

YAN VENTRİKÜL KOROID PLEKSUSUNDA YERLEŞİM GÖSTEREN BİR ARTERIO-VENÖZ MALFORMASYON OLGUSU

Doç. Dr. Canser Çakalır (*) • Doç. Dr. Çiçek Bayındır (**) • Uz. Dr. M. Fatih Yavuz (***)

ÖZET: Koroid pleksusun vasküler malformasyonları nadir görülür. 19 yaşında bir kadın hastada otopside saptanan ve sol yan ventrikül koroid pleksusundan kaynaklanan arteriovenöz malformasyon olgusu histopatolojik olarak incelendi ve literatür gözde geçirildi.

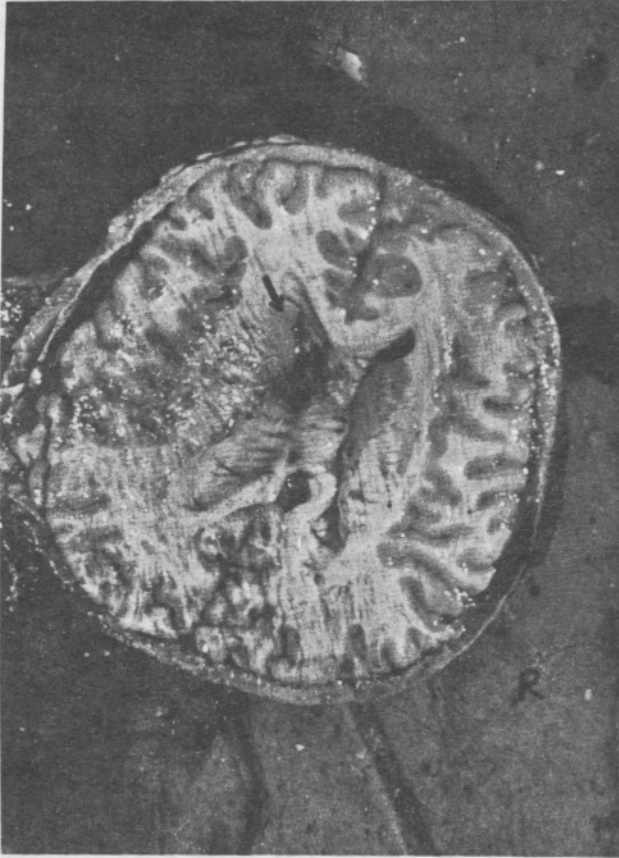
SUMMARY: A case of Arteriovenous Malformation of the choroid Plexus of the Lateral Ventricle. Arteriovenous malformations (AVMs) of the choroid plexus are rare lesions. In a 19 year old woman, an AVME arising in the choroid plexus of lateral ventricle was established during postmortem examination. The morphological and histopathological findings are presented with the review of English literature.

GİRİŞ

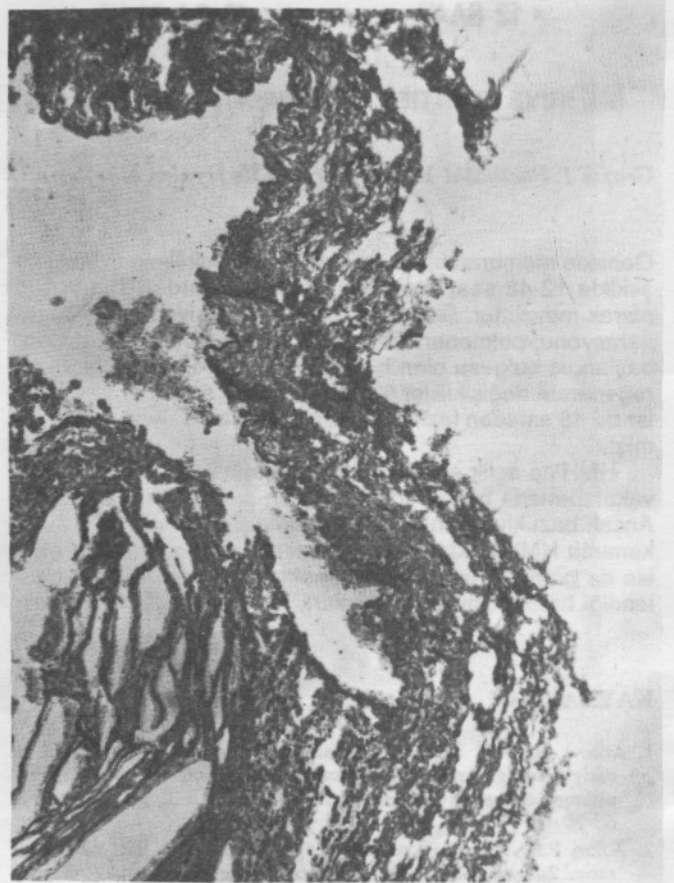
Koroid pleksusun vasküler malformasyonları nadirdir ve

genellikle intraventriküler kanamaya neden olanlar. Çoğu lateral ventriküllerde yer alan ünilateral lezyonlardır (1,4,5,6). İkinci yaş dekadında ve kadınlarda daha sık görülmektedir (1).

Çalışmamızda incelediğimiz AVM'un morfolojik özellikleri kaynak verileriyle karşılaştırılarak sunulmuştur.



Resim 1. Korpus Kallozum, Korpus fornicis ve Nukleus Kaudatus'un dorsal bölgesinden geçen horizontal kesitte yan ventriküller ve sol yan ventrikül ön boynuzu içinde pleksus koroideus ile sıkı bağlantılı, sarı-kahverengi kistik oluşum görülmektedir.



Resim 2. Retikülün iplikçikleri ile çevrili, değişik boyutlarda, kısmen parçalanmış boşluklar, bazı alanlarda sırt sırta vermiş, lumenlerinde eritrositler, duvarında makrofajlar görülen malforme damar yumağı (Retikulumx80)

* I.Ü. Adli Tıp Enstitüsü Öğretim Üyesi

** I.Ü. Tıp Fakültesi Nöroloji Anabilim Dalı

*** GATA Haydarpaşa Eğitim Hastanesi Patoloji Anabilim Dalı

VAKA BİLDİRİSİ

19 yaşında kadın hasta, gittikçe artan baş ağrısı ve göz kayması şikayetiyle doktora götürülmüş, sinüzit tanısıyla antibiyotik ve analjezik tedavisi uygulanmakta iken eksitus olmuştur.

Adli Tıp Kurumu'nda yapılan otopsisinde beyin 1300 gr tartılmış olup, şiş gyrusları genişlemiş, sulkuslar silinmiş, serebellar tonsilleri belirgin bulundu. Korpus Kallozum, Korpus Fornicis ve Nukleus Kaudatus'un dorsal bölgesinden geçen horizontal kesitte sol yan ventrikül ön boynuzu içinde, koroid pleksus ile sıkı bağlantılı, 2.5 cm. çapında kistik bir oluşum ve ventrikülde eski kanamaya bağlı boyanma alanı görüldü (Resim 1). Kist duvarı düzensiz olup yer yer 0.1 cm'ye varan inceltme, yer yer ise sarı kahverengi solid alanlar içermekte idi. Sağ yan ve 3. ventrikül geniş bulundu.

Mikroskopik incelemede lezyonun değişik çaplarda, çoğunluğu ince duvarlı, sırt sırta vermiş damar lumenlerinden oluştuğu görüldü. Uygulanan Retikulum boyası ile bu boşlukların retikülün iplikçikleri ile çevrili olduğu saptandı. Anormal damar yapılarının çevresinde lenfositler hemosiderinli makrofajlar ve kolesterol yarıkları görüldü (Resim 2). Bu bulgularla vaka, eski kamana bulguları gösteren malformatif damar yumağı olarak değerlendirildi. Çevre beyin dokusundan hazırlanan kesitlerde ödem saptandı.

Diğer sistemlerde akciğer ödemi dışında önemli bir bulguya rastlanmadı.

TARTIŞMA

Primer olarak koroid pleksustan kaynaklanan vasküler malformasyonlar oldukça nadirdir. Literatürde 31 koroid pleksus AVM olgusu bildirilmiştir (1,3,4,6,8).

Çoğunluğu lateral ventriküllerde yer alan ünilateral lezyonlardır. Bilateral olgular ve 3. ventrikül yerleşimi daha nadir görülür (1,2,3,5,6,7,8). Bazı vakalarda malformasyonun, çevre beyin dokusuna yayılma gösterdiği bildirilmiştir (1,3,7). Bazı vakalarda ise komşu beyin parankiminde atrofik değişiklikler saptanmıştır (5).

Vakamızda çevre beyin dokusunda ödem dışında değişikliği rastlanmadı.

Literatürde vakaların % 69'unun kadın, yaş ortalaması-

nın ise 27 olduğu kaydedilmiştir (1,3).

Koroid pleksus AVM'u genellikle intraventriküler kanamaya neden olur ve ölüme sonlanabilir (4,5). Subaraknoidal kanama seyrek görülür. Erişkinlerin % 38'i, çocukların ise % 45'inin kanamanın direkt etkisi sonucu ölümleri, yaşayan erişkinlerin % 30'unun rekürren hemoraji gösterdikleri bildirilmiştir (3,8). 30 olgunun 2'sinde lezyonun serebrospinal kanalları tıkanması sonucu gelişen hidrosefalus semptomları bildirilmiştir (4). İnsidental olarak otopside saptanan birkaç olgu kaydedilmiştir (1,4). Serebral AVM'larda epilepsi sık rastlanan bir bulgu olmakla birlikte, koroid pleksus yerleşimli AVM olgularında nadir görüldüğü bildirilmiştir (4).

Anjiyogramda 2.5 cm'den az olanlar küçük, 2.5-5 cm arasında ölçülenler orta boy ve 5 cm'den büyük olanlar iri lezyonlar olarak tanımlanmıştır (2).

Boyutlarına göre vakamız, orta büyüklükte bir AVM olgusu olarak değerlendirildi.

Primer olarak koroid pleksusu tutan vakamız, literatüre uygun olarak, düzensiz retikülün lif ağı, duvar yapısı ve arteriyel vasküler özellikleri nedeniyle gerçek bir AVM olarak tanımlandı.

KAYNAKLAR

1. Britt, R.H., Silverberg, G.D., Enzmann, D.R., Hanbery, J.W.: Third ventricular choroid plexus arteriovenous malformation simulating a colloid cyst. *J. Neurosurg.*, 52: 246, (1980).
2. Currier, R.D., De Jong, R.N., Crowel, R.M.: 1990 The Year Book of Neurology and Neurosurgery, Vol. 19, Chicago. Year Book Medical publisher Inc., p. 305 (1990).
3. Hodge, C.J. King, R.B.: Arteriovenous malformation of choroid plexus. *J. Neurosurg.*, 42: 457, (1975).
4. İplikçioğlu, A.C., Özek, M.M., Özcan, O.E., Çizmeli, O., Sağlam, S.: Bilateral Arteriovenous Malformation of the Choroid Plexus and Retina. *Neurosurgery*, 27: 3.02, (1990).
5. Russell, D.S., Rubinstein, L.J.: Pathology of Tumours of the Nervous System, Vol. 10, 5th edn. London, Edward Arnold, p. 738, (1989).
6. Shahhal, I.: A case of arteriovenous malformation of the third ventricle. *Bull. Clin. Neurosci.*, 49: 13, (1984).
7. Yaşargil, M.G.: *Microneurosurgery*, III a, Vol. 4, Stuttgart, Georg Thieme Verlag, p. 69, (1987).
8. Yaşargil, M.G.: *Microneurosurgery* III B, Vol. 4, Stuttgart, Georg Thieme Verlag, p. 317. (1988).

30 EKİM-2 KASIM 1991'DE, NEVŞEHİR'DE ANKARA PATOLOJİ DERNEĞİ VE ERCİYES ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ PATOLOJİ ANABİLİM DALI TARAFINDAN DÜZENLENEN ONUNCU ULUSAL PATOLOJİ SEMPOZYUMUNDA BULUŞALIM.

Yazışma Adresi:

Prof. Dr. Tahir E. PATIROĞLU
Erciyes Üniversitesi Patoloji Anabilim Dalı
38039 KAYSERİ veya P.K. 208 KAYSERİ