

Orofarenks kitlesinin nadir bir nedeni: İki taraflı aberan internal karotis arter

A rare cause of oropharyngeal mass: bilateral aberrant internal carotid artery

Dr. Rasim Yılmaz,¹ Dr. Ayça Başkadem Yılmaz,² Dr. Kadir Serkan Orhan,²
Dr. Murat Damar,³ Dr. Kemal Değer²

¹İstanbul Medipol Üniversitesi Tıp Fakültesi Kulak Burun Boğaz Hastalıkları Anabilim Dalı, İstanbul, Türkiye

²İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi Kulak Burun Boğaz Hastalıkları Anabilim Dalı, İstanbul, Türkiye

³Bülent Ecevit Üniversitesi Tıp Fakültesi Kulak Burun Boğaz Hastalıkları Anabilim Dalı, Zonguldak, Türkiye

İki taraflı farengeal internal karotis arter aberasyonu nadir görülen ve bu bölgenin cerrahi girişimleri sırasında risk teşkil eden bir varyasyondur. Yetmiş dört yaşında erkek hasta boğazında dolgunluk ve yutma güçlüğü yakınması ile kliniğimize başvurdu. Orofarenks muayenesinde arka farens duvarında iki taraflı, düzgün yüzeyle kiteller görüldü. Manyetik rezonans görüntüleme aberan internal karotis arter kitlesi izlendi. Hasta gerekli uyarılar yapılarak takibe alındı. Farenks kitlelerinde kitle üzerinde pulsasyon mutlaka değerlendirilmeli ve eğer varsa, aberan internal karotis arter akılda bulundurulmalıdır.

Anahtar Sözcükler: Aberan; internal karotis arter; kitle; orofarenks; pulsasyon veren.

Bilateral pharyngeal internal carotid artery aberration is a rarely seen variation which poses a risk during the surgical interventions of this area. A 74-year-old male patient was admitted to our clinic with the complaints of a sensation of fullness in his throat and dysphagia. Oropharyngeal examination revealed bilateral smooth-surfaced masses in the posterior pharyngeal wall. Magnetic resonance imaging showed an aberrant internal carotid artery. The patient was followed up with necessary warnings. The pulsation on the pharyngeal masses should be definitely evaluated and aberrant internal carotid artery should be kept in mind, if present.

Key Words: Aberrant; internal carotid artery; mass; oropharynx; pulsating.

Orofarenks retrofarengeal bölgede enflamatuvar (apse, ödem) ve travmatik (hematom, amfizem) durumlara ve malignitelere bağlı kiteller görülebilmektedir. Bunların yanı sıra aberan internal karotis arter gibi bazı anatomik varyasyonlar da yalnızca kitle olarak ortaya çıkabilir. Farengeal internal karotis arter aberasyonu oldukça nadir görülür.^[1] Bu böl-

genin cerrahi girişimleri sırasında risk teşkil eder. Baş boyun cerrahının bu bölgedeki bu anomaliyi tanınması olası ciddi komplikasyonların önlenmesi açısından çok önemlidir. Bu yazıda, yutma güçlüğü ve boğazda dolgunluk yakınması ile başvuran ve orofarenkste iki taraflı pulsatil kitle tespit edilen aberan internal karotis arter olgusu sunuldu.

