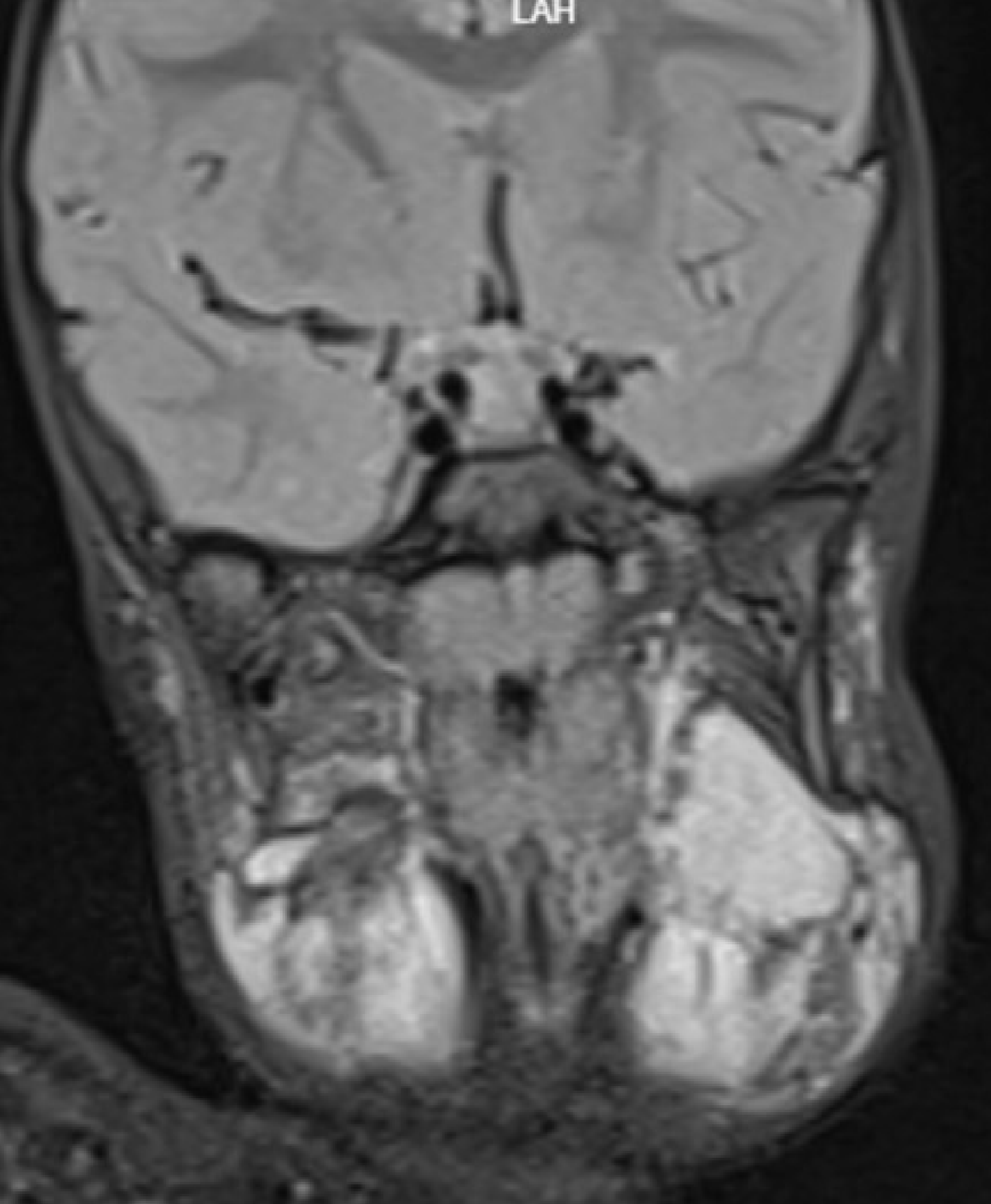
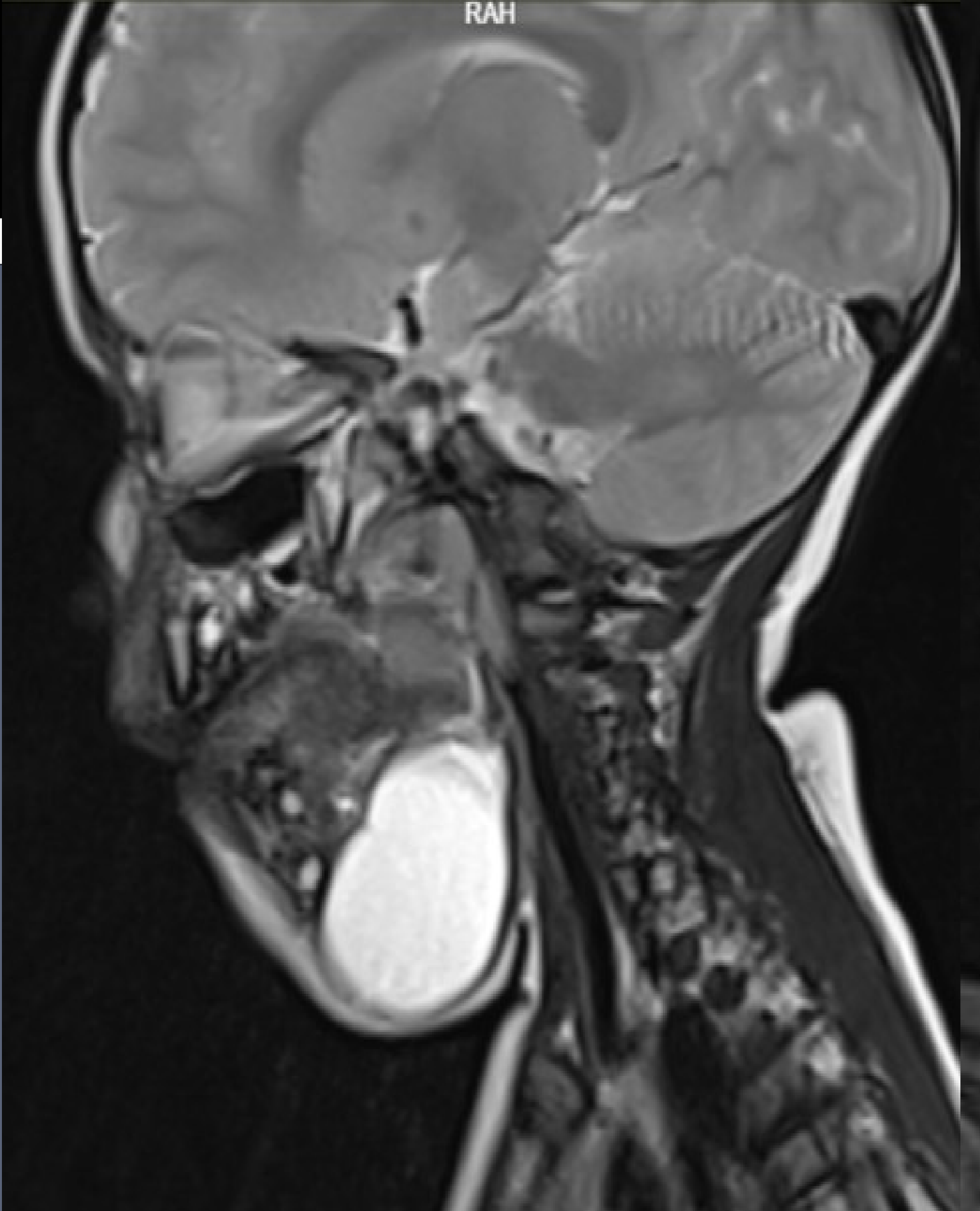
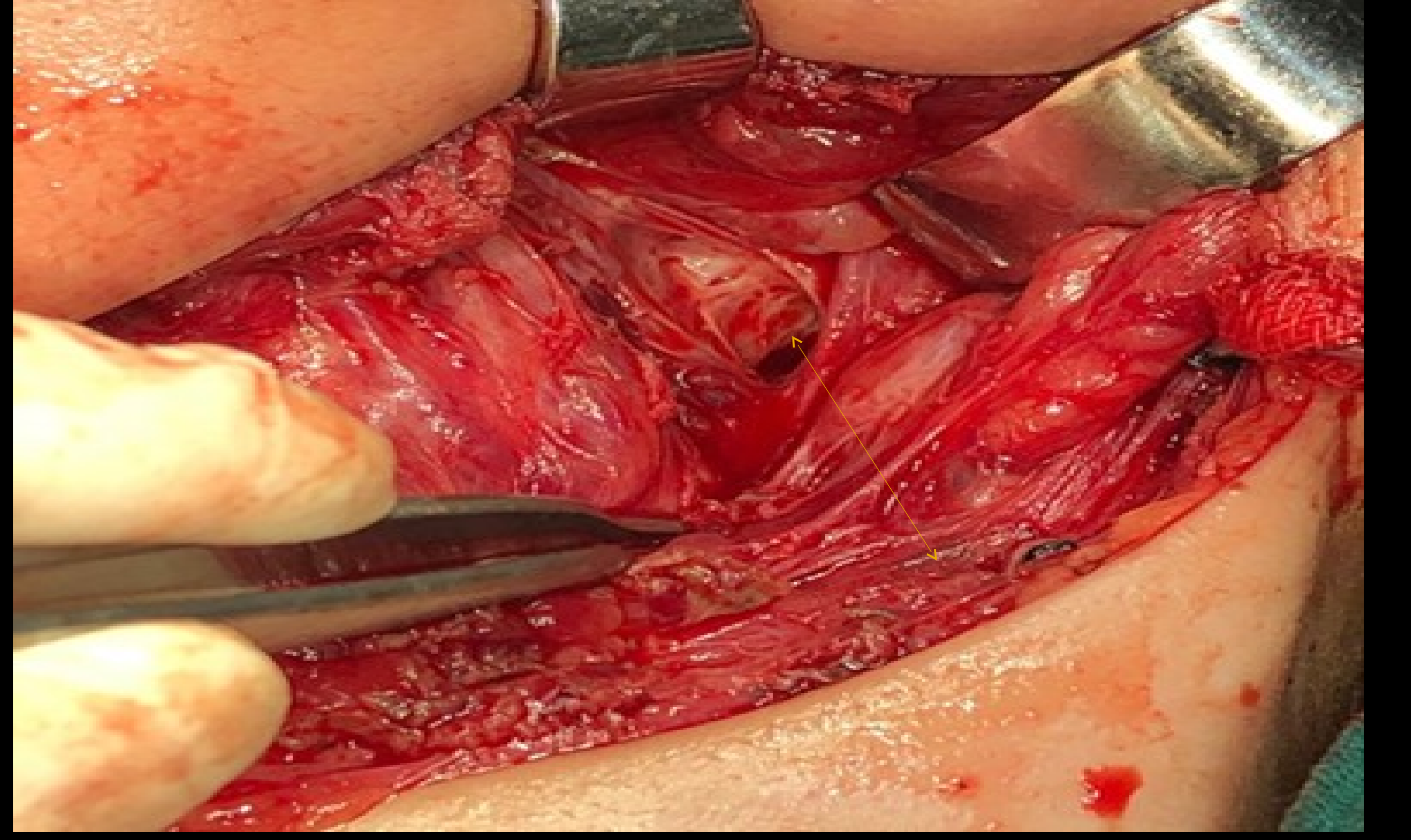


# AYIRICI TANIDA BİLATERAL SERVİKAL KİSTİK LENFANJİOMA VE BİLATERAL PLUNGİNG RANULA İKİLEMİ: YA DA HER İKİSİ BİRLİKTE Mİ?

Muhammed Hamidullah Çakmak, Cengiz Gül, Ayşenur Celayir, Aslı Şahin Yılmaz\*  
Sağlık Bilimleri Üniversitesi, İstanbul Zeynep Kamil Kadın ve Çocuk Hastalıkları Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi,  
Çocuk Cerrahisi Kliniği, İstanbul  
Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Ümraniye Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi, Kulak Burun Boğaz Kliniği\*, İstanbul

**Giriş/Amaç:** Kistik lenfanjiyom çoğu vakada bebeklik döneminde ortaya çıkar ve genellikle boyunda görülür. Ranulalar, tıkanan bir dilaltı tükürük bezi kanalında mukoz retansiyonu olan ve ağız tabanında yer alan nadir psödokistlerdir ve genellikle doğuştan oluşurlar. Komplike bir ranula olan plunging ranula ise psödokistin mylohyoid kas boyunca fıtıklaşmasıdır ve servikal şişlik olarak kendini gösterir. Plunging ranula tedavisi değişkendir ve kesin tedavi genellikle cerrahidir. Prenatal tek taraflı kistik lenfanjiom ile doğan, iki yaşında komplike bilateral kistik lenfanjiom ve bilateral plunging ranula şeklinde nüks eden bu nadir olgu ayırıcı tanı ve tedavi yaklaşımını gözden geçirmek amacıyla sunuldu.



**Olgu Sunumu:** Prenatal tanılı sol servikal kistik lenfanjiyom ile doğan üç haftalık kız bebekte 44x22cm'lik sol servikal kistik lenfanjiomasına bleomisin uygulandı. Üçüncü ayda gelişen sol ranula için insizyon/ marsupializasyon yapıldı. Bir yaşında sol ranula nüksetti; marsupializasyonu yapıldı, sol lenfanjiom küçülerek sebat etti.

İki yaşındayken 15 günde aniden büyüyen iki taraflı ranula ve submandibuler şişlik ile başvurdu. US/Doppler US/MRI sonrası bilateral kistik lenfanjiom ve plunging ranula eksizyonu yapıldı. Histopatolojik inceleme lenfanjiom ile uyumlu bulundu. Bir yıldır takipleri sorunsuzdur.

**Sonuç:** Ranula / Kistik lenfanjiom birlikteliği ve bilateral olmaları çok nadir bir durumdur. İlk başvuruda basit gibi görünen ranula veya servikal kistik lenfanjiomun tekrarlayabileceği veya plunging ranulaya dönüşebileceği daima akılda tutulmalıdır. Submandibular tükürük bezlerine yakın olan tüm kistik lezyonlarda ayırıcı tanı, takip ve tedavinin planlanmasında multidisipliner yaklaşım önemlidir.