

Spontan İntraorbital Hematom: Olgu Sunumu

Spontaneus İntraorbital Hematoma: Case Report

ÖZ

İntraorbital hematomlar nadir görülürler. Sıklıkla orbital travma, orbita çevresi ameliyatları, hemofili gibi kan hastalıkları ve neoplazmlar sonucu gelişebilirler. Literatürde herhangi bir nedene bağlı olmaksızın gelişen spontan intraorbital hematom olgusu birkaç vakadan ibarettir. Bu yazıda herhangi bir nedene bağlı olmaksızın gelişen intraorbital hematom olgusu sunulmaktadır. 54 yaşında bayan hasta, sol gözde birkaç aydır sulanma, şişlik ve görmeye azalma şikâyetleri ile polikliniğimize başvurdu. Yapılan kranial ve orbital MRG'de sol orbita intrakonal retrobulber lokalizasyonda hemorajik kitle tespit edildi. Sol frontoparietal kraniyotomi ile kitle çıkarıldı. Ameliyat sonrası erken dönemde ekzoftalmisi ve görme bozukluğu düzeldi. Etiyolojide olabilecek travma, neoplazm, kan hastalığı ve vasküler anomaliye ait bir delil bulunamadı. Nadir görülen spontan intraorbital hematomlarda; cerrahi dekompresyon öncelikli olarak düşünülmelidir.

ANAHTAR SÖZCÜKLER: Hematom, İntraorbital hematom, Kan kisti, Spontan

ABSTRACT

Intraorbital hematomas are rare entities. They are often associated with orbital trauma, surgery of orbital environment, blood diseases such as hemophilia, and neoplasms. In literature, development of a phenomenon of a spontaneous orbital hematoma without a reason, consists of a few cases. We present one case of spontaneous intraorbital hematoma in a patient without a reason. We report a 54-year-old woman who was admitted to our clinic with the complaints of her left eye clouding and decreasing of vision, watering and swelling in a few months. Cranial and orbital MRI revealed a haemorrhagic mass in the localization of retrobulbar – intrakonal of left eye. After radiological assessment, haemorrhagic mass was removed by left frontoparietal craniotomy. Her visual complaints and exophthalmus were improved in the early postoperative period. Trauma, neoplasm, blood disease and vascular anomalies belonging to an evidence were not found. Surgical decompression should be considered primarily in rare spontaneous intraorbital hematoma.

KEY WORDS: Hematoma, Intraorbital hematoma, Blood cyst, Spontaneous

Mehmet Hakan SEYİTHANOĞLU
Kazım DOĞAN
Burak EREN
Serkan KITIŞ
Nezih ÖZKAN

Bezmialem Vakıf Üniversitesi, Tıp Fakültesi
Hastanesi, Nöroşirürji Anabilim Dalı,
İstanbul, Türkiye

Geliş Tarihi : 04.06.2010
Kabul Tarihi : 28.10.2010

Yazışma adresi:
Kazım DOĞAN
E-posta: drkdogan@yahoo.com

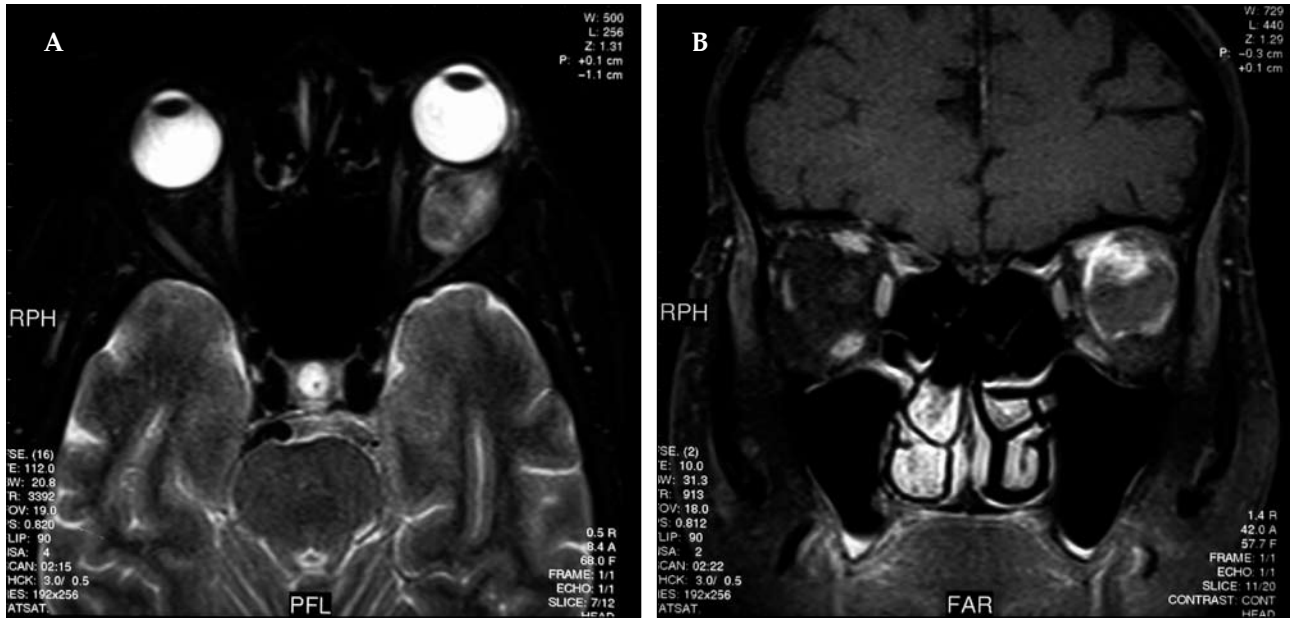
GİRİŞ

İntraorbital hematomlar; travma, neoplazi, orbita çevresi ameliyatları, intraorbital vasküler patolojiler ve hemofili gibi kan hastalıkları sonucu gelişebilir. Akut gelişen bir olay olup eksoftalmi, diplopi, görme keskinliğinde azalma ve ağrı şikayetleri değişik derecede olabilir. Bu yazıda retrobulber alanda optik sinire belirgin basısı olan, kitle görünümü spontan intraorbital hematom olgusu sunulmuştur.

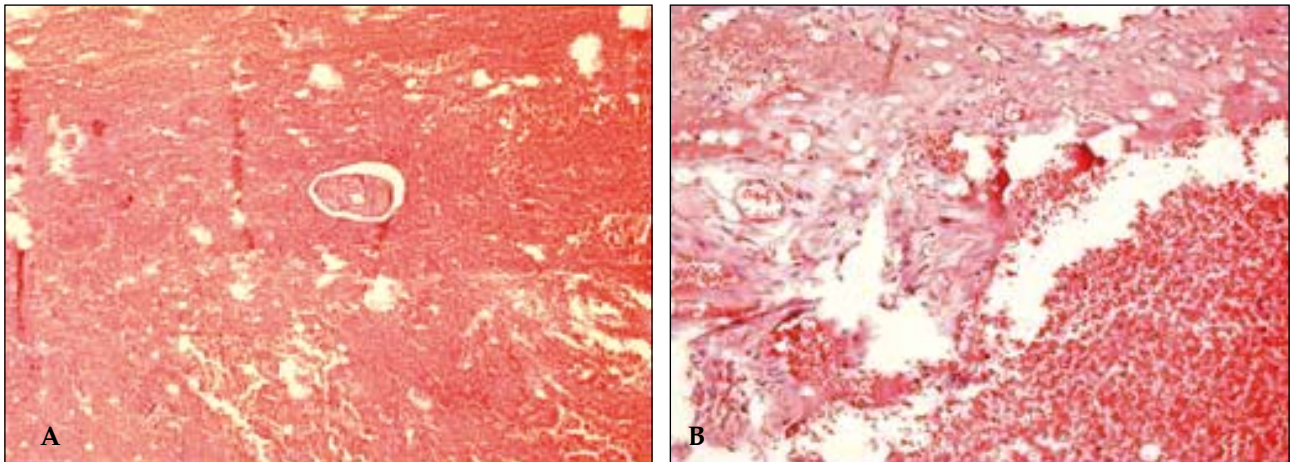
OLGU SUNUMU

54 yaşında kadın hasta, sol gözde birkaç aydır sulanma, şişlik, görmeye azalma ve çift görme şikayetleri ile kliniğimize başvurdu. Göz hastalıkları

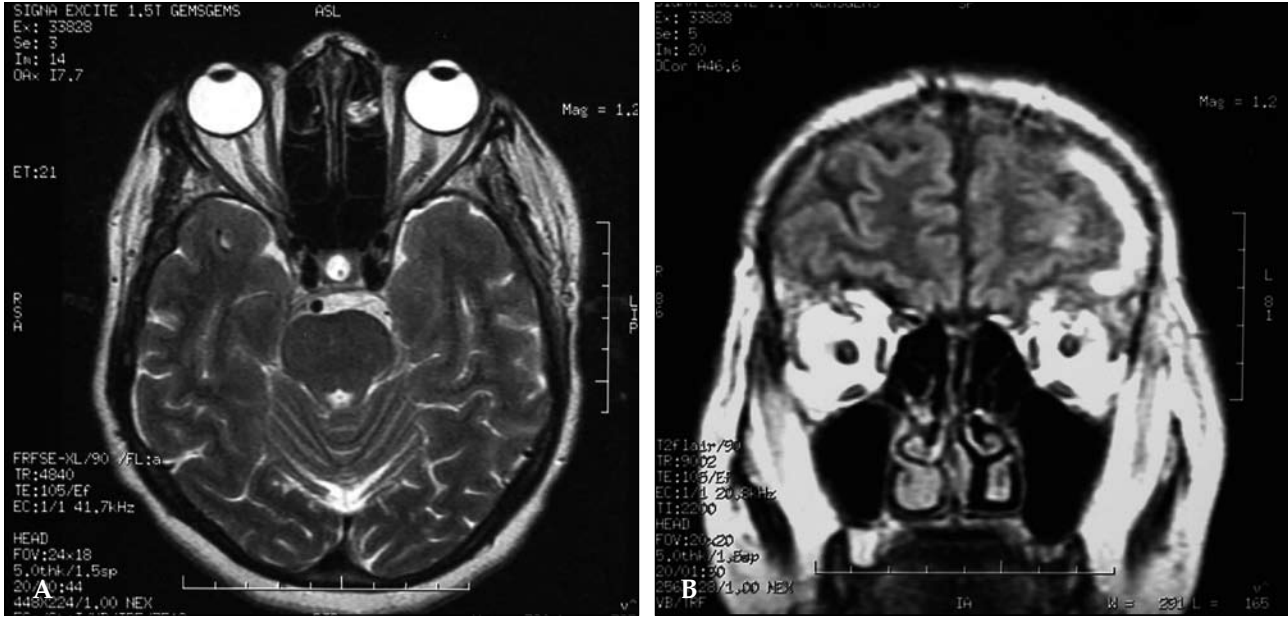
polikliniği ile yapılan konsültasyon sonrasında sol gözde pitozis, kemosis ve yukarı bakış kısıtlı, görme keskinliğinin de 2/10 düzeyinde olduğu tespit edildi. Hikaye ve özgeçmişinde orbital travma, periorbital operasyon ve kan hastalıkları ile ilgili bir bulgu yoktu. Hastanın laboratuvar testleri ve direkt kafa grafisi normaldi. Kraniyal ve orbital MRG'de sol orbita intrakonal retrobulber lokalizasyonda optik siniri mediyale, globu hafifçe anteriora iten hemorajik karakterde intraorbital kitle tespit edildi (Şekil 1A, B). Ameliyat öncesinde hastaya sistemik kortikosteroid tedavisi başlandı. Klinik bulgularda belirgin düzelme görülmedi. Operasyonla sol frontotemporal kraniyotomi yapıldı. Elastik karakterde, koyu



Şekil 1: Orbital MRG'de sol orbita intrakonal-retrobulber lokalizasyonda optik siniri mediyale, globu hafifçe anteriora iten hemorajik natürde intraorbital kitle.



Şekil 2: Kitlenin ışık mikroskopundaki görünümü. Organize olmuş kan elemanları. Patolojik hücre yok (40X).



Şekil 3: Hastanın postoperatif 1. yılında çekilen Kontrol MRG'si. Rekürrens saptanmadı. Sol optik sinir devamlılığı izlendi.

renkli kistik kitle çıkartıldı. Kitlenin histopatolojik muayenesinde kan kisti bulundu (Şekil 2A, B).

1 yıl sonra yapılan kontrol kranial MRG'de rekürrense ait bir görünüm yoktu (Şekil 3A, B). Kontrol muayenesinde eksoftalmisi düzelmiş ve oftalmik ağrısı yoktu. Görme keskinliği 8/10 düzeyine yükselmişti.

TARTIŞMA

İntraorbital hemoraji orbital travma, periorbital cerrahi, kan hastalıkları, vasküler anomaliler (intraorbital arteriovenöz malformasyonlar, oftalmik arter anevrizması, oftalmik ven anevrizması), neoplazmlar gibi nedenlerle oluşabilir (1,2,4,8). Nadiren herhangi bir sebep olmaksızın spontan intraorbital hematom gelişebilir (3,11). Sunulan hastanın hikayesinde kan hastalığı, orbital travma, geçirilmiş periorbital cerrahiye ait bir bulgu yoktu. Hormonal, biyokimyasal ve hematolojik testleri normaldi. Orbital MRG'de yüksek akımlı vasküler yapıyı temsil edebilecek signal void odak saptanamamıştı. MRG'de hemorajik içerikli intraorbital kitle görünümü dışında, tetkiklerde etiyojiye yönelik somut bir veri yoktu. Histopatolojik incelemenin de kan kisti gelmesi üzerine hasta spontan intraorbital hematom olarak düşünüldü.

Literatürde Wheeler (1937) iki vaka; Roberts (1955), Wolter ve ark. (1966), Matsuura (1995)'da spontan intraorbital hematom olgusu yayınlanmıştır (4,9,10).

Sunulan hastanın 3 aylık dönemde gözde şişlik, kızarma, sulanma ve çift görme şikâyetlerinin olması; hastalığın nispeten yavaş seyirini göstermektedir. Bu, Matsuura ve ark.'nın 1995 yılında yayınladığı tümöre benzeyen intraorbital hematom olgusundan sonra benzer şekilde görülen ikinci vaka olmaktadır (4).

İntraorbital hemorajilerde genellikle ilk tedavi kortikosteroiddir (2,5,8). Benzer şekilde steroid tedavisi, orbital pseudotümör vakalarında da uygulanmakta ve klinik semptomları dramatik şekilde düzeltmektedir (2). Bu vakada operasyondan 3 gün önce 100 mg metil prednizolon tedavisine başlandı. Klinik olarak belirgin düzelmeye gözlemlenmedi. Literatürdeki vakaların çoğu kitle etkisinin devamı nedeni ile medikal tedaviye cevap vermemiş ve cerrahi gerekmiştir (3,4).

Frontotemporal insizyon ve kraniyotomi sonrası kitle eksizyonu yapılan hastanın histopatolojik incelemesinde eski ve yeni kan elemanları içeren, duvarı kapillerden zengin fibröz kist bulundu. Histopatolojik olarak hematom beyin ve diğer organlarda, çeşitli lokalizasyonlarda görülen hematoma benziyordu (6,7).

MRG'de retrobulber alanda kistik naturede kontrast tutmayan ve optik siniri mediale iten intraorbital kitlenin varlığı, dermoid tümör gibi düşük dansiteli alanlar içeren kitlelerle karışabilir. Kontrast tutmaması diğer kitlelerden ayrılmasını sağlar.

İntraorbital hematomlar yavaş klinik seyir verdiklerinde diğer benign intraorbital kitlelerle karışabilirler. Bu nedenle ayırıcı tanıda nadir de olsa mutlaka düşünölmelidir.

KAYNAKLAR

1. Hoffman EM, Muller-Forell W, Pitz S, Rander H: Erdheim-Chester Disease: Case report. *Ophthalmol* 242: 803-807, 2004
2. Linberg JV, Mayle M: Spontaneous orbital hemorrhage associated with idiopathic inflammation. *Ophthalmol* 109: 103-104, 1990
3. Martinez Devesa P: Spontaneous orbital Haematoma. *J Laryngol Otol* 116: 960-961, 2002
4. Matsuura H, Baba M, Kudo M, Nakaoka T: Spontaneous intraorbital hematoma mimic tumor *Neurol Med Chir(Tokyo)* 35: 45-47, 1995
5. Moin M, Kertsen RC, Bernardini F, Kulwin D, Biddinger PW, Ernst RJ, et al: Spontaneous hemorrhage in an intraorbital arteriovenous malformation. *Ophthalmol* 107: 2215-2219, 2000
6. Reid JD, Komareddi S, Lanckerani M, Park M: Chronic expanding hematomas. A clinicopathologic entity. *JAMA* 244:2441-2442, 1980
7. Sanpei K, Seiki Y, Tanaka M, Onagi A, Terao H, Kudo M: Encapsulated intracerebral hematomas. Report of three cases. *Toho Igakkai Zasshi* 37:128-132, 1990 (in Japanese)
8. Tsutsumi S, Higo T, Kondo A, Abe Y, Yasumoto Y, Ito M: Orbital pseudotumor associated with retrobulber hematoma, case report. *Neurol Med Chir (Tokyo)* 47: 265-268, 2007
9. Wheeler JM: Orbital cyst without epithelial lining. Report of two cases of blood cyst. *Arch Ophthal (Chicago)* 18: 356-362, 1937
10. Wolter JR, Fralick FB, Tanton JH: Late results of orbital hemorrhage simulating orbital neoplasm. *Amer J Ophthal* 62: 528-532, 1966
11. Yamashita T, Hosoda H, Shinonaga M, Fujitsu K, Kuwabara T: Unilateral exophthalmos caused by organized hematoma of the orbit: Case report. *No Shmkei Geka* 6: 185-189, 1978