

**Oya Topaloğlu¹, Şefika Burçak Polat², Cemaleddin Öztürk³, Murat Bavbek⁴, Togay Muderris⁵,
Reyhan Ersoy¹, Bekir Çakır¹**

¹ Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Tıp Fakültesi, Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Bilim Dalı, Ankara

² Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Kliniği, Ankara

³ Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İç Hastalıkları Kliniği, Ankara

⁴ Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Tıp Fakültesi, Beyin Cerrahisi Bilim Dalı, Ankara

⁵ Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kulak Burun Boğaz Bilim Dalı, Ankara

Giriş

➤ Akromegali fazla miktarda büyüme hormonu salgılanması sonucu gelişen ve insülin benzeri büyüme faktörü (IGF)-1 artışına neden olan kronik bir hastalıktır. Tartışmalı olmaklı bir birlikte akromegali hastalarında hem benign hem de malign neoplazi gelişiminin arttığı bilinmektedir.

➤ Pleomorfik adenomlar parotis bezinin en sık görülen tümörleridir. Biz burada nadir bir birliktelik olduğu düşündüğümüz için akromegali semptom ve bulguları ile başvurusu sonrasında akromegali tanısı alıp tedavi edilen aynı zamanda sol boyun bölgesinde şişlik şikayeti de olup eksizyon sonrası da pleomorfik adenom tanısı alan 33 yaşındaki kadın hastayı sunmayı uygun bulduk.

Olgu

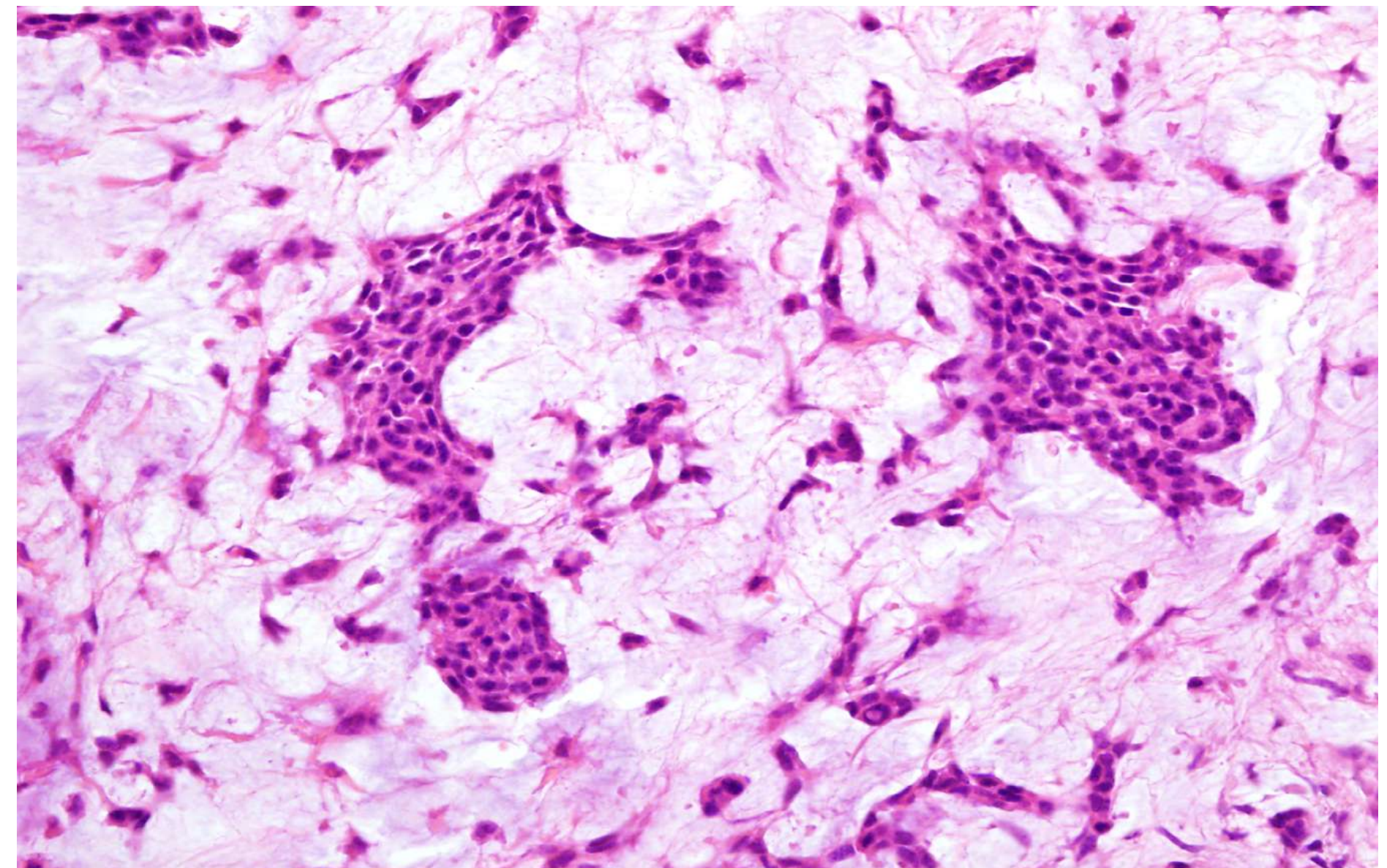
➤ Otuz üç yaşındaki kadın hasta son 2 haftadır olan görme kaybı ve baş ağrısı şikayeti ile Endokrinoloji Ve Metabolizma Hastalıkları kliniğine başvurdu. Aynı zamanda kilo artışı, adet düzensizliği, libido kaybı, galaktore de tarif ediyordu. Son bir yıldır boyun sol tarafında yavaş büyüyen bir kitlesi de mevcuttu.

➤ Hipofiz MR görüntülemesinde sellayı dolduran, sağ kavernoöz sisterni invaze eden ve optik kiazmaya uzanım gözteren 20x32 mm boyutlarında kitle tespit edildi.

➤ Hormonal değerlendirme sonucunda hastaya akromegali ve sekonder hipotiroidi tanısı kondu. Parotis ultrasonografisinde sol parotis bez içinde 42x28x45 mm boyutlarında heterojen, hipoekoik lobüle görünümde bezin süperfisiyal lobundan kaynaklanan ve derin loba uzanım gösteren solid kitle lezyonu tespit edildi.

➤ Transsfenoidal yolla hipofiz adenomu eksize edildi ve immünohistokimya boyamasında kitlenin yoğun bir şekilde büyüme hormonu ile pozitif olarak boyandığı görüldü.

➤ Postoperatif dönemdeki değerlendirmesinde hipofizde rezidüsü kalan hastaya takipte somatostatin analogu tedavisi başlandı. Hipofiz cerrahisinden sekiz ay sonra parotisteki kitlesi eksize edilen hastanın patolojisi pleomorfik adenom ile uyumlu olarak geldi.



Şekil 1. Pleomorfik adenoma. Kondromikzoid stromada belirgin glandular ve duktal epitelyal hücreler izlenmektedir (H&E;400)

Sonuç

➤ Literatür verileri tarandığında akromegali ve parotis kaynaklı pleomorfik adenom birlikteliğine rastlanmamıştır. Şu ana kadar olan mevcut bilgilerimize göre henüz tükrük bezi tümörleri ve akromegali arasında herhangi bir ilişki olup olmadığı bilinmemektedir. İlişki olsun ya da olmasın bu birlikteliğin daha ileri çalışmalar ile değerlendirilmesi gerekmektedir.