

# Parotis Bezinin Benign Lenfoepitelyal Kisti<sup>¶</sup>

## BENIGN LYMPHOEPITHELIAL CYST OF PAROTID GLAND

Dr.Hasan YASAN,<sup>a</sup> Dr.Bülent Ferdi ÖZEL,<sup>a</sup> Dr.Metin ÇİRİŞ,<sup>b</sup> Dr.Harun DOĞRU,<sup>a</sup>  
Dr.Mustafa TÜZ,<sup>a</sup> Dr.Bahattin BAYKAL<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Kulak Burun Boğaz Hastalıkları AD, <sup>b</sup>Patoloji AD, <sup>c</sup>Radyodiyagnostik AD, Süleyman Demirel Üniversitesi Tıp Fakültesi, ISPARTA

### Özet

Parotisin benign lenfoepitelyal kistleri (BLK) genellikle bilateral olarak parotis bezlerini tutan multikistik yapıda ve sıklıkla da immün yetmezliği olan kişilerde görülen benign kitlelerdir. Parotis BLK'larının ayırıcı tanısında; mukus retansiyon kistleri, parotisin polikistik hastalığı, Warthin tümörü, pleomorfik adenom, mukoepidermoid karsinom, kistadenokarsinom, kist hidatik ve pnömoparotitis gibi çok sayıda patoloji mevcut olup, teşhis ve tedavisinde hekime güçlükler çıkarmaktadır. Bu çalışmada; sol parotis bölgesinde progresif tek taraflı şişlik nedeniyle kliniğimize başvuran, preoperatif yapılan İİAB sonucu Warthin tümörü olarak rapor edilen, ancak süperfisiyel parotidektomi sonucu parotis BLK tanısı alan 42 yaşında erkek hasta sunuldu.

**Anahtar Kelimeler:** Parotis hastalıkları,  
benign lenfoepitelyal kist, cerrahi

### Abstract

Benign lymphoepithelial cysts (BLC) of parotid gland are benign multicystic masses mostly located in bilateral parotid glands of immunodeficient patients. Differential diagnosis of parotid BLCs, which bring up some difficulties against physician in diagnostic and management stage, includes numerous pathologies such as; mucous retention cyst, polycystic disease of parotid, Warthin tumor, pleomorphic adenoma, mucoepidermoid carcinoma, cystadenocarcinoma, hydatid cyst, and pneumoparotitis. In this study; 42 year-old male patient with the complaints of progressive swelling in the left parotid gland, and fine needle aspiration biopsy revealing Warthin tumor, but superficial parotidectomy confirming the diagnosis to be benign lymphoepithelial cyst was presented.

**Key Words:** Parotid diseases,  
benign lymphoepithelial cyst, surgery

Türkiye Klinikleri J E N T 2004, 4:109-111

Parotisin benign lenfoepitelyal kistleri (BLK), ağrısız, kistik ve genellikle iki taraflı tutulum gösteren lezyonlardır. Çocukluk ve yetişkin dönemde görülebilen BLK'lar iki taraflı olduğunda HIV enfeksiyonu bulgusu olarak ortaya çıkabilmektedir.<sup>1,2</sup> Parotis bezi kistik kitlelerinin ayırıcı tanısında düşünülmesi gereken bu patolojinin HIV ile birlikteliğinden dolayı erken tanısı önem arz etmektedir.

### Olgu Sunumu

Kırk iki yaşında, erkek hasta sol parotiste ağrısız kitle sebebiyle kliniğimize başvurdu. Hastanın sol parotis bezindeki ağrısız kitle yaklaşık bir yıldır mevcut olup giderek büyüme göstermekteymiş. Hastanın öz ve soy geçmişinde herhangi bir özellik tespit edilmedi. Yapılan muayenesinde, sol parotis bölgesinde 2 x 5 cm, semisolid, ağrısız, mobil kitle saptandı. Diğer kulak burun boğaz ve sistemik muayenelerinde patoloji saptanmadı. Rutin biyokimya ve hemogram tetkik sonuçları normaldi. Yapılan boyun USG'da sol parotis süperfisiyel lobunda kistik, septasyon içeren 3x5x3 cm boyutlarında kitle izlendi. Parotis bölgesi bilgisayarlı tomografisinde sol parotis süperfisiyel lobunda 22 x 47 mm boyutlarında, kistik, multiloküler kitle tespit edildi (Şekil 1).

**Yazışma Adresi/Correspondence:** Dr. Hasan YASAN  
Süleyman Demirel Üniversitesi Tıp Fakültesi  
Kulak Burun Boğaz Hastalıkları AD, ISPARTA  
alpyasan@hotmail.com

Copyright © 2004 by Türkiye Klinikleri

**Şekil 1.** Sol parotis bezinde kistik kitleyi gösteren boyun BT.

Preoperatif alınan İİAB materyalinin patolojik inceleme sonucu Warthin tümörü olarak gelmesi üzerine, hastaya genel anestezi altında süperfisyel parotidektomi yapıldı. Peroperatif olarak kitlenin, sol parotis süperfisyel lobunda yerleşik, ince duvarlı içi saydam sıvı ile dolu ve yaklaşık 3x5x3 cm boyutlarında olduğu izlendi (Şekil 2). Kist rüptüre edilmeden süperfisyel parotidektomi tamamlandı. Pre ve post-operatif dönemde komplikasyon olmadı. Ameliyat spesmeninin histopatolojik inceleme sonucu parotisin bening lenfoepiteliyal kisti tanısı konuldu (Şekil 3). Hastaya HIV enfeksiyonu için bakılan ELİSA testi negatif olarak değerlendirildi. Hastanın ameliyat sonrası 1 yıllık takibinde nüks görülmedi.

**Şekil-3.** Parotis BLK'nın ışık mikroskobu görüntüsü (HE x 40)

**Şekil 2.** Parotis BLK'nın ameliyat esnasındaki görünümü. Kistik yapı ile birlikte yer yer lenfoid dokular görülmektedir.

### Tartışma

Tükrük bezlerinin neoplastik olan ve olmayan kitleleri kısmen veya tamamen kistik oluşum gösterebilirler. Parotis bezi kistik kitleleri arasında, mukus retansiyon kistleri, bening lenfoepiteliyal kist, kistik pleomorfik adenom, Warthin tümörü, kist adenom, papiller kistadenokarsinom, low grade mukoepidermoid karsinom, pnömoparotitis, lenfanjiom, hemanjiom, basit duktal kist ve parotisin polikistik hastalığı gibi patolojiler bulunmaktadır.<sup>1,3-5</sup> Tükrük bezi tümörlerinin teşhisinde İİAB önemli yer tutmaktadır.<sup>6</sup> Ancak, bu olgunun başvurusunda yapılan İİAB sonucu Warthin tümörü olarak rapor edilmesine rağmen post-operatif spesmenin histopatolojik incelenmesinde bening lenfoepiteliyal kist olduğu anlaşılmıştır.

BLK submandibular bez, tonsil, tiroid ve pankreasta basit, kompleks kist veya solid kitleler olarak karşımıza çıkabilmektedir. Parotisin BLK'sı HIV enfeksiyonu olan yetişkin ve çocuk hasta grubunda tanımlanmıştır.<sup>1,7</sup> Parotisin BLK'sı HIV enfeksiyonunun erken evrelerinde ve çoğunlukla bilateral ortaya çıkmaktadır.<sup>9</sup> Bazen de parotis BLK'sı HIV enfeksiyonunu ilk bulgusu olabilmektedir.<sup>1</sup> Parotis BLK'larının tedavisi tekrarlanan aspirasyonlar, paratidektomi, radyoterapi veya takiptir.<sup>8</sup> Süperfisyel parotidektomi ile tedavi edilen 42 yaşındaki erkek hastanın yapılan serolojik testler sonucunda HIV negatif olduğu tespit edildi.

Sonuç olarak; Parotis BLK'ları İİAB ile değerlendirilmede Warthin tümörü gibi yanlış tanıya sebep olabilmektedir. Tek taraflı parotis BLK'larının HIV ile birlikteliği çok nadir görülen bir durum olmasına karşın parotisin tek veya bilateral kistik kitlelerinde hastanın HIV(+) olma olasılığı göz önünde bulundurularak teşhis ve tedavi seçenekleri titizlikle seçilmeli, cerrahi planlandığı durumlarda gerekli tedbirler alınmalıdır.

#### KAYNAKLAR

1. Kooper DP, Leemans CR, Hulshof MCCM, Claessen FAP, Snow GB. Management of benign lymphoepithelial lesions of the parotid gland in human immunodeficiency virus-positive patients. *Eur Arch Otorhinolaryngol* 1998; 255:427-9.
2. Layfield LJ, Gopez EV. Histologic and fine-needle aspiration cytologic features of polycystic disease of the parotid glands: case report and review of the literature. *Diagn Cytopathol* 2002; 26:324-8.
3. Katılmış H, Özdemir İ, Erdoğan N, Öztürkcan S. Pnömo-parotitis. *KBB Klinikleri* 2002; 4: 43-5.
4. Nasuti JF, Yu GH, Gupla PK. Fine-needle aspiration of cystic parotid gland lesions. *Cancer* 2000; 90:111-6.
5. Çankaya H, Egeli E, Kırış M, Kutluhan A. Tükürük bezi tümörleri. *Kulak Burun Boğaz Klinikleri* 2001; 3: 17-23.
6. Satar B, Gerek M, Yetişer S, Akaya A, Özkaptan Y. Majör tükürük bezi tümörleri: 93 olgunun analizi. *T Klin KBB* 2001;1: 123-8.
7. Brudnicki AR, Levin TL, Slim MS, Moser J, Amin N. HIV-associated (non-thymic) intrathoracic lymphoepithelial cyst in a child. *Pediatr Radiol* 2001;31:603-5.
8. Vargas PA, Villalba H, Passos AP, Saldiva PHN Mauad T, Calaffa Filho HH, et al. Simultaneous occurrence of lymphoepithelial cysts, cytomegalovirus and mycobacterial infections in the intraparotid lymph nodes of a patient with AIDS. *J Oral Pathol Med* 2001; 30:507-9
9. Huang RD, Pearlman S, Friedman WH, Loree T. Benign cystic versus solid lesions of the parotid glands in HIV patients. *Head Neck* 1991; 13:522-7.