

Bölüm 8

Parotis Benign Tümörlerinin Tedavisi

Reşit Murat AÇIKALIN¹

GİRİŞ

Parotis tümörleri 1: 100.000 oranında ortaya çıkar. Tüm baş boyun tümörlerinin % 2-3'lük kısmını teşkil eder. Primer epiteliyal tükrük bezi tümörlerinin %64-80'i parotisten köken alır ve bunların çoğu (%90 dan fazlası) yüzeysel lob kaynaklı olup %70'inden fazlası benign neoplazilerdir.

Parotis tümörlerinin uygun tedavisi için doğru histopatolojik tanıyı koymak ve her tümörün biyolojik özelliklerini, histolojini bilmek gerekir.

Tükrük bezi tümörlerinin etyolojisi halen tam olarak bilinmemektedir. Geçirilmiş enfeksiyonlar, obstruktif veya travmatik nedenler, genetik faktörler, A vitaminozu, iyonize radyasyon gibi bir çok neden bu tip tükrük bezi tümörlerinin oluşumunda rol almaktadır.

Tükrük bezi tümörlerinin sınıflandırılmasında genellikle Dünya Sağlık Örgütü (WHO)'nın sınıflandırması esas alınmaktadır (Tablo 1).

WHO tarafından 2017'de yapılan sınıflamada 30 un üzerinde histopatolojik sınıflandırma yer almaktadır. Bu basımda eklenen tek yeni kavram son yıllarda tanımlanan ve malign tümörler sınıfına yeni eklenen "Sekretuar karsinom" dur. Bu tümör daha önceki yayınların çoğunda, benzer morfolojik özellikleri nedeniyle meme analogu sekretuar karsinom (MASK) olarak tanımlanmıştır. Her ikisi de aynı ETV6-NTRK3 translokasyonu sonucunda gelişir.

¹ Doç. Dr. Reşit Murat AÇIKALIN, Haseki Eğitim Araştırma Hastanesi KBB Kliniği
magiacalin@hotmail.com

KAYNAKLAR

1. Maahs GS, Oppermann PO, Maahs LGP, Machado Filho G, Ronchi AD. Parotid gland tumors: a retrospective study of 154 patients. *Braz J Otorhinolaryngol*. 2015;81:301---6.
2. Arslanoğlu S. Tükürük bezi tümörleri: epidemiyolojisi, sınıflaması ve klinik özellikleri. Öncel İS, editör. Tükürük Bezi Tümörleri. 1. Baskı. Ankara: Türkiye Klinikleri; 2021. p.1-4
3. S.Kaya Tükürük bezi hastalıkları 1.Baskı Ankara;1997. P.221
4. Sood S, McGurk M, Vaz F. Management of Salivary Gland Tumours: United Kingdom National Multidisciplinary Guidelines. *J Laryngol Otol*. 2016;130(S2):S142-S9.
5. Bradley PJ. Frequency and Histopathology by Site, Major Pathologies, Symptoms and Signs of Salivary Gland Neoplasms. In: Bradley PJ, Eisele DW, eds. *Salivary Gland Neoplasms*. Adv Otorhinolaryngol. Basel: Karger; 2016. vol 78, p. 9-16.
6. Stodulski D, Mikaszewski B, Stankiewicz C. Signs and symptoms of parotid gland carcinoma and their prognostic value. *Int J Oral Maxillofac Surg*. 2012;41(7):801-6.
7. Zhan KY, Khaja SF, Flack AB, Day TA. Benign Parotid Tumors. *Otolaryngol Clin North Am*. 2016;49(2):327-42.
8. Eveson JW, Auclair P, Gnepp DR, El-Naggar AK. Tumours of the salivary glands: Introduction. In: Barnes L, Eveson JW, Reichart P, Sidransky D, eds. *WHO Classification of tumours: pathology and genetics of head and neck tumours*. 3rd edition. Lyon: IARC Press; 2005. p.212-15.
9. Sentani K, Ogawa I, Ozasa K, Sadakane A, Utada M, Tsuya T, et al. Characteristics of 5015 Salivary Gland Neoplasms Registered in the Hiroshima Tumor Tissue Registry over a Period of 39 Years. *J Clin Med*. 2019;8(5). pii: E566
10. eng LJ, Hou TT, Huang SH. Tumours of the salivary glands in northeastern China: a retrospective study of 2508 patients. *Br J Oral Maxillofac Surg*. 2015;53(2):132-7
11. Erdoğan N, Karaca G. Tükürük Bezleri, Trd Sem;2018;6:462-482
12. Zheng N, Li R, Liu W, Shao S, Jiang S. The diagnostic value of combining conventional, diffusion-weighted imaging and dynamic contrast-enhanced MRI for salivary gland tumors. *Br J Radiol* 2018; 91: 20170707.
13. Goyault JL, Riehm S, Neuville A, Gentine A, Veillon F. Interest of diffusion-weighted and gadolinium-enhanced dynamic MR sequences for the diagnosis of parotid gland tumors. *J Neuroradiol* 2011; 38: 77-89
14. Sumi M, Nakamura T. Salivary gland carcinoma: Prediction of cancer death risk based on apparent diffusion coefficient histogram profiles. *PLoS One* 2018;13: e0200291
15. Atkinson C, Fuller J, Huang B. Cross-sectional Imaging Techniques and Normal Anatomy of the Salivary Glands. *Neuroimaging Clin N Am*. 2018;28(2):137-58.
16. Abdel Razek AAK, Mukherji SK. State-of-the-Art Imaging of Salivary Gland Tumors. *Neuroimaging Clin N Am*. 2018;28(2):303-17
17. Purohit BS, Ailianou A, Dulguerov N, Becker CD et al. FDG-pET/CT pitfalls in oncological head and neck imaging. *Insights Imaging*. 2014;5(5):585-602.
18. Yabuuchi H, Matsuo Y, Kamitani T, Setoguchi T, et al. parotid gland tumors: can addition of diffusion-weighted MR imaging to dynamic contrast-enhanced MR imaging improve diagnostic accuracy in characterization? *Radiology*. 2008;249(3):909-16
19. Halder S, Sinnott JD, Tekeli KM, Turner SS, Howlett DC. Biopsy of parotid masses: Review of current techniques. *World J Radiol* 2016; 8(5):501-5
20. Arslan İB. Tükürük bezi tümörlerinde biyopsi yöntemleri. Öncel İS, editör. Tükürük Bezi Tümörleri. 1. Baskı. Ankara: Türkiye Klinikleri; 2021. p.25-30.
21. Upton DC, McNamar JP, Connor NP, et al. Parotidectomy: ten-year review of 237 cases

- at a single institution. *Otolaryngol Head Neck Surg* 2007;136:788-792.
22. Kato MG, Erkul Enguyen SA, Day TA, Hornig JD, Ientsch EJ, et al. Extracapsular Dissection vs Superficial Parotidectomy of Benign Parotid lesions: Surgical Outcomes and cost- effectiveness Analysis. *JAMA Otolaryngol Head neck Surg*. 2017;143(11):1092-7.
 23. Saade RE, Bell DM, Hanna EY. Benign neoplasms of the Salivary Glands. In: Flint PW, Haughey BH, Lund VJ, Niparko JK, Robbins KT, Thomas JR, et al., eds. *Cummings Otolaryngology: Head and Neck Surgery*. 6th ed. Philadelphia: Saunders Elsevier Inc; 2015. p.1454-78.
 24. Montgomery WW, Cheney MI, Varvares MA (Aksoy İR, çeviri). Tükrük Bezlerinin cerrahisi. In: Cheney MI, Lazor JB, Montgomery SK, Randolph GW, Varvares MA, Weber AI, eds (Kaleli Ç, çeviri editörü). *Larinks, Trakea, Özefagus ve Boyun cerrahisi*. İstanbul: Nobel Tıp Kitabevi. 2004. p.115-63.
 25. Çengel S, Hoşal Ş. Parotidectomy. *Kulak Burun Boğaz Baş Boyun cerrahisi'nde Güncel Yaklaşım*. 2006;2(1):22-7
 26. C. Lau. Evolution and classification of parotid surgery. In: McGurk M, Renehan AG (eds). *Controversies in the Management of Salivary Gland Disease*. 2nd ed. Oxford: Oxford University Press. 2013. p.3-16.
 27. Zhao HW, Li LJ, Han B, Liu H, Pan J. Preventing post-surgical complications by modification of parotidectomy. *Int J Oral Maxillofac Surg*. 2008;37(4):345-9.