

# İki Olguda Timpanik Membran Hemanjiomu

## Tympanic Membrane Hemangioma in Two Cases

**Dr. Zeynep KIZILKAYA KAPTAN, Dr. Hatice EMİR, Dr. Hakan GÖÇMEN,  
Dr. Hakkı UZUNKULAOĞLU, Dr. Arzu TÜZÜNER**

Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi, 1. KBB Kliniği, Ankara

### ÖZET

Hemanjioma, sık rastlanan benign ve vasküler bir tümör tipidir. Kavernoöz ve kapiller hemanjiomlar olmak üzere başlıca iki gruba ayrılır. Timpanik zar, bu tümörün nadir olarak görüldüğü bir lokalizasyondur. Daha çok posterior kadranda koyu mor renkli lezyonlar olarak göze çarparlar. Timpanik zarın hemanjiomlarının ayırıcı tanısının glomus timpanikum, piyojenik granüloma ve karsinoma ile yapılması gerekir. Genellikle asemptomatik olmakla birlikte, kulak ağrısı, kulak akıntısı ve iletim tipi işitme azlığına da neden olabilen timpanik zar hemanjiomasında tedavi, lezyonun total olarak eksize edilmesidir. Literatür incelendiğinde, şimdiye kadar sadece 10 timpanik zar hemanjioma vakasına rastlanmıştır ve bu makalede, timpanik zar hemanjiomlu iki yeni olgu tartışılmıştır.

#### *Anahtar Sözcükler*

*Timpanik zar; hemanjiom*

### ABSTRACT

Hemangioma is a common benign vascular tumor. They can be grouped into two main subtypes as cavernous and capillary hemangiomas. Tympanic membrane is a very rare site of localization. They generally occur as dark purple colored lesions at the posterior quadrant of the tympanic membrane. Tympanic membrane hemangiomas can be misdiagnosed as glomus tympanicum, pyogenic granuloma or carcinoma. Although they are usually asymptomatic, they can also cause otalgia, otorrhea and conductive hearing loss. The therapy for tympanic hemangioma is total excision of the lesion. When we reviewed the literature, we found only 10 cases of tympanic hemangiomas, and in this paper, we discussed two new cases.

#### *Keywords*

*Tympanic membrane; hemangioma*

Çalışmanın Dergiye Ulaştığı Tarih: **04.04.2009**

Çalışmanın Basıma Kabul Edildiği Tarih: **07.06.2009**

≈

Yazışma Adresi

**Dr. Hatice EMİR**

Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi,

1. KBB Kliniği, Ankara

GSM: 0533 361 91 34

E-posta: emir.hatice@gmail.com

## GİRİŞ

Hemanjiomlar, sık rastlanan iyi huylu tümörlerden olup; nadiren timpanik zarda görülürler. Hemanjiomlar kavernöz ve kapiller hemanjiomlar olmak üzere başlıca iki gruba ayrılır. Kavernöz hemanjiomlar, kan ve lenf damarlarından gelişir. Sıklıkla deri ve mukozal yüzeylerden kaynaklanmakla birlikte iç organlarda da bulunabilir. Süt çocuklarında, yüzde ve saçlı deride kırmızı, şarap lekeleri ya da doğum lekeleri gibi büyük lezyonlar oluşturabilirler. Kapiller hemanjiomlar ise bağ dokusundan dar bir sitoplazma ile ayrılmış kapsülsüz yoğun bir kapiller yumaktır. En sık deride görülmesine karşın dudak, ağız mukozası ve iç organlarda da görülebilir. Parlak kırmızı-mavi lezyonlar olarak görülürler.<sup>1</sup> Timpanik membran hemanjiomları; timpanik zarın lamina propriasından doğan ve otoskopik incelemede mor renkli kitleler olarak göze çarpan yapılardır ve çoğunlukla asemptomatiklerdir.<sup>2</sup> Literatürde kavernöz veya kapiller biçimde 10 timpanik membran hemanjiom vakası yayımlanmıştır.<sup>2</sup> Biz de, iki vakamızı literatürü de inceleyerek değerlendirdik.

## OLGU SUNUMLARI

### Olgu 1

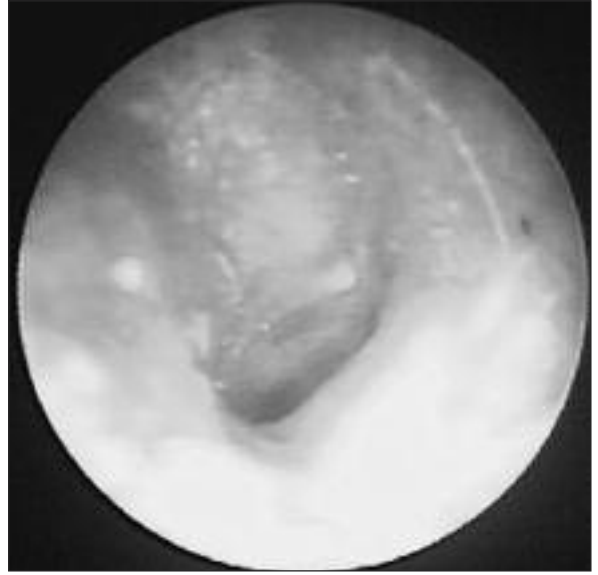
Kırk yaşında erkek hasta sağ kulağında, yaklaşık üç aydır süren kulak dolgunluğu şikayeti ile başvurdu. Otomikroskopik kulak muayenesinde zarın arka üst kısmında attığe doğru uzanan 4x3 mm boyutlarında, koyu mor renkli vasküler bir lezyon izlendi (Resim 1).

Ayrıca kulak lobülünde de benzer bir lezyon görüldü. Başka bir patolojik bulgusu olmayan olgunun işitme testi de normal sınırlarda idi. Timpanometrik bulguları normal olup, pulsatif fluktuasyonlara ait bir veri görülmedi. Yüksek rezolüsyonlu temporal kemik tomografisinde kulak zarının dış tarafında kitle görüldü. Kemik erozyonu veya orta kulağa uzanım yoktu (Resim 2).

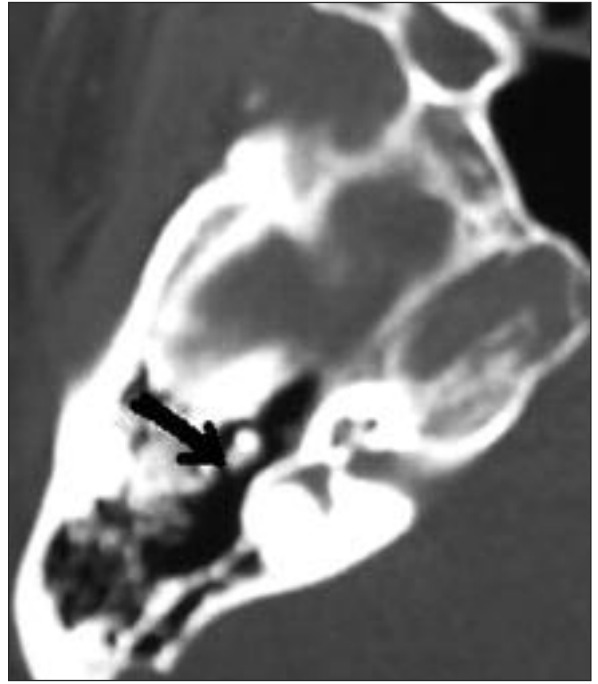
Hastaya timpanik membran kapiller hemanjiomu tanısı konuldu. Herhangi bir cerrahi müdahale yapılmadan olgu iki yıl boyunca takip edildi. Otoskopik, odyolojik ve tomografik bulgularında herhangi bir değişiklik saptanmadı.

### Olgu 2

Kırk altı yaşında bayan hasta sağ kulakta ağrı ve işitme azlığı şikayeti ile başvurdu. Otomikroskopik muayenesinde; timpanik zarın arka üst kadranından kaynaklanan 5x4 mm boyutlarında mor renkli vasküler lezyon izlendi. Odyometrik testinde iletim tipi işitme kaybı mev-



Resim 1. Sağ timpanik zarın otoendoskopik görüntüsü.



Resim 2. Sağ temporal kemiğin aksiyel kesitte yüksek rezolüsyonlu tomografik görünümü. (Siyah ok ile gösterilmiştir)

cuttu. (500Hz, 1000 Hz, 2000 Hz de 15-20 dB hava-kemik aralığı). Yüksek rezolüsyonlu temporal kemik tomografisinde kulak zarının dış tarafında yumuşak doku kitlesi tanımlandı. Kemik erozyonu ve orta kulağa uzanım yoktu. Kemikçikler normal görünmekteydi (Resim 3).

İşitmenin düzeltilmesi ve histolojik bulguların elde edilmesi amacıyla transkanal yaklaşımla cerrahi rezeksi-



**Resim 3.** İkinci olgunun yüksek rezolüsyonlu temporal kemik tomografik görüntüsü (sağ tarafta siyah ok ile gösterilmiştir).

yon yapıldı. Tümör, malleus üzerinde processus brevisin 1 mm altından başlayıp umboya kadar uzanıyordu. Kitlenin orta kulağa uzanımı yoktu ve kemikçikler doğaldı. Zarda oluşan defekt temporal adale fasyası ile greftlendi. Postoperatif takibi sorunsuzdu ve iletim tipi işitme kaybı düzeldi. Spesimenin histopatolojik incelemesinde hemanjiom olarak rapor edildi. Cerrahi sınır negatifti ve 1.5 yıllık takiplerinde herhangi bir sorunla karşılaşılmadı.

## TARTIŞMA

Timpanik zar hemanjioması oldukça nadir görülen bir vasküler anomalidir. Bu lezyonun görünüm ve yerleşimi tipik olarak, posterior kadranda koyu mor renk değişikliği olarak göze çarpar.<sup>3,4</sup>

Timpanik zarın hemanjiomları klinik olarak çoğunlukla asemptomatiktir, ancak otalji, otoraji ve iletim

tipi işitme azlığına yol açabilirler.<sup>1</sup> Bizim birinci olgumuzda sadece kulakta dolgunluk şikayeti mevcuttu. Diğer olgumuzda ise kulak ağrısı ve iletim tipi işitme kaybı şikayeti mevcuttu.

Önceki yayınlanan olgularda olduğu gibi bu lezyon timpanik membranın arka kadrana yerleşen, mor renkli kitleler şeklinde karşımıza çıkarlar.<sup>3,4,5</sup> Bizim her iki olgumuzda da timpanik zarın arka kadrana yerleşmiş mor renkli kitleler şeklinde karşımıza çıkmışlardır.

Timpanik zarın hemanjiomlarının ayırıcı tanısının glomus timpanikum, piyojenik granüloma ve karsinoma ile yapılması gerekir. Glomus timpanikum orta kulağın en sık tümörüdür. Radyolojik görüntülemelerde timpanik kavitede görülmektedir. Timpanik zar hemanjiomları ise radyolojik görüntülemelerde kulak zarının dış yüzünde izlenmekte olduğundan bizim her iki olgumuzda da glomus timpanikum tanısından uzaklaştık.

Tedavide pek çok yazar asemptomatik hastalarda takip önermişlerdir.<sup>5</sup> Bizim ilk olgumuzun da belirgin bir şikayeti olmadığından takip etmeyi tercih ettik. Lezyonun iki yıllık takibinde gerek fizik muayenesinde gerekse görüntüleme teknikleriyle yapılan incelemelerde herhangi bir değişiklik olmadı.

İletim tipi işitme kaybına neden olan timpanik membran hemanjiomasında lezyonun eksizyonu ile iletim tipi işitme kaybının azalacağını bildiren yayınlar mevcuttur.<sup>1</sup> Bizim ikinci olgumuzda iletim tipi işitme kaybı cerrahi tedaviden sonra düzelmiştir. Tam cerrahi eksizyon genel olarak küratiftir ve preoperatif embolizasyon gerekli değildir. Endaural yaklaşım sıklıkla tam görüş sağlar ve lezyon çıkarıldıktan sonra kemik invazyonu yoksa rekürrens beklenmedik bir durumdur.<sup>6</sup> Bizim cerrahi uyguladığımız ikinci olgunun 1.5 yıllık takibinde herhangi bir rekürrense rastlamadık.

Timpanik zarın arka kadranda yerleşmiş, mor renkli bir kitle varsa ve orta kulağa uzanım göstermiyorsa timpanik membran hemanjioması akla gelmelidir.

## KAYNAKLAR

1. Cotran RS, Robbins SL. Pathologic Basis of Disease. 4<sup>th</sup> ed. Philadelphia: WB Saunders; 1989. p. 301.
2. Hiraumi H, Miura M, Hirose T. Capillary hemangioma of the tympanic membrane. Am J Otolaryngol 2005;26(5): 351-2.
3. Albritton F, Lenis A. Cavernous hemangioma of the tympanic membrane. Ear Nose Throat J 1994;73(11):808.
4. Suen JY. Cavernous hemangioma of the tympanic membrane. Ear Nose Throat J 1995;74(4):291.
5. Magliulo G, Fusconi M. Capillary hemangioma of the tympanic membrane. Otolaryngol Head Neck Surg 1997; 116(1):137.
6. Magliulo G, Parrotto D, Sardella B, Rocca C, Re Massimo. Cavernous hemangioma of the tympanic membrane and external ear canal. Am J Otolaryngol Head Neck Medi Surg 2007;28(3):180-3.