

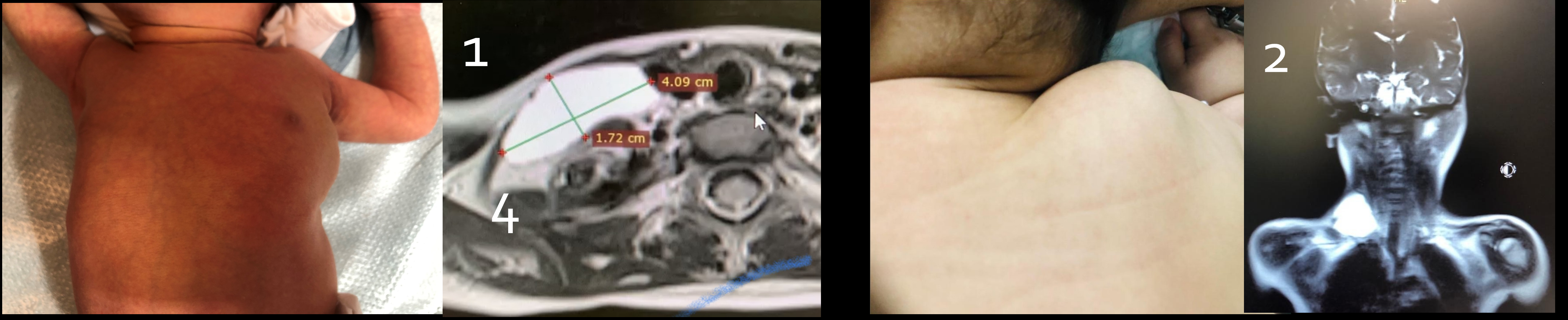
# LENFANJİOM TEDAVİSİNDE KİST ASPİRASYON VE KİST İÇİ BLEOMİSİN ENJEKSİYONUNUN ETKİNLİĞİ

Cengiz Gül, Gülce Kadakal, Olga Devrim Ayvaz, Ayşenur Celayir

Sağlık Bilimleri Üniversitesi, İstanbul Zeynep Kamil Kadın ve Çocuk Hastalıkları Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi, Çocuk Cerrahisi Kliniği, İstanbul, Türkiye

**Giriş/Amaç:** Lenfanjiom, lenfatik sistemin konjenital selim bir malformasyonu olup lenfatik akımın tıkanması sonucu değişken boyutlarda lenfatik kanallar ve kistlerle seyreden benign tümörlerdir. Tedavisine yönelik değişik uygulamalar mevcuttur. Bu çalışmada, kistik lenfanjiomlu çocuklarda Bleomisin enjeksiyonu etkinliğinin değerlendirmesi amaçlandı.

**Metod:** Haziran 2008-2021 yıllarında Bleomisin uygulanan kistik lenfanjiomlu çocukların demografik özellikleri, lezyon boyutları, Bleomisin uygulanma seansları, sonuçlar geriye dönük olarak değerlendirildi. Down sendromlu, multipl anomalili, persistan pulmoner hipertansiyonlu sağ dev servikal lenfanjiomlu (7.gün kaybedilen) olgu çalışmaya dahil edilmedi.



**Bulgular:** 13 yılda kliniğimizde kistik lenfanjiom nedeniyle Bleomisin uygulanan 10'u kız (%48), 11'i erkek (%52) 21 çocukta lezyonlar 10'unda (%48) sol, 8'inde (%38) sağ, 2'sinde (%9,5) orta hat, 1'inde (%4,7) bilateral yerleşimliydi. 11'inde (%53) servikal, 2'sinde (%10) submandibular, 1'inde (%5) mandibuloservikal, 4'ünde(%20) torakoaksiller (üçünde üst kola da uzanan), 2'sinde (%10) torakal yerleşimliydi. Tüm olgularda Ultrason takiplerinde kist çapı 2cm altına düşene kadar üç haftada bir kist sıvısı maksimum aspire edilerek 3mg Bleomisin kist içine uygulanmıştı. İlk enjeksiyon esnasında olguların ortalama yaşı 13±90 ay (1gün-8,5yaş) idi. Prenatal tanılı 7'sinde (%33) Bleomisin enjeksiyonu ilk üç gün içinde yapılmıştı. Enjeksiyon sonrası ilk 24 saat 2 hastada ateş, 2 hastada döküntü gelişti. Bir hastada bir yıl sonra lenfanjiom bölgesinde depigmentasyon görüldü. Ortalama takip süresi 12,7ay(1ay-39ay) idi. Lezyon tanısı ve boyutları Ultrason ile yapıldı; iki olgu dış merkezde n MRI ve tomografi çekilerek tarafımıza gönderilmişti (Resim 1 ve 2).

Bleomisin 21 olgudan 10'unda 1, 5'inde 2, 4'ünde 3, 2'sinde 4, 1'inde 7 seans olmak üzere 47 seans uygulandı. Bleomisin enjeksiyonu öncesi ortalama lenfanjiom volümü 243 ml (1-2492ml) iken Bleomisin enjeksiyonları sonrası 10,15ml (0.1-50,58 ml) bulundu.

İki seans Bleomisin'e rağmen gerilemeyen bir servikal lenfanjiom eksize edildi. Sol submandibular lenfanjiomuna ilk ve tek Bleomisin sonrası döküntü gelişen diğer bir olguda 2 yaşında bilateral plunging ranula ve kistik lenfangiom gelişti, cerrahi uygulandı. Sağ üst kola da uzanan dev torakoaksiller lenfanjiomlu üç olguda 5 seans bleomisin uygulandı ve kistik lenfanjiomları geriledi (Resim 3, 4: 4.ve 5. seans); cilt estetiği açısından plastik&rekonstruktif cerrahiye yönlendirildi, birinde beraberindeki hemanjiomatöz komponent açısından bir yıl propanolol tedavisi de uygulanmıştı.



**Sonuç:** Bleomisin, kistik lenfanjiom tedavisinde başarısı yüksek bir ilaçtır; ancak solunum sıkıntısı, ateş ve döküntü gibi reaksiyonlar açısından olgular erken dönem yakından izlenmelidir. Cilde invaze Dev lenfangiomlarda kozmetik görünüm açısından düzeltici operasyonlar gerekebilir.