

## OLGU BİLDİRİSİ / CASE REPORT

# Dilde Schwannoma: Olgu sunumu

İ. Çukurova, D. Özkul, E. Demirhan, İ.B. Arslan, Ü. Bayol

### Schwannoma of the tongue: a case report

Schwannoma is a benign slow-growing tumor which originates from peripheral, autonomic or cranial nerve sheaths. Schwannomas most often occur in the head and neck (40-50%) or on the flexor surfaces of the extremities. It mostly originates from vagus and also originates from the other nerves of parapharyngeal region. Malignant transformation is very rare. Oral cavity remains a rare site. Because of resistance to radiotherapy, surgical excision is necessary for optimal treatment. We purpose to present a case of Schwannoma of the tongue.

**Key Words:** Neuroma, Schwannoma, benign tumor, tongue.

Turk Arch Otolaryngol, 2009; 47(2): 103-105

### Özet

Schwannoma periferik, otonomik ya da kranial sinir kılıflarından kaynaklanan, oldukça yavaş büyüyen benign bir tümördür. Schwannomlar çoğunlukla baş-boyunda (%40-50) ya da ekstremitelerin fleksör yüzlerinde görülürler. En sık vagus olmak üzere parafarengeal bölgedeki diğer sinirlerden köken alabilirler. Malign dejenerasyon oldukça azdır. Oral kavite yerleşimli Schwannomalara çok nadir rastlanılmaktadır. Radyosensitif olmadığı için optimal tedavisi cerrahidir. Bu makalede kliniğimizde tanı konulan ve ameliyat edilen dilde Schwannoma olgusunu sunmayı amaçladık.

**Anahtar Sözcükler:** Nörinom, Schwannom, benign tümör, dil.

Türk Otolarengoloji Arşivi, 2009; 47(2): 103-105

### Giriş

Schwannoma, nörofibrom, sinir kılıfı miksomu, multipl endokrin neoplazi III'e eşlik eden mukozal nörinom, travmatik nörinom ve granüler hücreli tümör gibi periferik sinir kılıfı tümörleri oral kavitede nadiren görülürler.<sup>1</sup> İntraoral Schwannoma tüm baş-boyun bölgesi Schwannoma'larının %1'ini oluşturur ve genellikle dilde yerleşir.<sup>2-4</sup> Schwannoma'lar herhangi bir yaşta görülebilir ve kadın predominansı gösterirler.<sup>5</sup>

### Olgu Sunumu

37 yaşında kadın hasta, 2 aydır dil üzerinde var olan ve son 1 haftadır büyüme gösteren kitle ve ye-

Dr. İbrahim Çukurova, Dr. Doğan Özkul, Dr. Erhan Demirhan, Dr. İlker Burak Arslan  
SB Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi Kulak Burun Boğaz ve Baş Boyun  
Cerrahisi Kliniği, İzmir

Dr. Ümit Bayol  
SB Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi Patoloji Kliniği, İzmir

mek yerken ağızda takılma hissi yakınmalarıyla Nisan 2004'te kliniğimize başvurdu.

Özgeçmişinde ve soy geçmişinde özellik olmayan hastanın ağız bakışında dilde, posterior orta hattın sağ 1/3 kısmında, 1.8x1.5x1.2 cm boyutlarında, üzeri düzgün polipoid kitle saptandı (Resim 1). Boyunda lenfadenopatisi olmayan hastanın diğer sistem muayenelerinde de patolojik bulguya rastlanmadı.

Hastanın tam kan ve kan biyokimya değerleri normaldi. Yapılan ince iğne aspirasyon biyopsisi (İİAB) benign sitoloji olarak rapor edildi.

Hastanın dilindeki lezyon lokal anestezi altında transoral yaklaşım ile kapsülü korunarak total eksize edildi.

Histopatolojik incelemede dalgalı nükleuslu, iğsi hücrelerin oluşturduğu hiperselüler (Antoni A) ve hiposelüler (Antoni B) alanlar izlendi (Resim 2). Yapılan immünohistokimyasal çalışmalarda S100 ve vimentin pozitif olarak bulundu ve Schwannoma tanısı kondu.

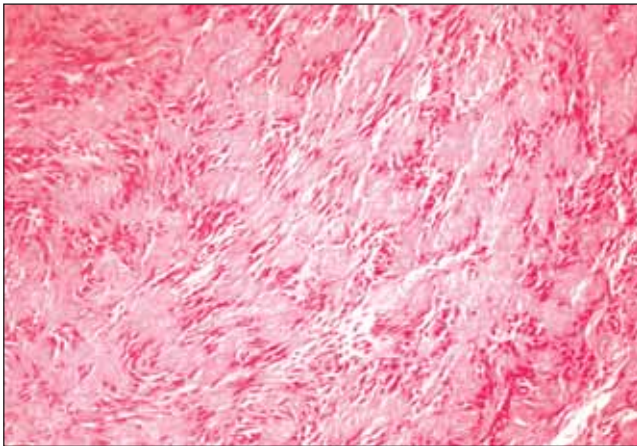
Hastanın postoperatif 22. ayında nüks saptanmamış olup, periyodik kontrollerle izlemimizdedir (Resim 3).



**Resim 1.** Hastanın preoperatif görüntüsü. [Bu resim, derginin [www.turkarchotolaryngol.org](http://www.turkarchotolaryngol.org) adresindeki online versiyonunda renkli görülebilir]

## Tartışma

Schwannoma periferik, otonomik veya kranial sinir kılıflarından kaynaklanan benign bir tümördür. Nörilemmoma veya nörinoma adı da verilir. Schwannoma'lar en çok baş-boyunda ve ekstremitelerin fleksör yüzlerinde görülürler.<sup>6</sup> Tüm Schwannoma'ların %40-50'si baş-boyun bölgesinden kaynaklanır.<sup>5</sup> Baş-boyun bölgesinde en sık görüldüğü kısım ise temporal kemik (akustik nörinom), lateral



**Resim 2.** Kitlenin histopatolojik kesiti (HE X10). [Bu resim, derginin [www.turkarchotolaryngol.org](http://www.turkarchotolaryngol.org) adresindeki online versiyonunda renkli görülebilir]



**Resim 3.** Hastanın postoperatif görüntüsü. [Bu resim, derginin [www.turkarchotolaryngol.org](http://www.turkarchotolaryngol.org) adresindeki online versiyonunda renkli görülebilir]

boyun ve paranazal sinüslerdir.<sup>5</sup> Oral kavitede nadiren yerleşir. Oral kavitede en sık lokalizasyon dilidir.<sup>2,4,7-9</sup> Disfaji, dispne semptomlarına yol açabilir, ağrı ve ülserasyon ile seyredebilir. Rutin muayenede insidental olarak da tanı alabilir.<sup>10</sup>

Periferik sinir kılıfı tümörleri ortak özelliklere sahip olsalar da mikroskopik ve patogenetik olarak farklılıklar taşırlar. Örneğin nörofibrom kapsülsüz bir tümördür ve histopatolojik olarak Schwann hücrelerinin perinöral hücrelerin ve endonöral fibroblastların karışımıdır bu yüzden Schwannom gibi Antoni A ve Antoni B paterni göstermez.

Schwannoma'lar tipik olarak orijin aldığı fibrillerin dışına doğru büyüyen, soliter, enkapsüle tümörlerdir. Histopatolojik olarak değişik oranlardaki Antoni A ve Antoni B hücre paternlerinden meydana gelirler. Antoni A alanları kompakt içsi hücrelerin palizatik dizilimleriyle meydana gelirler. Antoni B alanları ise gevşek hiposelüler bölgelerdir. Stroma da nekroz ve kistik dejenerasyon, hyalinizasyon, kalsifikasyon gözlenebilir. İmmünohistokimyasal çalışmalar ile diffüz, yoğun S-100 protein pozitifliği saptanır. Olgumuzda histopatolojik kesitlerde Antoni A ve Antoni B hücre paternlerinin olması ve immünohistokimyasal incelemede S-100 ve vimentin ile (+) olması ile Schwannoma tanısı konmuştur.

Tedavi eksizyonel cerrahidir. Enükleasyon, tümörün kaynaklandığı sinir trunkusu korunması ve nörolojik komplikasyonlardan kaçınılması açısından önerilmektedir.<sup>11</sup> Dil kökü yerleşimli Schwannoma'larda inferior mandibular veya transservikal yaklaşım gibi daha komplike yöntemler önerilmesine rağmen bizim vakamızda olduğu gibi lingual yüze yerleşimli Schwannoma'larda transoral yaklaşım en

uygun tedavi yöntemidir.<sup>12,13</sup> Tümör total olarak çıkarıldığında nüks nadirdir.<sup>8,14</sup>

Oral kavitede nadir görülen bu tümörün intraoral özellikle lingual yerleşimli üzeri düzgün polipoid kitlelerde ayırıcı tanıda akılda bulundurulması gerektiği kanaatindeyiz.

#### Kaynaklar

1. **Chrysonali E, Papanicolaou SI, Dekker NP, Regezi JA.** Benign neural tumors of the oral cavity: a comparative immunohistochemical study. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod* 1997; 84: 381-90.
2. **Pfeifle R, Baur DA, Paulino A, Herman J.** Schwannoma of the tongue: report of 2 cases. *J Oral Maxillofac Surg* 2001; 59: 802-4.
3. **Budde R, Brehmer D, Cantemir S, Laubert A.** Schwannoma of the tongue. *Laryngorhinootologie* 2001; 80: 36-8.
4. **Lacosta J, Zabaleta M, Sánchez Del Hoyo A.** Extracranial schwannomas. Report of seven cases. *Acta Otorrinolaringol Esp* 1999; 50: 587-9
5. **Engin K, Erişen L.** Baş-Boyun Kanseri. İstanbul: Nobel Tıp Kitapevleri; 2003.
6. **Enzinger FM, Weiss SE.** Soft tissue tumors. St Louis: Mosby; 1995.
7. **Wright BA, Jackson D.** Neural tumors of the oral cavity. A review of the spectrum of benign and malignant oral tumors of the oral cavity and jaws. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol* 1980; 49: 509-22.
8. **Dreher A, Gutmann R, Grevers G.** Extracranial schwannoma of the ENT region. Review of the literature with a case report of benign schwannoma of the base of the tongue. *HNO* 1997; 45: 468-71.
9. **Anil HT, Gowda BV, Lakshmi S, Niveditha SR.** Schwannoma of the palatine tonsil. *J Laryngol Otol* 2005; 119: 570-2.
10. **Chatbar DR.** A case of neurilemmoma of the tongue. *J Laryngol Otol* 1965; 79: 170-4.
11. **Leu YS, Chang KC.** Extracranial head and neck schwannomas: a review of 8 years experience. *Acta Otolaryngol* 2002; 122: 435-7.
12. **de Bree R, Westerveld GJ, Smeele LE.** Submandibular approach for excision of a large schwannoma in the base of the tongue. *Eur Arch Otorhinolaryngol* 2000; 257: 283-6.
13. **Sawhney R, Carron MA, Mathog RH.** Tongue base schwannoma: report, review, and unique surgical approach. *Am J Otolaryngol* 2008; 29: 119-22.
14. **Dreher A, Gutmann R, Grevers G.** Extracranial schwannoma of the ENT region. Review of the literature with a case report of benign schwannoma of the base of the tongue. *HNO* 1997; 45: 468-71.

#### Bağlantı Çakışması:

Bağlantı çakışması bulunmadığı belirtilmiştir.

#### İletişim Adresi: Dr. Erhan Demirhan

SB Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi  
Kulak Burun Boğaz ve Baş Boyun Cerrahisi Kliniği İZMİR  
Tel: +90 232 469 69 69 / 1615  
e-posta: demirhanerhan@yahoo.com