

## DİLDE MASSON HEMANJİOMA

### *Masson's Hemangioma of Tongue*

Süheyla KANDEMİR<sup>1</sup>, Gökçe ŞİMŞEK<sup>2</sup>, Bengi MELİKOĞLU<sup>3</sup>, Mahi BALCI<sup>4</sup>,  
Nuray BAYAR MULUK<sup>2</sup>, Rahmi KILIÇ<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Kırıkkale Yüksek İhtisas Hastanesi, Kulak Burun Boğaz Hastalıkları, Kırıkkale

<sup>2</sup> Kırıkkale Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kulak Burun Boğaz Hastalıkları Anabilim Dalı, Kırıkkale

<sup>3</sup> Gebze Fatih Devlet Hastanesi, Kulak Burun Boğaz Hastalıkları, Kocaeli

<sup>4</sup> Kırıkkale Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Patoloji Anabilim Dalı, Kırıkkale

\*Bu yazı 17-19 Nisan 2014 tarihinde Ankara'da düzenlenen 11. Uluslararası KBB-BBC Kongresi'nde poster olarak sunulmuştur.

### ÖZ

### ABSTRACT

İntravasküler papiller endotelial hiperplazi (Masson hemanjioma) nadir görülen, normal kan damarları veya vasküler malformasyonlarda, endotel hücrelerin aşırı proliferasyonunun yol açtığı vasküler kaynaklı benign bir lezyondur. Anjiosarkom ile karışabilir. Masson tümörü vücudun herhangi bir bölgesindeki kan damarlarında görülebilir, fakat çoğunlukla cilt ve ciltaltı dokusunda görülür. Oral kavitede Masson tümörü çok nadir bir durumdur. Onüç yaşında bayan hasta dilde kitle şikâyeti ile polikliniğimize başvurdu. Dildeki bu lezyon 1 yıldır mevcuttu. Hastanın oral muayenesinde dil sağ lateralinde yaklaşık 1x1 cm'lik yüzeyden kabarık, mavi renkli, yumuşak kıvamda bir kitle görüldü. Total olarak eksize edilen kitlenin, histopatolojik inceleme sonucu Masson hemanjioma olarak rapor edildi. Bu olguyu dilde Masson hemanjiomanın nadir görülmesi ve oral kavite kitlelerinin ayırıcı tanısında düşünülmesi gerektiği nedeniyle sunduk.

**Anahtar Kelimeler:** Dil, intravasküler papiller endotelial hiperplazi, Masson tümör

Intravascular papillary endothelial hyperplasia (Masson's hemangioma) is an unusual benign vascular lesion, caused by excessive proliferation of endothelial cells in normal blood vessels or vascular malformations. It can be misdiagnosed with angiosarcoma. Masson's tumor can be seen in any blood vessel in the body, but most often occurs in the skin and subcutaneous tissue. Masson tumor in the oral cavity is a very rare condition. A thirteen-year-old female patient was admitted to our clinic with the complaint of mass lesion of the tongue. This lesion of the tongue was present for 1 year. A vegetating, blue colored, soft, approximately 1x1 cm mass lesion in the right lateral surface of the tongue was seen in the oral examination of the patient. Mass lesion was excised totally and histopathologic examination was reported as Masson's hemangioma. In this case report we presented a rare lesion of Masson's hemangioma which should be considered in the differential diagnosis of oral cavity masses.

**Keywords:** Intravascular papillary endothelial hyperplasia, Masson tumor, tongue



**Yazışma Adresi / Correspondence:**

Kırıkkale Yüksek İhtisas Hastanesi, Kulak, Burun ve Boğaz Kliniği, Kırıkkale

**Telefon:** +90 318 2151000

**Geliş Tarihi / Received:** 27.06.2016

Dr. Süheyla KANDEMİR

Kırıkkale Yüksek İhtisas Hastanesi, Kulak, Burun ve Boğaz Kliniği, Kırıkkale

**E-posta:** dr.suheyla\_bostan@hotmail.com

**Kabul Tarihi / Accepted:**

## GİRİŞ

İntravasküler papiller endotelial hiperplazi (IPEH), ilk kez 1923 yılında Masson tarafından 68 yaşındaki bir hastada hemoroid içerisinde tanımlanmıştır. IPEH intravasküler endotelin neoplastik olmayan proliferasyonu sonucu anormal trombus oluşmasıdır (1-3). Masson tümörü benign olmasına rağmen, histopatolojik incelemede anjiosarkom ile karıştırılabilir. Subtotal rezeksiyonda nüks kaçınılmaz olduğundan önemli bir lezyondur (4,5). Masson tümörünün nadir olarak oral kavitede görülür. Bu yazıda oldukça nadir görülen dil yerleşimli Masson hemanjioma vakası literatür bilgileri eşliğinde sunulmuştur.

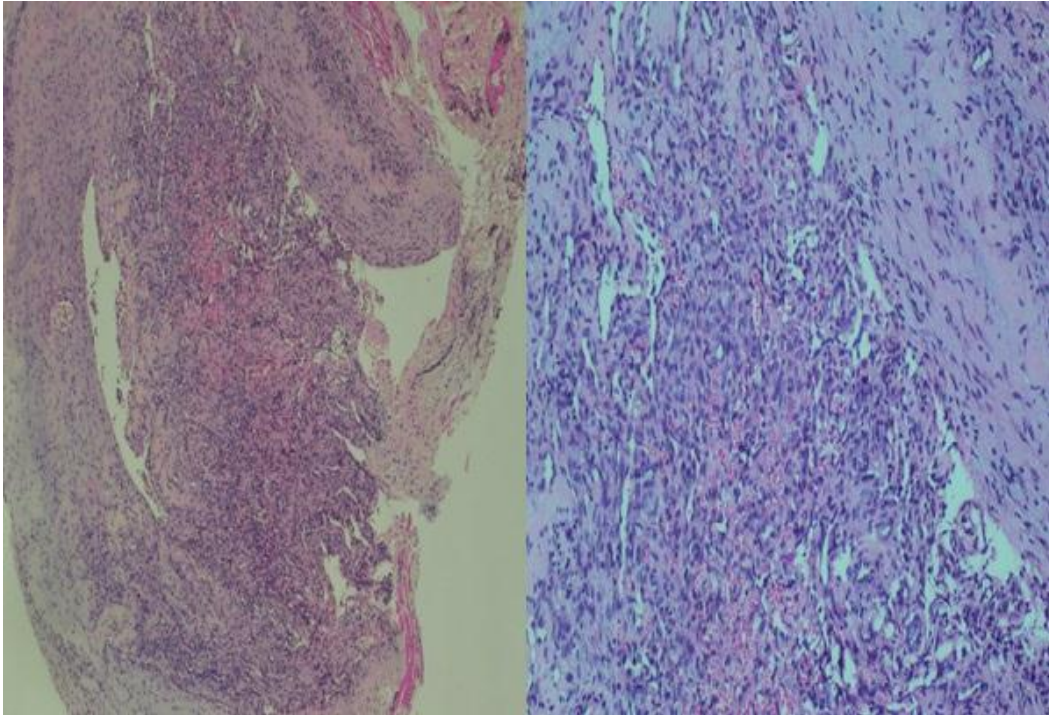
## OLGU

Onüç yaşında kadın hasta bir yıldır olan dilde kitle şikayeti ile polikliniğimize başvurdu. Hastanın oral muayenesinde dil sağ lateralinde yaklaşık 1x1 cm boyutlarında, yüzeysel kabarıklık, mavi renkli, lastik kıvamında kitle saptandı (Resim 1). Genel anestezi altında kitle eksizyonu yapılan hastanın, postoperatif

patoloji sonucu Masson hemanjioma olarak rapor edildi. Histopatolojik incelemede nonkeratinize skuamöz epitel altında bağ dokuda, kalın duvarlı damar yapısı içerisinde, endotel ile döşeli sinüzoidal ve papiller pattern gösteren mikrovasküler proliferasyon izlendi (Resim 2). Postoperatif dönemde şikayeti bulunmayan hasta kontrollere çağrılarak taburcu edildi.



**Resim 1:** Dil sağ lateralinde görülen masson hemanjioma



**Resim 2:** Kesitlerde vasküler lümen içerisinde endotel ile döşeli sinüzoidal ve papiller pattern (H&E x 100)

## TARTIŞMA

İntravasküler papiller endotelial hiperplazi ilk kez Masson tarafından 1923 yılında tanımlanmıştır (1,5,6). Masson tümörü menekşe renginde, yavaş büyüyen, sıklıkla baş, boyun, gövde ve parmaklarda ortaya çıkan nadir bir lezyondur (1).

Masson tümörünün histopatolojik olarak anjiosarkomdan ayrımı zordur (2,6,7). Endotelial proliferasyonun damar lümeninde sınırlı kalması, mitozun seyrek olması veya yokluğu, solid alan ve anaplazi içermemesi, nekrozun nadiren görülmesi, IPEH'in anjiosarkomdan ayırt etmede kullanılan histopatolojik kriterlerdir (8). Anjiosarkom çok hızlı seyreden kısa sürede büyüyen ve metastaz yapan bir tümördür.

Masson tümöründe patogenez tam olarak bilinmemekle beraber, etyolojide hormonal ve lokal anjiogenetik faktörler suçlanmıştır. Bu lezyon ileri yaşta özellikle 6. dekatta daha sık görülür (9,10). Sunduğumuz olgu literatürden farklı olarak 13 yaşında idi.

Masson tümörünün cerrahi tedavisinde amaç, lezyonu total olarak çıkartmaktır. Nüks, genellikle yetersiz eksize edilen olgularda bildirilmiştir. Kitlenin total olarak eksize edildiği olgumuzun bir yıllık takibinde herhangi bir nüks izlenmedi.

Sonuç olarak sunduğumuz olguda olduğu gibi dil kitlelerinin ayırıcı tanısında nadir görülen Masson tümörünü unutmamak gerekir. Tedavi kitlenin tam olarak cerrahi eksizyonudur. Yetersiz cerrahide nüks kaçınılmazdır. Histolojik anjiosarkomdan ayrımının yapılması önemlidir.

## KAYNAKLAR

1. Duong DH, Scoones DJ, Bates D, Sengupta RP. Multiple intracerebra lintravascular papillary endothelial hyperplasia. *Acta Neurochir.* 1997; 139(9): 883-6.

2. Kristof RA, Van Roost D, Wolf HK, Schramm J. Intravascular papillary endothelial hyperplasia of the sellar region. Report of three cases and review of the literature. *J Neurosurg.* 1997; 86 (3): 558-63.
3. Lesley WS, Kupsky WJ, Guthikonda M. Intravascular papillary endothelial hyperplasia arising within a posteroinferior cerebellar artery aneurysm; Case report and review of the literature. *Neurosurgery.* 2000; 47(4): 961-6.
4. Avellino AM, Grant GA, Harris AB, Wallace SK, Shaw CM. Recurrent intracranial Masson's vegetant intravascular hemangioendothelioma. Case report and review of the literature. *J Neurosurg.* 1999; 91 (2): 308-12.
5. Moon WS, Chung GH, Hong KH. Intravascular papillary endothelial hyperplasia in a vascular lesion of the paranasal sinus. *Arch Pathol Lab Med.* 2000; 124 (8): 1224-7.
6. Taricco MA, Vieira JO Jr, Machado AG, Ito FY. Intravascular papillary endothelial hyperplasia causing cauda equinacompression; Case report. *Neurosurgery.* 1999; 45 (6): 1478-80.
7. Wen DY, Hardten DR, Wirtschafter JD, Sung JH, Haines SJ. Elevated intracranial pressure from cerebral venous obstruction by Masson's vegetant intravascular hemangioendothelioma. Case report. *J Neurosurg.* 1991; 75(5): 787-90.
8. Gökten M, Üzen E, Çakalağaoğlu H. IPEH: Bir Olgu ve Ayırıcı Tanı. *Turk J Pathol.* 1993; 9(1): 75-7.
9. Buchner A, Merrell PW, Carpenter WM, Leider AS. Oral intravasküler papiller endotelial hiperplazi. *J Oral Pathol Med.* 1990; 19(9) :419-22.
10. Soares AB, Altemani A, Furuse C, et al. Intravascular papillary endothelial hyperplasia: report of 2 cases and immunohistochemical study. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod.* 2008; 106(5): 708-11.