

# TERATOMLARIN RETROSPEKTİF DEĞERLENDİRMESİ

Burcu Arı, Ayşenur Celayir  
Sağlık Bilimleri Üniversitesi, İstanbul Zeynep Kamil Kadın ve Çocuk Hastalıkları SUAM,  
Çocuk Cerrahisi Kliniği, İstanbul

**Giriş/Amaç:** Teratomlar, çocuklarda en sık rastlanan germ hücreli tümörlerdir. Bu çalışmada, kliniğimizde tedavi edilen teratom olgularının değerlendirilmesi ve prognozlarının belirlenmesi amaçlandı.

**Materyal/Method:** Ocak 2004 – Temmuz 2019 yılları arasında kliniğimizde teratom tanısı ile opere edilen çocukların demografik özellikleri, laboratuvar sonuçları, kitle görüntüleme bulguları, ameliyat bulguları, patoloji raporları ve nihai sonuçlarına ait tüm veriler HBYS üzerinden retrospektif olarak değerlendirildi. Teratomların cinsiyet, bölge ve maturasyon durumlarına göre sonuçlar yüzdelik dağılımları ile değerlendirildi.

	n:68 (%)	Cinsiyet	
		Kız n:51 (%)	Erkek n:17 (%)
Baş Boyun	3 (%4,4)	2 (%3,9)	1 (%5,8)
Torakoabdominal	1 (%1,4)	1 (%1,9)	
Gonadal	24 (%35,2)	21 (%41,1)	3 (%17,6)
Sakrokoksigeal	40 (%58,8)	27 (%52,9)	13 (%76,4)

**Bulgular:** 68 teratomlu hastanın 51'i (%75) kız, 17'si (%25) erkekti. 33 yenidoğan olgunun 25'i (%75,7) prenatal tanılı idi. Tüm olgular içerisinde, teratom kitlesi 3 olguda (%4,4) baş boyun, 1 olguda (%1,4) torakoabdominal, 24 olguda (%35,2) gonadal, 2 olguda (%2,9) retroperitoneal ve 38 olguda (%55,8) sakrokoksigeal yerleşimli idi.

Histopatoloji sonuçları; 54 olguda (%79,4) matür teratom, 12 olguda (%17,6) immatür teratom, 2 olguda (%2,9) ise malignite uyumluydu. Sakrokoksigeal teratomlu olguların 29'u (%76,3) yenidoğandı. Baş boyun teratomlu 2 olgu (%66,6) postnatal ilk saatlerde, sakrokoksigeal teratomlu 5 olgu (%17,2) postoperatif erken dönemde olmak üzere toplam 7 olgu (%10,2) kaybedildi.

n:68		Matür	İmmatür	Malign
Cinsiyet	Kız	44 (%86,2)	5 (%9,8)	2 (%3,9)
	Erkek	10 (%58,8)	7 (%41,1)	
Yaş	Yenidoğan	22 (%66,6)	11 (%33,3)	
	1 ay-1 yaş	4 (%80)	1 (%20)	
	1-18 yaş	28 (%93,3)		2 (%6,6)
Bölge	Baş-boyun	3 (%100)		
	Torakal	1 (%100)		
	Gonadal	24 (%100)		
	Sakrokoksigeal	26 (%65)	12 (%30)	2 (%5)

**Sonuç:** Çocuklarda teratomlar en sıklıkla gonadal veya sakrokoksigeal yerleşimlidir. Baş boyun bölgesi veya sakrokoksigeal teratomlu olgular mortal seyrebilmektedir.