



Radyolojik Tanınız Nedir?

What is Your Radiologic Diagnosis?

Hüseyin Er¹ (iD), Uğur Kesimal¹ (iD)

¹ Recep Tayyip Erdoğan Üniversitesi, Radyoloji Anabilim Dalı, Rize, Türkiye

Makale atfı: Er H, Kesimal U. Radyolojik tanınız nedir? J Pediatr Inf 2020;14(4):262-263.

On yedi yaşında erkek hasta üç gündür olan baş ağrısı, ateş ve son bir gündür de frontal bölgede şişlik şikayetleri ile acil servise başvuruyor. Acil serviste 37.8°C ateş saptanan hastanın fizik muayenesinde sol göz kapağında ödem ve ödeme sekonder pitoz ve sol nazal kavitede pürülan sekresyon dışında anormal bulgu saptanmıyor. Hastanın görmesi ve göz hareketleri doğal olarak değerlendiriliyor. Kandan yapılan laboratuvar tetkiklerinde nötrofil hakimiyetinde lökositoz ve C reaktif protein yüksekliği saptanıyor. Hastanın çekilen Waters grafisinde sol maksiler sinüste total havalanma kaybı izleniyor (Resim 1). Hastaya intravenöz kontrast madde verilerek beyin manyetik rezonans görüntülemesi (MRG) çekiliyor. MRG'de sol maksiller sinüste, etmoidal hücrelerde, sfenoid ve frontal sinüs sol kesimlerinde yaygın T2 hiperintens sıvı sinyalleri (yeşil oklar, Resim 2 ve 3) ve belirgin mukozal kalınlaşmalar (sarı oklar, Resim 2) izleniyor. Frontal alanda, cilt ve cilt altı yumuşak doku planlarında ödem lehine yaygın sinyal artışları ve kontrastlanmalar (mavi oklar, Resim 3) görülüyor. Frontal bölgede, orta hatta frontal kemik hemen anterior komşuluğunda derinliği 8 mm'yi bulan periferik kontrastlanmanın eşlik ettiği T2 hiperintens sıvı kolleksiyonu (kırmızı oklar, Resim 3) ve frontal kemik eksternal korteksinde incelleme-demineralizasyon (beyaz oklar, Resim 3) izleniyor. İntrakranyal alanda patolojik görüntüleme bulgusu saptanmıyor. MRG bulgularına göre tanınız nedir?



Resim 1. Waters grafisi.

Yazışma Adresi / Correspondence Address

Uğur Kesimal

Recep Tayyip Erdoğan Üniversitesi,
Radyoloji Anabilim Dalı,
Rize-Türkiye

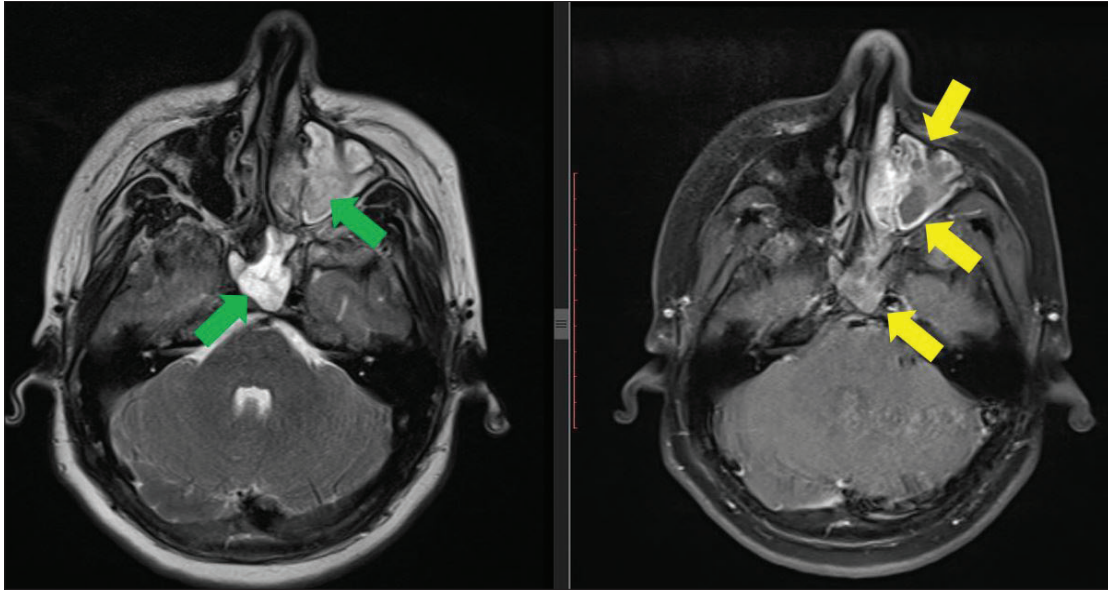
E-mail: ugur_kesimal@hotmail.com

Geliş Tarihi: 23.09.2020

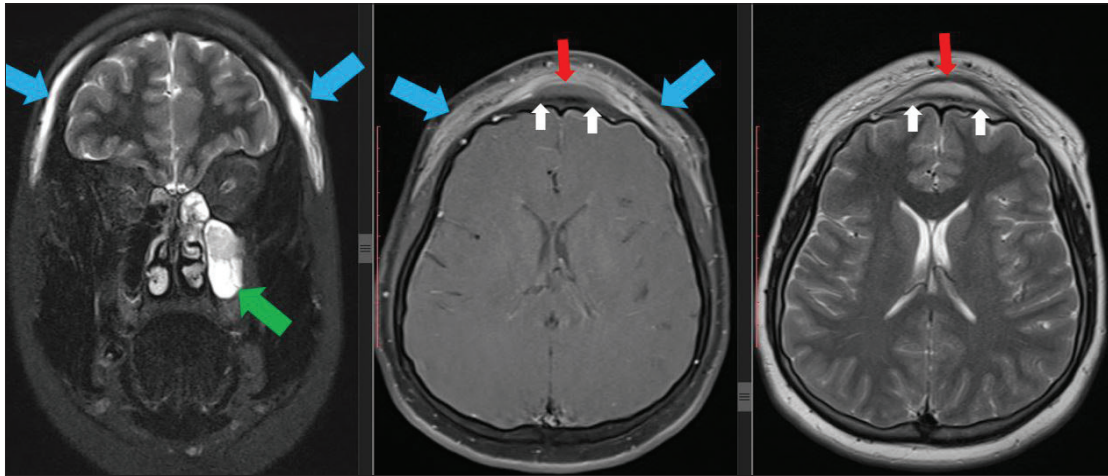
Kabul Tarihi: 24.10.2020

Çevrimiçi Yayın Tarihi: 18.12.2020

©Telif Hakkı 2020 Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları ve Bağışıklama Derneği.
Makale metnine www.cocukenfeksiyon.org web sayfasından ulaşılabilir.



Resim 2. Soldan sağa doğru yağ baskısız T2 ve kontrastlı yağ baskılı T1 aksiyel manyetik rezonans görüntüleme kesitleri.



Resim 3. Soldan sağa doğru yağ baskılı T2 koronal, kontrastlı yağ baskılı T1 ve yağ baskısız T2 aksiyel manyetik rezonans görüntüleme kesitleri.

TANI: "Pottpuffy" tümörü

Hastanın frontal bölgede izlenen koleksiyonundan yapılan ponksiyonda minimal pürülan içerik aspire ediliyor. On gün boyunca uygulanan intravenöz antibiyoterapiden sonra klinik bulguları tamamen gerileyen hastada akut sinüzit sonrası "Pottpuffy" tümörü komplikasyonu tanısı konuldu.

Kısa tartışma: "Pottpuffy" tümörü, genellikle akut frontal sinüzit sonrası ortaya çıkan subperiostal apse ve osteomyelit ile karakterize bir komplikasyondur. Bu non-neoplastik lezyonu ilk olarak 1760 yılında Sir Percivall Pott tanımlamıştır. Genç adölesanlarda görülme sıklığı daha yüksektir. Epidural apse, subdural ampiyem, menenjit ve serebral apse, dural sinüs trombozu intrakranyal olası komplikasyonlarıdır (1). Kesitsel görüntüleme yöntemlerinde sinüzit bulgularıyla birlikte

frontal bölgede ortaya çıkan koleksiyon ve frontal kemik dış korteksinde incelme ve mineralizasyon kaybı tespit edilebilir (2). İntrakranyal komplikasyonlar kontrastlı MRG ile daha iyi tanımlanabilir. Tedavisi olguya ve eşlik eden komplikasyonlara göre değişmekle birlikte tipik olarak apse drenajı ve uzun süreli intravenöz antibiyoterapidir (3).

Kaynaklar

1. Masterson L, Leong P. Pott's puffy tumour: a forgotten complication of frontal sinus disease. *Oral Maxillofac Surg* 2009;13:115-7. [CrossRef]
2. Durur-Subasi I, Kantarci M, Karakaya A, Orbak Z, Ogul H, Alp H. Pott's puffy tumor: multidetector computed tomography findings. *J Craniofac Surg* 2008;19:1697-9. [CrossRef]
3. Suwan PT, Mogal S, Chaudhary S. Pott's puffy tumor: an uncommon clinical entity. *Case Reports in Pediatrics* 2012;2012:386104. [CrossRef]