

ERZUZUM YÖRESİNDE GÖRÜLEN PAROTİS TÜMÖRLERİ ÜZERİNE BİR ARAŞTIRMA

Dr. Mahmut Bozkurt x
Dr. İ. Tali Ural xx
Dr. Süleyman ŞİRİN xxx

ÖZET :

Bu çalışmamızda 1980-1982 yılları arasında Kliniğimize müracaat eden tüm parotis tümörlü hastaların % 75 i pleomorf adenom ve diğer % 5 oranlarla clear hücreli asiniform epiteloma, mucoepidermoid tümör, parotis bezi clear hücreli adenokarsinoma, indifferansiye adenokarsinoma ve spinocelluler karsinom teşkil ettiği görülmüştür.

Parotis bezi tümörleri vücut tümörlerinin % 0,2-0,6 sını, baş ve boyun tümörlerinin % 2 sini teşkil etmektedir. (9) Parotis bezinde en sık görülen tümör pleomorf adenoma olup, bunun % 84 u parotiste, % 8 i Submandibüler bezde, % 5,5 ise diğer minör tükürük bezlerinde görülür (3).

Parotis tümörlerinin teşhis ve tedavisinde dikkatli davranmak gereklidir. Özellikle tümörün malign ve benign oluşuna göre tedavi ayarlanmalıdır. Aksi takdirde telafisi imkansız durumlara yol açabilir.

MATERYAL VE METOD

Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Araştırma Hastanesi K.B.B. Kliniğine yatırılan 20 hastada parotis tümörü klinik ve histopatolojik olarak incelendi. Hastalarımıza anamnez, fizik muayene, sistemik muayene, laboratuvar muayenesi ve biopsi olarak vakanın durumuna göre lateral ve total parotidektomi yapılarak tümöral doku histopatolojik olarak incelendi.

x Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi K.B.B. Anabilim Dalı Araştırma Görevlisi.

xx Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi K.B.B. Anabilim Dalı Profesörü

xxx Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi K.B.B. Anabilim Dalı Doçenti

BULGULAR

12.5.1980-12.9.1982 tarihleri arasında Hastanemize 2582 kişi vücudun muhtelif yerlerinde tümör teşhisiyle yatırılarak tedaviye alınmıştır. Bu hastaların 750 tanesi baş ve boyun tümörü olarak tespit edildi (% 29) Bu tümörler içinde 20 kişide parotis tümörü 11(-erkek, 9 kadın) görüldü . Bu durumda parotis tümörleri baş ve boyun tümörlerinin % 2,6 sını teşkil etmektedir.

Tablo 1: Parotis tümörü teşhisiyle yatan hastaların yaş grupları.

Yaş grupları	Kadın	Erkek	Toplam	Yüzde
15-30	3	3	6	% 30
31-40	3	2	5	% 25
41-50	2	5	7	% 35
61-60	—	1	1	% 5
61-70	1	—	1	% 5

Hastaların yaş gruplarına göre dağılımda en fazla 41-50 yaşları arasında en sık görüldüğü tespit edildi.

Parotis tümürlü hastaların % 75 i benign karekterde, % 25 i ise maliğn karekterde olduğu görüldü.

Tablo 11. Parotis tümürlü vakaların histopatolojik tipleri

Tümörlerin Tipleri	Kadın	Erkek	Toplam	Yüzde
Pleomorf adenoma	6	9	15	% 75
Clear hücreli asınıform epitelioma	1	—	1	% 5
Mucoepidermoid tümör	—	1	1	% 5
Parotis bezi Clear hücreli adeno karsinoma	—	1	1	% 5
İnifferansiye Adenokarsinom	1	—	1	% 5
Spinocelluler Karsinom	1	—	1	% 5
TOPLAM	9	11	20	

Tabloda görüldüğü gibi en fazla görülen parotis tümörü % 75 oranında pleomorf adenomadır. Diğer tümörler % 5 oranında görülmüştür.

Tablo III. Kliniğimize yatırılan parotis tümörlü hastaların şikayetleri.

Şikayetleri	Erkek	Kadın	Toplam	Yüzde
Parotis bölgesinde şişlik	11	9	20	% 100
Parotis bölgesinde ağrı	2	4	6	% 30
Facial paralizi	—	2	2	% 10
Parotis bölgesinde yara	—	1	1	% 5
Yüzde hassasiyet	—	—	—	—
Trismus	1	—	1	% 5
Servikal lenf Nodu	1	—	1	% 5

Tablo-IV. Parotis tümörü teşhisiyle yatan hastaların tedavi şekillerini gösterir tablodur.

Tedavi Şekli	Erkek	Kadın	Toplam	Yüzde
Laterofacial parotidektomi	9	5	14	% 70
Laterofacial parotidektomi + şua	1	1	2	% 10
Total parotidektomi	1	1	2	% 10
Total parotidektomi + şua	—	1	1	% 5
Ameliyatı kabul etmediğinden şua tedavisine gönderilen	—	1	1	% 5

TARTIŞMA

20 parotis tümörlü hasta kliniğimize yatırılarak tedavi görmüş olup, aynı tarihler arasında 2582 tüm vücut tümörü olan hastalardan 750 kişi baş ve boyun tümörüdür. Buna göre parotis bezi tümörleri vücut tümörlerinin % 0,7 sini, baş ve boyun tümörlerinin % 2,9 unu teşkil etmektedir.

Leeprat' T ve arkadaşları tükrük bezi tümörlerinin en yüksek insidensinin 45-55 yaş grubunda olduğunu söylemişlerdir. (8) Nitekim tablo I de görüldüğü gibi vakalarımızla uygunluk göstermektedir.

Koblin ve arkadaşları 40-50 yaş grubundaki epitelial tümörlerin benign, 55-60 yaş grubundaki epitelial tümörlerin malign karakterde olduğunu bildirmişlerdir. (6) Vakalarımızdaki malign tümörlü hastaların hepsi 41-50 yaş grubunda görüldü. Buradanda anlaşıldığı gibi malign tümörler bölgemizde daha erken yaşlarda görüldüğü müşahade edildi. Bunu bölgemizin kötü hijyen şartlarına bağlıyoruz.

Ranger, D ye göre pleomorf adenom genellikle genç adütlerde geliştiği ve en büyük gelişmeye 40 yaşından önce ulaştığı bildirilmiştir. Yine aynı otör kadın erkek oranının hemen eşit olduğunu belirtmiştir. (1)

Becker, F ye göre parotis tümörlerinin % 30-77 si pleomorf adenomadır. (3) Kliniğimizde yatırılan hastalardan % 75 oranında pleomorf adenoma teşhis edilmiştir. (Tablo II) Bunun %40 kadınlarda % 60 şı ise erkeklerde görülmüştür.

Becker, W ise insanlarda ipleomorf adenomaların 15 yaşın altında olmayacağını söylemektedir. (2) Nitekim bizim vakalarımızda pleomorf adenom 17 yaşın altında görülmemiştir.

Paley ve Throckraya göre parotiste görülen pleomorf adenomların extrpas-yondan uzun bir süre sonra nüks görüldüğünü bildirmişlerdir. (9) Kliniğimizde ancak bir kişide pleomorf adenoma extrpasyonundan sonra nüksgö rülmüştür.

Becker, F parotis tümörlerinde klinik olarak malignensi ifade eden kliterlerin; facial paralizi, ağrı, exülserasyon, lenfojen ve hematojen metastazlar olduğunu belirtmiştir. (3) kliniğimizde malign parotis tümörü olan hastaların tamamında facial paralizi ve ağrı tesbit ettik. Hastalarımızın bir kısmında kısmi facial paralizi gelişmiş durumdaydı.

Malign parotis tümörü olan hastalarımızın anamnezinde çok kısa zamanda tümörün geliştiği ve ağrı, facial paralizi gibi hastayı ileri derecede rahatsız edici belirtilen olduğunu gördük.

Parotis tümörü olan hastaların % 70 ine laterofacial parotidektomi yapıldı. Hastalarımız umumiyetle pleomorf adenomalı hastalarda. % 10 hastayada laterofacial parotidektomi yapılarak postoperatif şua tedavisine gönderdik. Total parotidektomi % 10 vakada uygulandı. % 5 vakada ise total parotidektomi yapıldı ve postoperatif şua tedavisine gönderildi.

Becker, F ve arkadaşları cerrahi tekniklerin ilerlemesinden dolayı facial paralizi az görüldüğü ve % 10-20 vakada kısmi facial paralizi görüldüğünü söylemiştir. Yine aynı otörler malign parotis tümörü olan ve spontan facial paralizi gelişen hastalarda yaşama şansının 2 yıl olduğunu ve şayet bu hastalarda facial paralizi yok ise yaşama şansının 2, 7 yıl olduğunu bildirmişlerdi. (3)

Corley, J parotis malign tümörlerinde postoperatif facial paralizi % 12 olarak bildirmiştir. (4) Eneroh ise tüm parotis tümörlerinin % 2 sinde preoperatif facial paralizi olduğunu bildirmiştir. (5)

Becker, W preoperatif malign tümörlerde facial paralizin % 2-26 oranında değiştiğini bildirmiştir. (2)

Vakalarımızda ameliyat olan pleomorfik adenomalı hastaların hiç birinde facial paralizi meydana gelmemiştir. Malign parotis tümürlü 2 hastada preoperatif spontan facial paralizi tespit ettik. (%10) Bu hastaların ameliyat esnasında facial siniri tümöral kitlenin atake ettiğini gördük ve bu hastaların facial sinirini extrpe ettik.

Becker, W ve arkadaşları son zamanlarda parotis cerrahisinin sıklıkla yapılması nedeniyle auriculotemporal Sendromun artmaya başladığını ve esas semptom yemek esnasında aşırı terleme, vazodilatasyon nedeniyle cildin kızarması şeklinde tarif etmiştir. Çiğneme hareketlerinin bitimiyle reaksiyon sona erdiğini söylemişlerdir. (2)

Laoge-Hellman ise freychen sendromu parotidektomiden sonra % 91,5-100 arasında görüldüğünü söylemişlerdir (7) Ameliyat olan vakalarımızda sadece iki kişide yemek esnasında operasyon geçirmiş parotis bölgesinde kızarıklık ve terleme olduğunu ifade ediyorlardı. Diğer hastalarımızda bu durum farkına varılmamıştır.

SUMMARY :

AN INVESTIGATION ABOUT PAROTİD TUMORS İN ERZURUM

We examined 20 parotid gland tumor suspected patients in O.R.L. department of Atatürk University Faculty of Medicine. We had their physical and systemic examination, labratory findings and biopsy results.

We have seen % 75 pleomorphic adenom and clear cell acinic epithelioma, mucoepidermoid tumor, parotid gland clear cell adenocarcinoma, undifferentiated adenocarcinoma, spinocellular carcinoma % 5 each in patients with parotid gland tumor between 1980-1982.

Parotid tumors are % 0,2-0,6 of whole body tumors and % 2 of the head and neck tumors.

We must be carefull in diagnosis and teratment of parotid tumors. Otherwise we can have unexpected results.

L İ T E R A T Ü R

- 1- Ballantyne, Jand Groves' J: Disease of the Ear, Nose Thraat Volum 4 the pharynx and larynx 52- 61 (1979) london
- 2- Becker, W: Die klinik der Erkrankungen der grossen kopfspeiheldurusen Z. laryng-Rhinol., 37 (1958) 205
- 3- Becker, F.F.: Bilateral benign mixed tümör ofthe parotit gland. Arch. Otolaryng 94 (1971) 158
- 4- Conley, J: Salivary Glands and the facial nerve Thieme, Stuttgart (1975)
- 5- Eneroth' C.M.: İncidence and Prognosis of salivary gland Tomörs at different sites Acta otolaryng. Stockh. 263 (1970) 174.

- 6- Koblin, I.W., Koberg: Statistik der Speicheldrüsen Tumören in, Fortschritte te-der Kiefer und Gesicht tschirurgie, Bd XV, hrsg. Von K. Schuch ort Thiene, Stuttgart 1972 (S. 31)
- 7- Laoge-Hellman, J.E: Gustatory Sweating and flushing after Conservative parotidektomy Acta oto-laryng. Stockhi 49 (1958) 132
- 8- Leegrad. T., and Lindeman. H: Salivary gland tumors Acta otolaryngologia 263-155-159 (1970)
- 9- Patey, D.H. and Thactray, A. Cand Keeling, D.H: (1965) Malignant diseases of the parotid British Journal of Cancer, 19, 712-737
- 10- Putney, J.P: The diagnosis of head and neck massen in children otolaryngologia clincs of North Amerika 3/2: 278 (1967)