

Sami Karapolat

Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi, Göğüs Cerrahisi Anabilim Dalı, İzmir, Türkiye

Sayın Editör,

Çobanoğlu U. [1] imzalı Toraks Dergisi'nin 2007 yılında 8(4) sayısında 244-245 sayfalar arasında yayınlanmış olan "Nadir bir mediastinal kitle: Spongioma" başlıklı makaleyi ilgiyle okudum. Öncelikle yazarı bu başarılı çalışmadan ötürü kutluyorum. Bu makaleyle ilgili bazı noktalara temas etmek istiyorum.

Olguda preoperatif olarak tanı konulmamış. Oysa anterior mediasten kitlelerinde operasyon öncesinde histopatolojik olarak doku tanısının konulması yapılacak optimal tedavi yönteminin şeklini belirleyecektir.

Spongiomaların değerlendirilmesinde seçilecek tanı yöntemi toraks tomografisidir. Genellikle kalsifikasyon gösterebilen nonhomojen yapıya sahip ve intravenöz kontrast madde verilmesinden sonra belirginleşen ince kapsülü olan düzgün sınırlı, düşük dansiteli yumuşak doku yerleşimli kitleler şeklinde görülür. En karakteristik bulgular ise hava kabarcıkları ile birlikte olan tipik

spongioz görünümdür. Ancak bu görünüm spongiomanın toraks içindeki yerleşim yeri ve kalış süresine göre değişebilmektedir [2]. Burada olduğu gibi radyolojik tetkiklerde elde edilen nonspesifik bulgular nedeniyle tanı konulamayan spongioma olgularında, Topal U ve ark. [3] tarafından tarif edilen tomografi eşliğinde transtoraksik iğne biyopsisi yapılması preoperatif dönemde doğru tanı konulmasını sağlayabilir. Biyopsi materyalinin içinde beyaz renkli pamuk liflerinin görülmesi kesin tanıyı koydurur.

Saygılarımla.

KAYNAKLAR

1. Çobanoğlu U. Nadir bir mediastinal kitle: Spongioma. Toraks Dergisi 2007;8:244-5.
2. Park HJ, Im SA, Chun HJ, et al. Changes in CT appearance of intrathoracic gossypiboma over 10 years. Br J Radiol 2008;81:e61-3.
3. Topal U, Gebitekin C, Tuncel E. Intrathoracic gossypiboma. AJR Am J Roentgenol 2001;177:1485-6.

Geliş tarihi: 06.03.2008

Kabul tarihi: 02.06.2008