

# ÇOCUKLARDA MEDİYASTİNAL KİTLELERE YAKLAŞIM

## 33.

## BÖLÜM

Teoman ŞEN<sup>1</sup>

### GİRİŞ

Çocukluk çağında mediyaşten, göğüs kitlelerinin en sık görüldüğü yerdir. Mediyaştende yer alan damarsal yapılardan köken alan kitleler olabileceği gibi diğer doku ve organlardan köken alan kitleler de görülebilmektedir. Bunlar konjenital anomaliler, enfeksiyonlar, benign ya da malign tümörler ve yalancı kitleler şeklinde görülebilir <sup>(1)</sup>. Çocuklarda mediyaşten kitleleri genellikle doğumla beraber ya da prenatal dönemde yapılan tetkikler sırasında tanınmaktadır. Ancak prenatal dönemde ayrıntılı izlem yapılmayan ve doğum sonrasında herhangi bir bulgu ortaya çıkmayan durumlarda mediyaşten kitleleri infantil dönemde sessiz kalabilir.

Mediyaştenin primer tümörleri nadirdir. Metastatik tümörler genellikle akciğer parankiminde yer alır, ancak mediyaştende de gözlenir.

Anatomik olarak mediyaşteni; önde sternum, arkada torakal vertebralar, üstte toraks üst açıklığı, altta diyafram ve yanlarda parietal plevranın mediyaştenal bölümleri çevreleyerek oluşturur. Mediyaşten ön, orta ve arka olmak üzere 3 bölümde incelenir.

Ön mediyaştende; timus, damarsal yapılar, lenfoid yapılar ve sinirler yer alır. Orta mediyaştende; trakea, ana bronşlar, kalp, ana damarlar ve hiler lenf nodları yer alır. Arka mediyaştende; aort, torasik özofagus ve sempatik zincir yer alır <sup>(2)</sup>. Mediyaşten kitleleri ortaya çıktıkları mediyaşten bölümü ile sınıflandırılmaktadır <sup>(3)</sup>.

Çocuklarda mediyaşten küçüktür. Bundan dolayı burada gelişen kitlelerin çoğunluğu semptomatiktir. Benign kitleler ve kistler akciğer ve kalp üzerine bası oluştursa da belirgin semptom oluşturmaz. Ancak trakea veya ana damarlara olan ciddi basılar semptom verir.

<sup>1</sup> Dr. Öğr. Üyesi, Bakırçay Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Cerrahisi AD, steoman@hotmail.com  
ORCID iD: 0000-0001-7400-781X

**KAYNAKÇA**

1. Ranganath SH, Lee EY, Restrepo R, et al. Mediastinal Masses in Children. *Am J Roentgenol.* 2012;198(3):197-216.
2. Tovar AT. (2014). Mediastinal Tumors. In G.W. Holcomb, P.J. Murphy, D.J. Ostlie (Eds). *Aschraft's Pediatric Surgery* (6<sup>th</sup> ed., pp. 341-350). New York: Elsevier.
3. McCarville MB. Malignant pulmonary and mediastinal tumors in children: differential diagnoses. *Cancer Imaging.* 2010;10(1):35-41.
4. Güler S, Demirkaya M, Sevinir B. Approach to childhood mediastinal mass. *J Curr Pediatr.* 2016;14:30-36.
5. Gun F, Erginel B, Unuvar A, et al. Mediastinal masses in children: experience with 120 cases. *Pediatric Hematology and Oncology.* 2012;29:141-147.
6. Grosfeld JL, Skinner MA, Rescorla FJ. Mediastinal tumors in children: experience with 196 cases. *Ann Surg Oncol.* 1994;1:121-127.
7. Peiro J, Sbragia L, Scorletti F, et al. Management of Fetal Teratomas. *Pediatr Surg Int.* 2016; 32(7):635-647.
8. Paradies G, Zullino F, Orofino A, et al. Mediastinal Teratomas in Children. Case Reports and Review of The Literature. *Ann Ital Chir.* 2013; 84(4):395-403.
9. Pearson JK, Tan GM. Pediatric Anterior Mediastinal Mass: A Review Article. *Semin Cardiot-horac Vasc Anesth.* 2015; 19(3):248-254.
10. Lonergan GJ, Schwab CM, Suarez ES, et al. Neuroblastoma, Ganglioneuroblastoma and Ganglioneuroma: Radiologic-Pathologic Correlation. *RadioGraphics.* 2002; 22:911-934.