

# 4. VENTRİKÜL YERLEŞİMLİ EPİDERMOİD KİST VAKASI

(A Case of Epidermoid Cyst in the Fourth Ventricle of Brain)

Şerife Başaran\*, Mihriban Gürbüzeli\*\*, Yasemin Özkan Ünűvar\*\*, Turgay Bilge\*\*\*,  
Mustafa Akçetin\*\*\*\*

## Özet

İntrakraniyal yerleşimli epidermoid kist, embriyonel hayatı nöral tübü kapanması esnasında epitelyal kalıntılarından gelişen seyrek bir lezyondur. Bu makalede 4. ventrikül yerleşimli bir epidermoid kist vakasını nadir lokalizasyonu nedeniyle sunduk.

**Anahtar kelimeler:** Epidermoid kist, 4. ventrikül

## Summary

*Intracranial epidermoid cyst is a rare lesion which originates from the epithelial remnants during the closure of the neural tube in the embrional life. Here, we report a case of intracranial epidermoid cyst because of its uncommon appearance in the fourth ventricle.*

**Key words:** Epidermoid cyst, 4th ventricle

## GİRİŞ

Epidermoid kist tüm intrakraniyal lezyonların %0,2-1'ini oluşturur<sup>(1)</sup>.

Epidermoid kistli hastalarda genellikle başağrısı ve/veya dengesizlik gibi klinik belirtileri bulunur<sup>(2,3)</sup>.

Serebellopontin köşe en sık görüldüğü lokalizasyondur<sup>(1,3,4)</sup>. Tanıda bilgisayarlı tomografi ve manyetik rezonans görüntülemeden faydalанılır<sup>(1)</sup>. Tümörün total eksizyonu tedavi edicidir. Ancak nörovasküler yapılara yapışıklığı rezeksiyonu sınırlayabilir ve nüks görülebilir<sup>(1)</sup>.

## VAKA

Kirkuç yaşında bayan hasta 04.02.2005 tarihinde basın arka kısmında lokalize şiddetli baş ağrısı şikayeti ile nöroşirürji klinигine başvurmuştur. Yazı yazmada bozukluk ve ataksisi tesbit edilen hastanın kan biyokimyası normal olarak izlenmiştir. Çekilen BT'de serebellar kitle (astroositom? ependimom?) tanısı olan hastaya MRG tavsiye edilmiştir. MRG'de 4. ventrikülü oblitere ve ekspanse eden 50x50x40mm. boyutlarında kitle izlenmiştir (Resim 1). Ayırıcı tanıda glial neoplastik lezyonlara ek olarak dermoid ve epidermoid kist olabileceği belirtilmiştir. Patoloji labaratuvarına

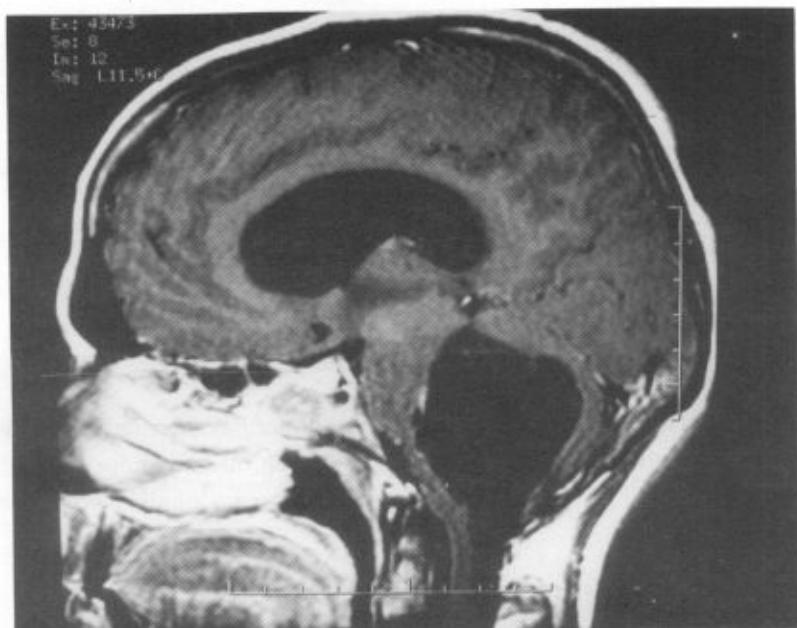
\* Dr. Haseki Eğitim ve Araştırma Hastanesi Patoloji Bölümü Uzman Doktoru

\*\* Dr. Haseki Eğitim ve Araştırma Hastanesi Patoloji Bölümü Asistanı

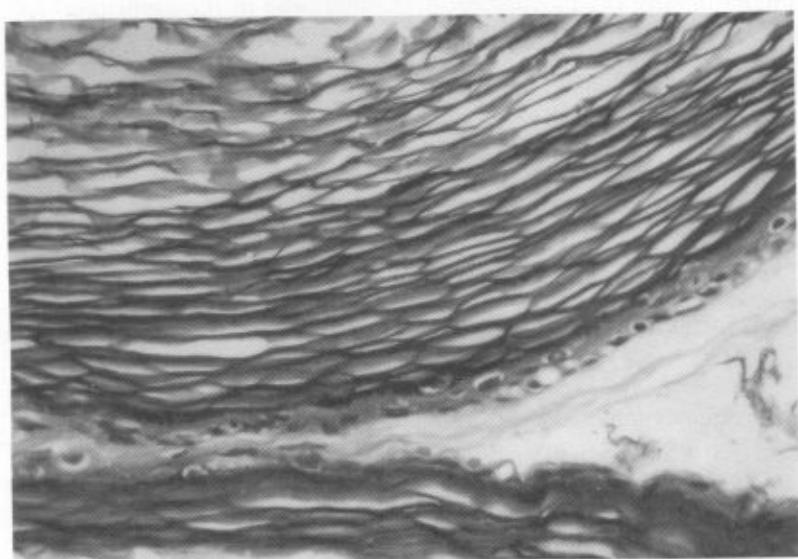
\*\*\* Dr. Haseki Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroşirürji Kliniği Şefi

\*\*\*\* Dr. Haseki Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroşirürji Kliniği Uzmanı

Resim 1. 4. ventrikülü ekspanse eden kitlenin MRI görünümü



Resim 2. Kisti döşeyen epitel ve lameller keratin (x40, H-E)



gelen material toplam 14cc. hacminde olup kirli beyaz renkte, düzensiz görünümde, kolayca dağılan yapıdadır. Materyalin mikroskopik incelenmesinde bol lameller keratin ve granüler tabakası izlenen çok katlı yassı epitelden oluşan kist duvarı izlenmiştir (Resim 2). Hastaya 4. ventrikül yerleşimli epidermoid kist tanısı konmuştur.

## TARTIŞMA

Epidermoid kistler intrakranial nonneoplastik yer kaplayan lezyonlardır. Nöral tüpün kapanma dönemindeki epitelyal kalıntılarından gelişir ve bu nedenle inklüzyon tümörleri olarak adlandırılır (5).

Orjin olarak gelişimsel bir lezyon gibi kabul edilse de kranial ve spinal subdural alandaki kutanöz dokuların iatrojenik veya travmatik implantasyonu neticesinde de gelişebileceğinin bildirilmiştir<sup>(6,7)</sup>. Sıklıkla cerebellopontin açıda, daha az olarak parasellar bölgede ve orta kranial fossada yerleşim görülebilir ve bu yerleşimde en sık 4. ventrikül düzeyinde bulunurlar<sup>(6)</sup>.

En önemli özellikleri yavaş şekilde büyümeleri, boşluklara doğru ilerlemeleri ve komşu beyin dokusu içine invaginasyon göstermeleridir. Genellikle 3. ve 4. dekata kadar belirgin bulgu göstermezler.

Yavaş büyümeleri nedeniyle klinik bulgu verdiklerinde ileri boyutlara ulaşmışlardır<sup>(4)</sup>. İntrakranial yerleşimli epidermoid kistler boyut ve lokalizasyonlarına bağlı olarak klinik semptom verirler.

Üçüncü ventrikül yerleşimli olanlar Foramen Monro'nun obstruksiyonuna bağlı olarak hidrosefaliye neden olabilirler. Dördüncü ventrikül yerleşimli olanların ise genellikle başağrısı ve dengesizlik gibi semptomlar verdikleri bildirilmektedir<sup>(2,8)</sup>. Bunların yanısıra kimyasal veya enfeksiyon menenjite sebep olabileceği yazan kaynaklar da vardır<sup>(9)</sup>. Histopatolojisinde çok katlı yassı epitel ile döşeli kist duvarı ve bol lameller keratin izlenir<sup>(9)</sup>.

Gelişimsel bir lezyon olan dermoid kistler deri ekleri (pilosebase yapılar, ekrin glandlar ve nadiren apokrin glandlar) içermesi ile epidermoid kistten ayrılır<sup>(9)</sup>.

Klinik bulgu veren hastalarda BT ve MRG ile saptanan kitleye genel yaklaşım cerrahi müdahaledir. Amaç kisti mümkün olduğunda dekomprese etmek ve kapsülmü çikartmaktadır<sup>(9)</sup>. Tümörün nörovasküler yapılara yapışıklığı rezeksiyonda gözönüne alınmalıdır. Bu yapışıklık postoperatif defisitlere neden olabilir<sup>(1)</sup>.

## KAYNAKLAR

1. Lakhdar A, Sami A, Naja A, Achouri M, Ouboukhlik A, El Kamar A, El Azhari A. Epidermoid cyst of the cerebellopontine angle. A surgical series of 10 cases and review of the literature. *Neurochirurgie* 2003 Mar;49(1):13-24.
2. Marin H, Vargas MI, Grebici-Guessoum M, Lenz V, Klein N, Bin JF, Bogorin A, Zollner G, Boyer P, Dietemann JL. Epidermoid cyst of the fourth ventricle: four case reports. *J Neuroradiol* 2002 Sep;29(3):146-52.
3. Gelabert-Gonzalez M, Garcia-Allut A, Gonzalez-Garcia J, Martinez-Rumbo R. Epidermoid cyst of the third ventricle. *Neurocirugia (Astur)*. 2002 Oct;13(5): 389-92.
4. Bahattin Hakyemez, Harun Yıldız, Necdet Ergin, Sait Uysal, Müfit Parlak. Epidermoid kistlerin arknoid kistlerden ayrimında FLAIR ve difüzyon ağırlıklı MRG bulguları. *Tanısal ve Girişimsel Radyoloji* (2003) 9:418-426.
5. A. Tancredi, D. Fiume, G. Gazzeri. Epidermoid cysts of the fourth ventricle: very long follow up in 9 cases and review of the literature. *Acta Neurochir* (2003) 145: 905-911
6. Gormley WB, Tomocek FJ, Qureshi N, Malik GM. Craniocerebral epidermoid ve dermoid tumors. A review of 32 cases. *Acta Neurochir (Wien)* 1994; 128 (1-4):115-121.
7. Rosai ve Ackerman's Surgical pathology 2469
8. Koumtchev YN, Kalnev BM, Dimitrov ZI, Gozmanov GR, Zaprianov. Recurrence of epidermoid cyst in the third ventricle. Case report. *Folia Med (Plovdiv)*. 2002;44(1-2): 97-9.
9. Lavani AK. Menangiomas, epidermoids and other nonacoustic tumors of the cerebello pontin angle. *Otolaryngol Clin North Am* 1992; 25: 707-728.