



ÖDÜLLÜ VAKA SORUSU-2

ÖYKÜ



50 Y



- Sol yanak ve parotis bölgesinde ağrı ve şişlik şikayeti
- Fasiyal paralizi
- İnspeksiyonda sol ağız köşesinde sarkma



Sistemik Hastalık
Diyabet
Hipertansiyon



Sigara 
Kilo kaybı 



KLİNİK BULGULAR



- Sol yanak mukozasında ağrılı, eritematöz ve hiperkeratotik alanlar içeren, parmak basıncıyla dokudan ayrılmayan yaygın lezyon izlenmiştir.
- Fizik muayenede sol yanakta ve parotis bezinde basınca duyarlı palpe edilen ufak bir kitle şüphesi
- Nörolojik muayenesinde sol periferik fasiyal paralizi dışında diğer kraniyal sinir muayeneleri normaldi.
- Laboratuvar bulguları olarak sedimentasyon 12 mm/saat,

KLİNİK BULGULAR



- Laboratuvar bulguları olarak sedimentasyon 15 mm/saat, hemogram ve rutin kan biyokimyasal incelemeleri normal sınırlarda bulundu. PPD negatif.

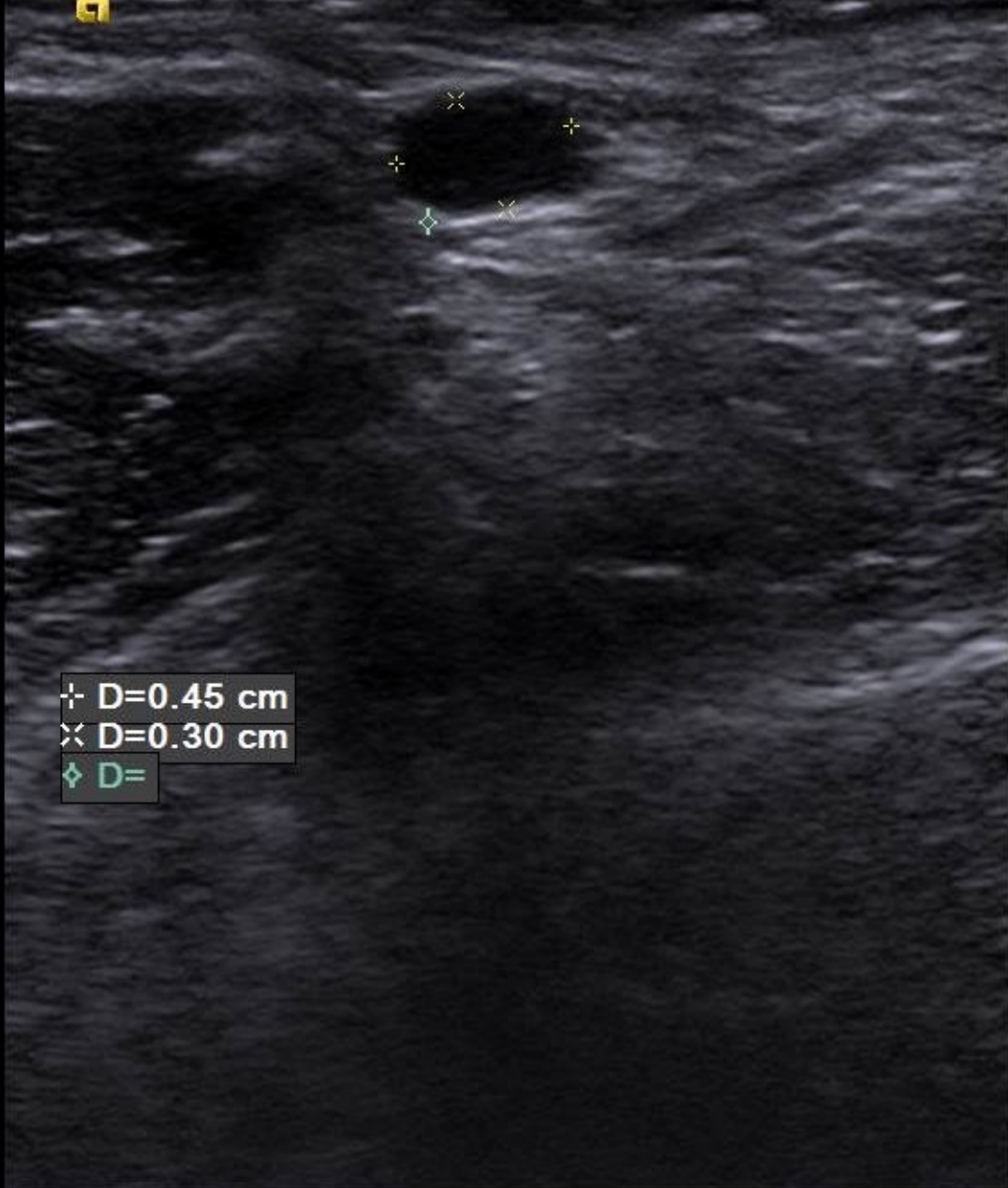
GÖRÜNTÜLEME BULGULARI



- Panoramik radyografide sol üst 6 numaralı dişteki periapikal lezyon ve mevcut köprü restorasyonları dışında ilgili bölgede herhangi bir anomali izlenmedi

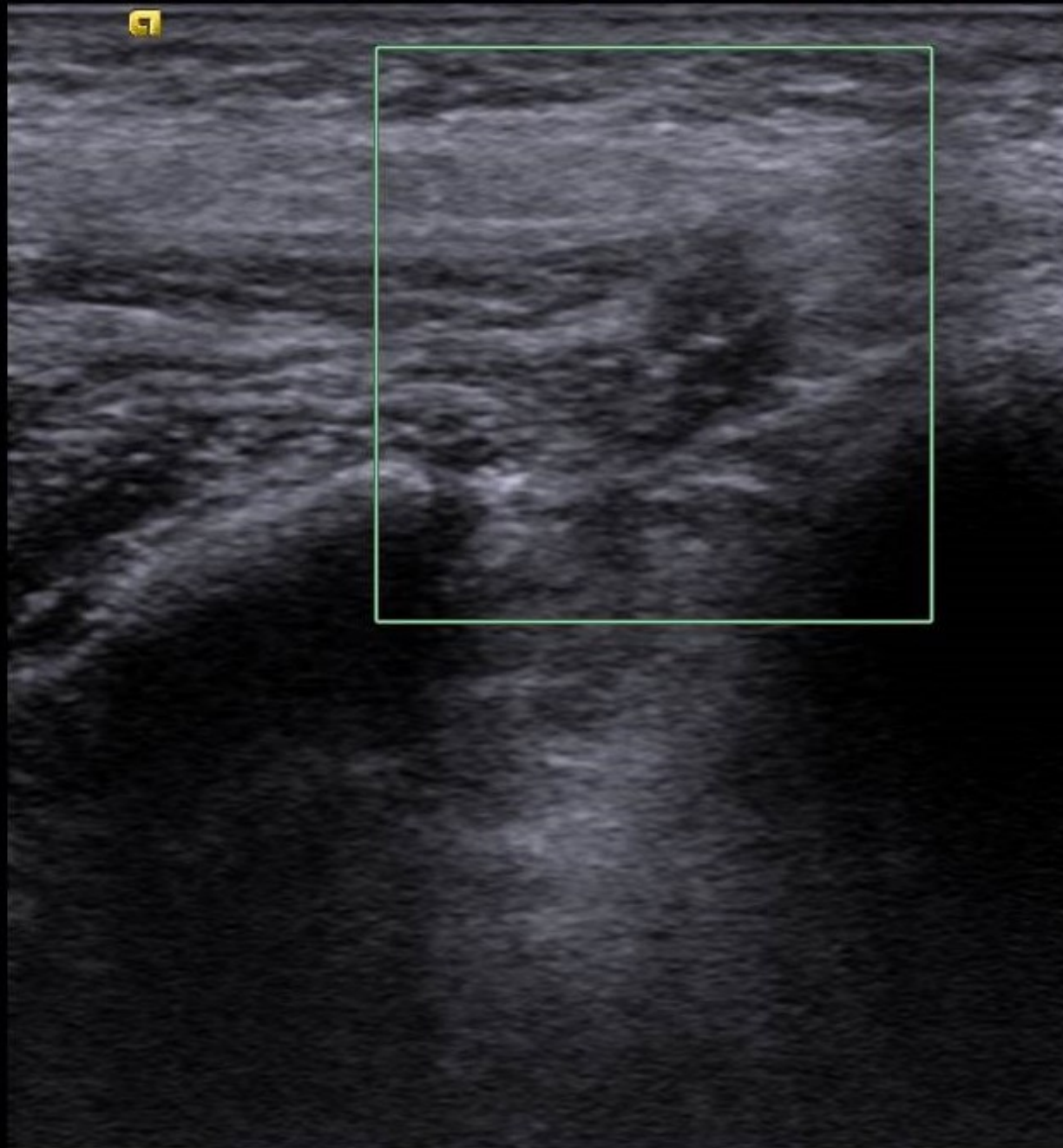
GÖRÜNTÜLEME BULGULARI

=

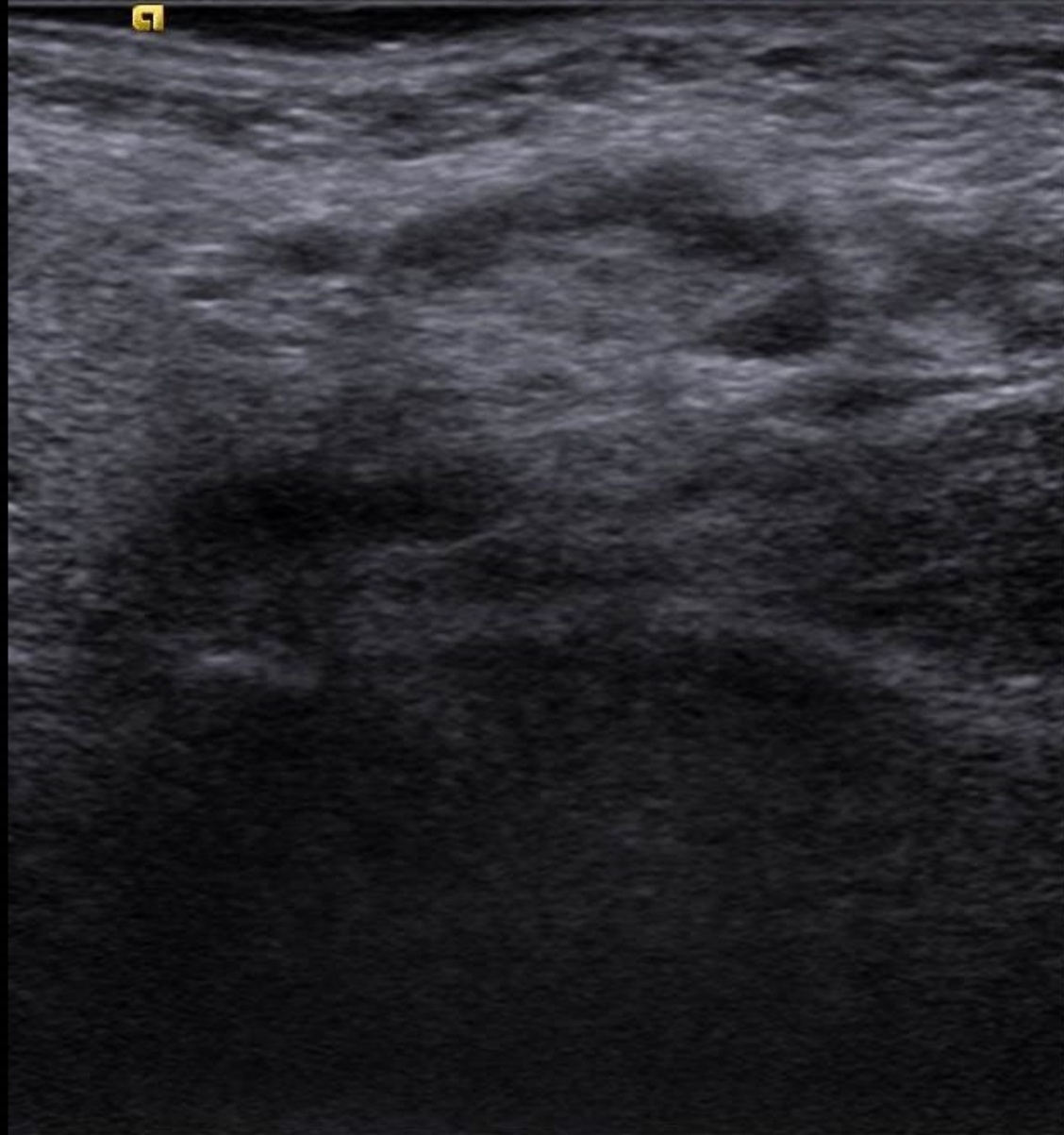


+ D=0.45 cm
x D=0.30 cm
◇ D=

GÖRÜNTÜLEME BULGULARI

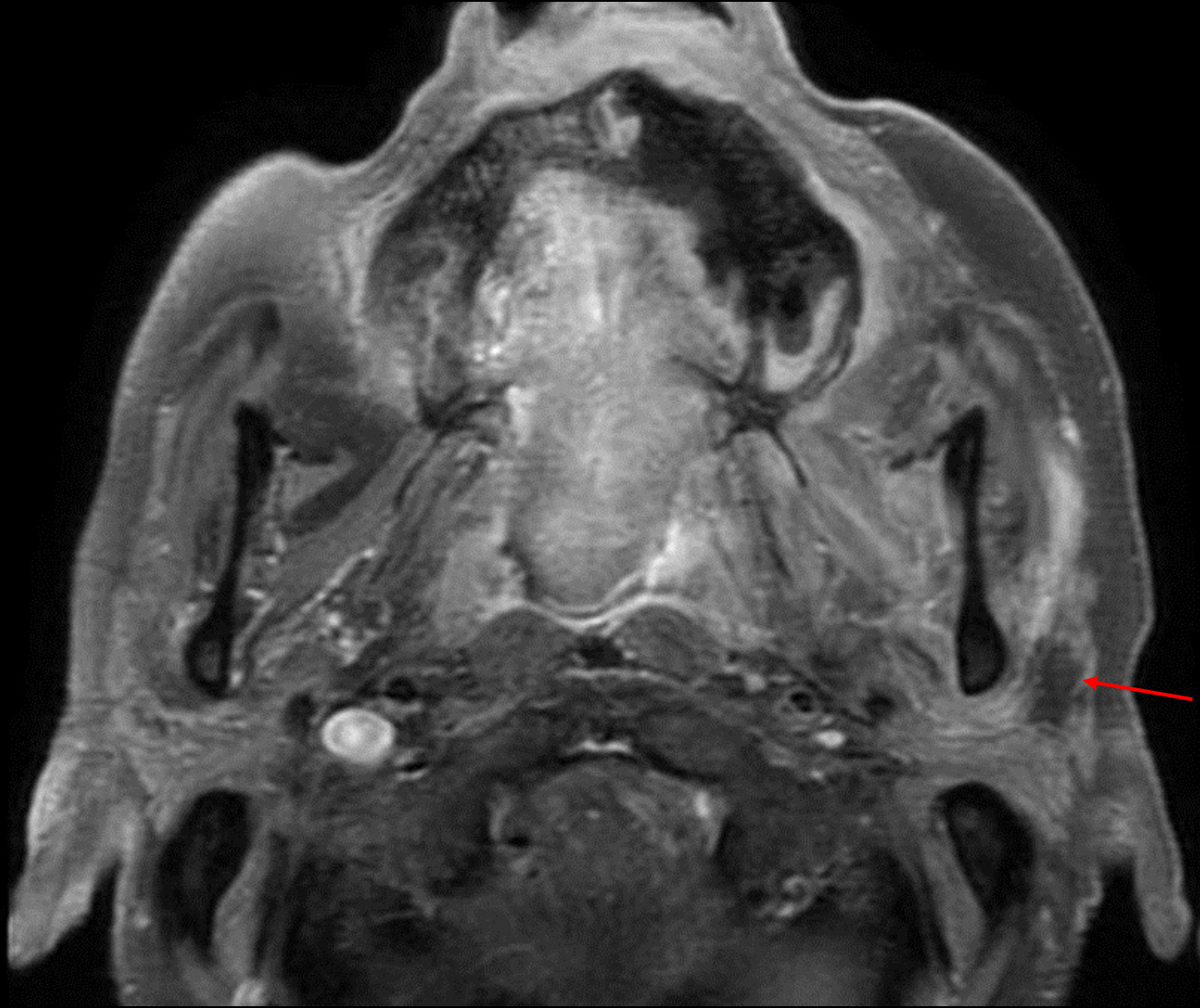


GÖRÜNTÜLEME BULGULARI



- Boynun her iki tarafında yanakta ve parotis komşuluğunda en büyüğü 2 cm çapında olmak üzere multipl reaktif lenf nodları saptandı.

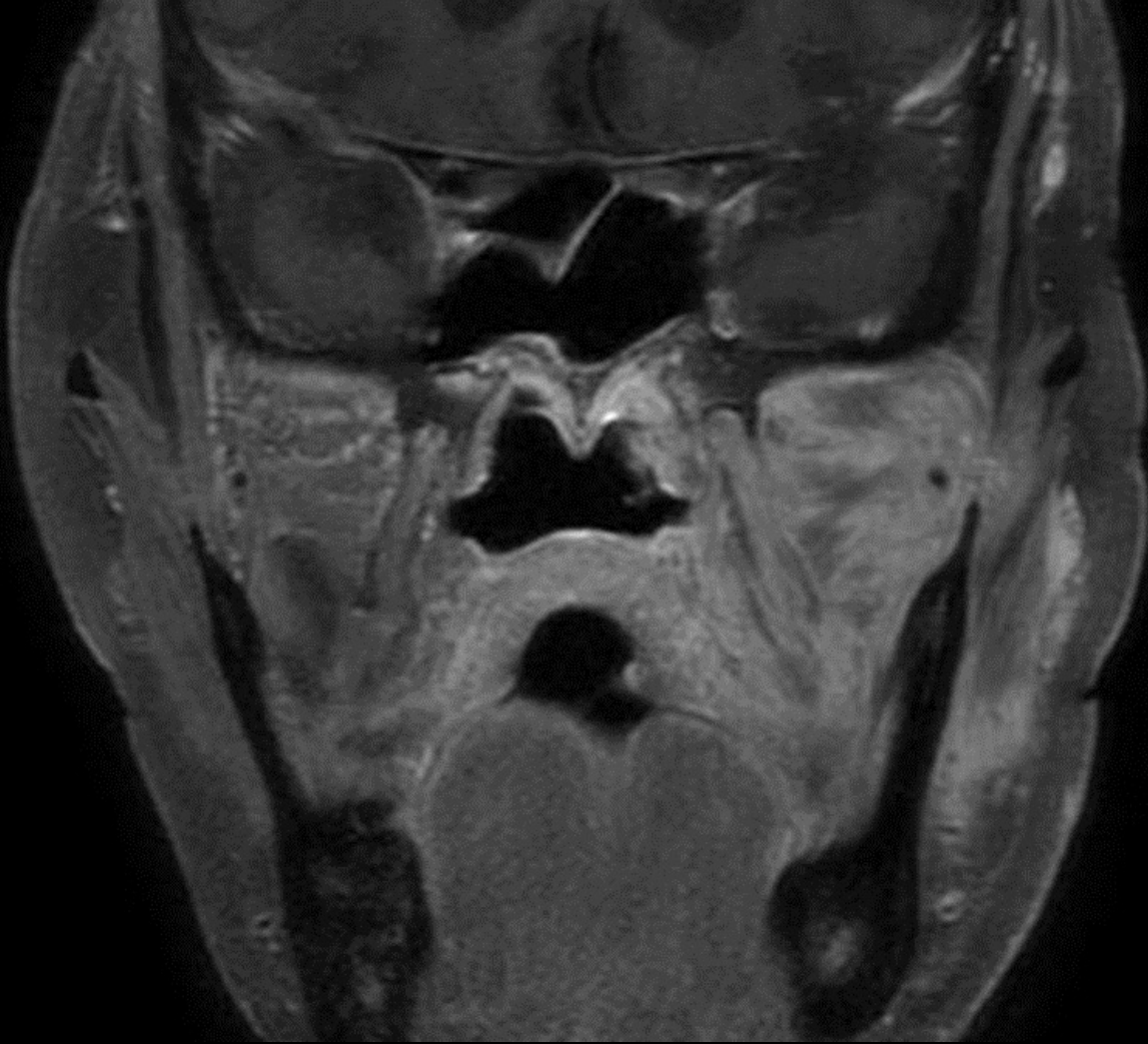
GÖRÜNTÜLEME BULGULARI



- Manyetik rezonans görüntüleme (MRG) sol tarafta kistik lezyon tespit edildi

T1 FAT-SAT

GÖRÜNTÜLEME BULGULARI



T1 C+

- Kontrast enjeksiyonu sonrası heterojen kontrast tutulumu izlendi.
- Lenf bezi ve lezyon biyopsisi nekrozu içermeyen, sıkı yapılı epiteloid hücre granülomları tespit edilmiştir.

Prof. Dr. Kaan ORHAN

Dt. Merve ÖNDER

Ankara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi
Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi A.D.