildi.



Resim 2: Sol koronoid, ramus ve angulusta yaygın olmak üzere ilgili bölgede 1 ile 5 mm arasında değişen boyutlarda birden fazla, yuvarlak, hedef tahtası benzeri radyoopasite gösteren panoramik radyograf.

SONUÇ

- Rutin dental muayeneler esnasında tesadüfî fark edilen, radyografıta gelişigüzel dağılmış “hedef tahtası”, “boğa gözü” görünümü benzeri radyoopak, oval, asemptomatik kalsifiye oluşumların flebolit olabileceği ve bu kalsifikasyonlara eşlik edebilecek derin hemanjiyomların varlığı düşünülmelidir. İlgili bölgede kanama, şişlik, ağrı, fasiyal asimetri, hastada estetik kaygı gibi durumlarda ultrasonografi ve anjiyografi gibi ileri tetkikler ile medikal-cerrahi tedavi seçenekleri için hasta ilgili branşların tıp hekimlerine yönlendirilmelidir.