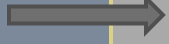




1. ÖDÜLLÜ VAKA SORUSU



22 Y



2 ay önce sağ damak bölgesinde ağrısız şişlik şikayeti ile KBB kliniğine başvurmuştur. Antibiyotik reçete edilmiş şişlik geçmeyince hasta kliniğimize başvurmuştur.



Sistemik hastalık yok

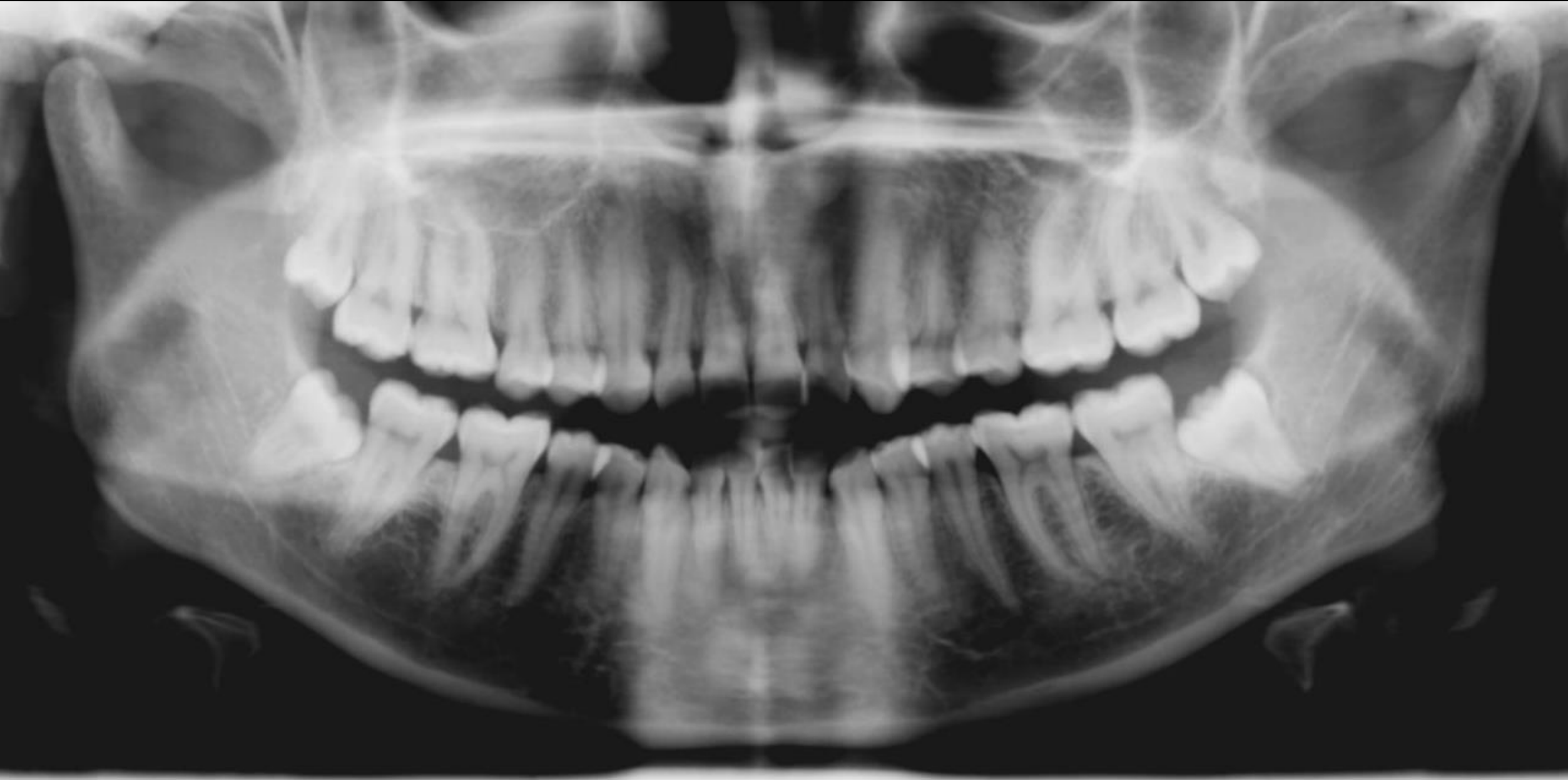


Sigara
Alkol

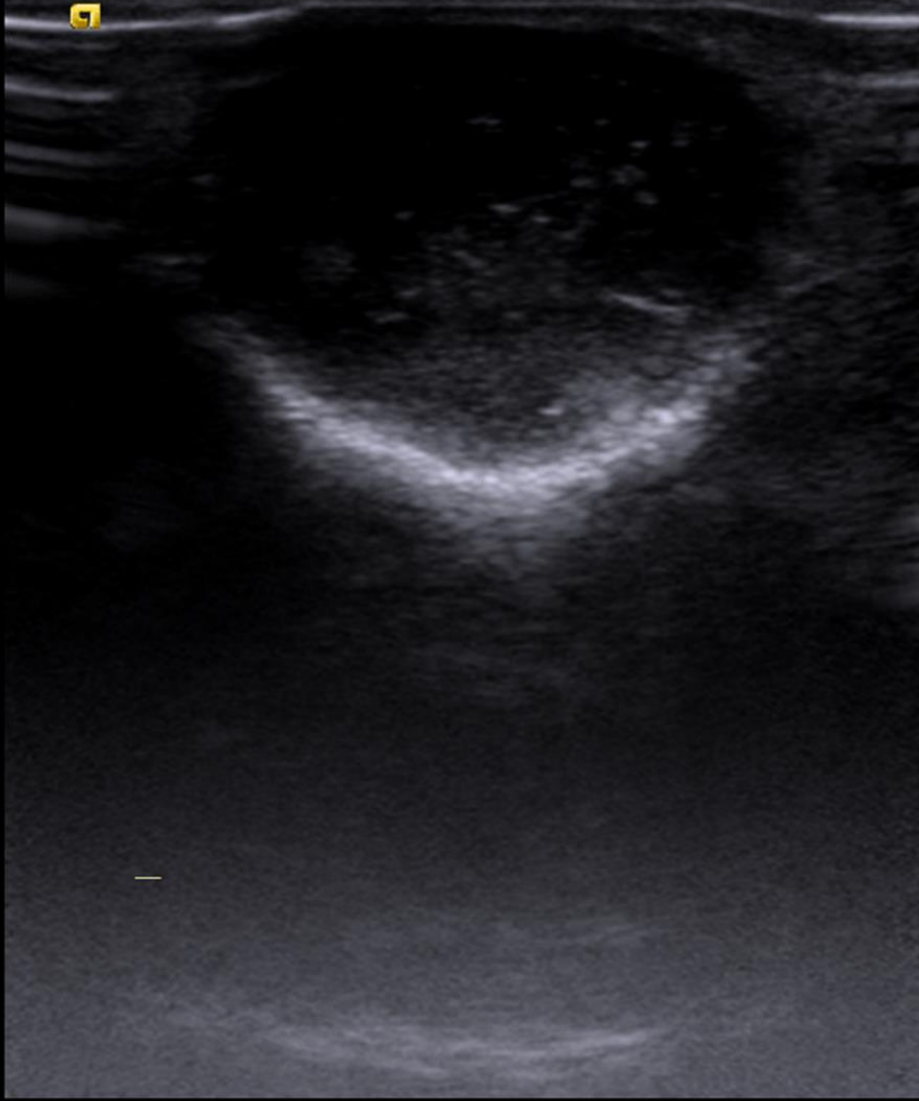




- İNTRAORAL İNŞPEKSİYON MUAYENESİNDE MAKSİLLA SAĞ PALATAL POSTERİOR BÖLGEYE YERLEŞMİŞ YÜZEYİ ÜLSERE OLMAYAN PEMBE MOR MUKOZA İLE ÖRTÜLÜ ŞİŞLİK TESPİT EDİLMİŞTİR.
- İNTRAORAL PALPASYON MUAYENESİNDE HERHANGİ BİR AĞRI TESPİT EDİLMEMİŞTİR.
- HERHANGİ BİR PARESTEZİ BULGUSU TESPİT EDİLMEMİŞTİR.

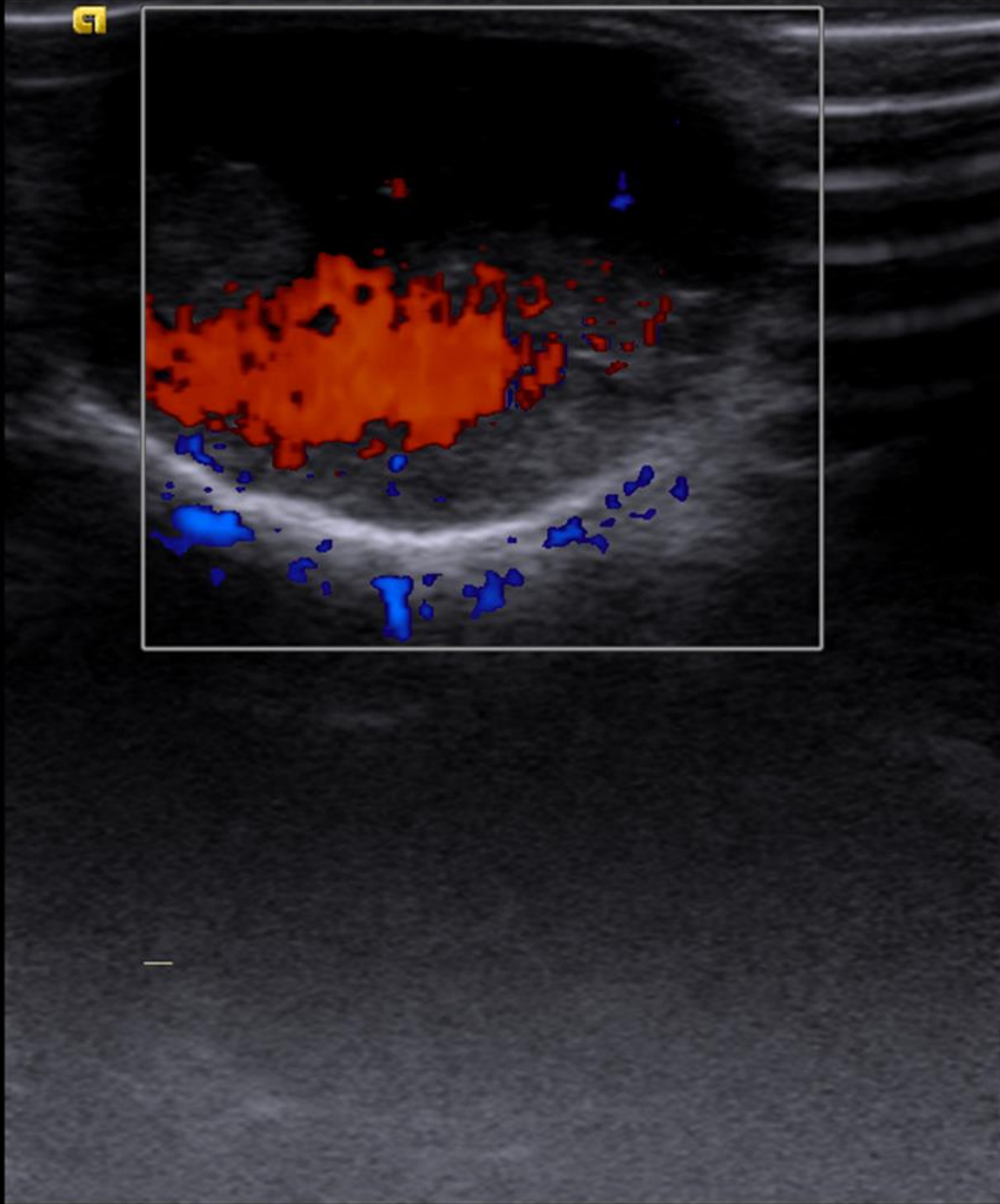


Alınan panoramik radyografide ilgili bölgede herhangi bir patoloji saptanmamıştır.

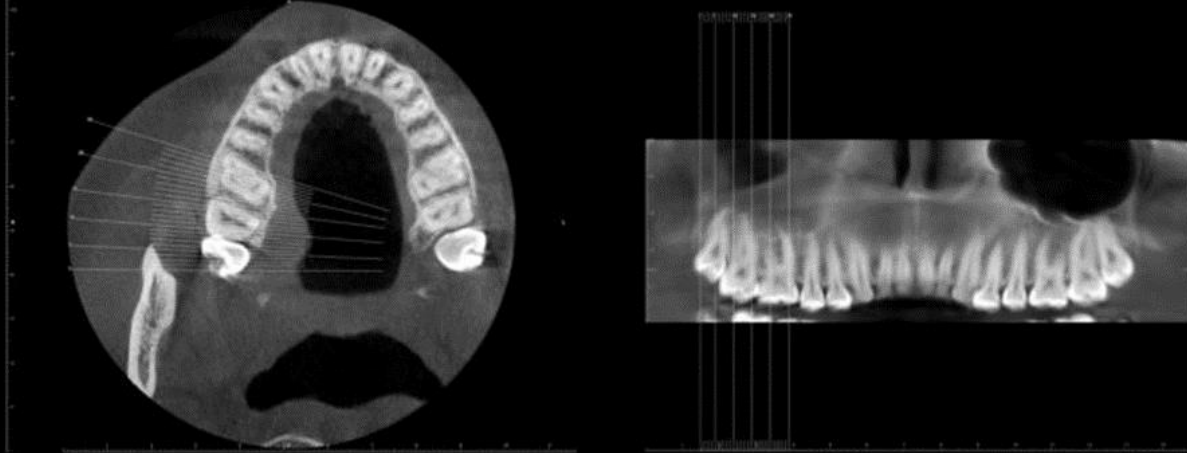


3cm

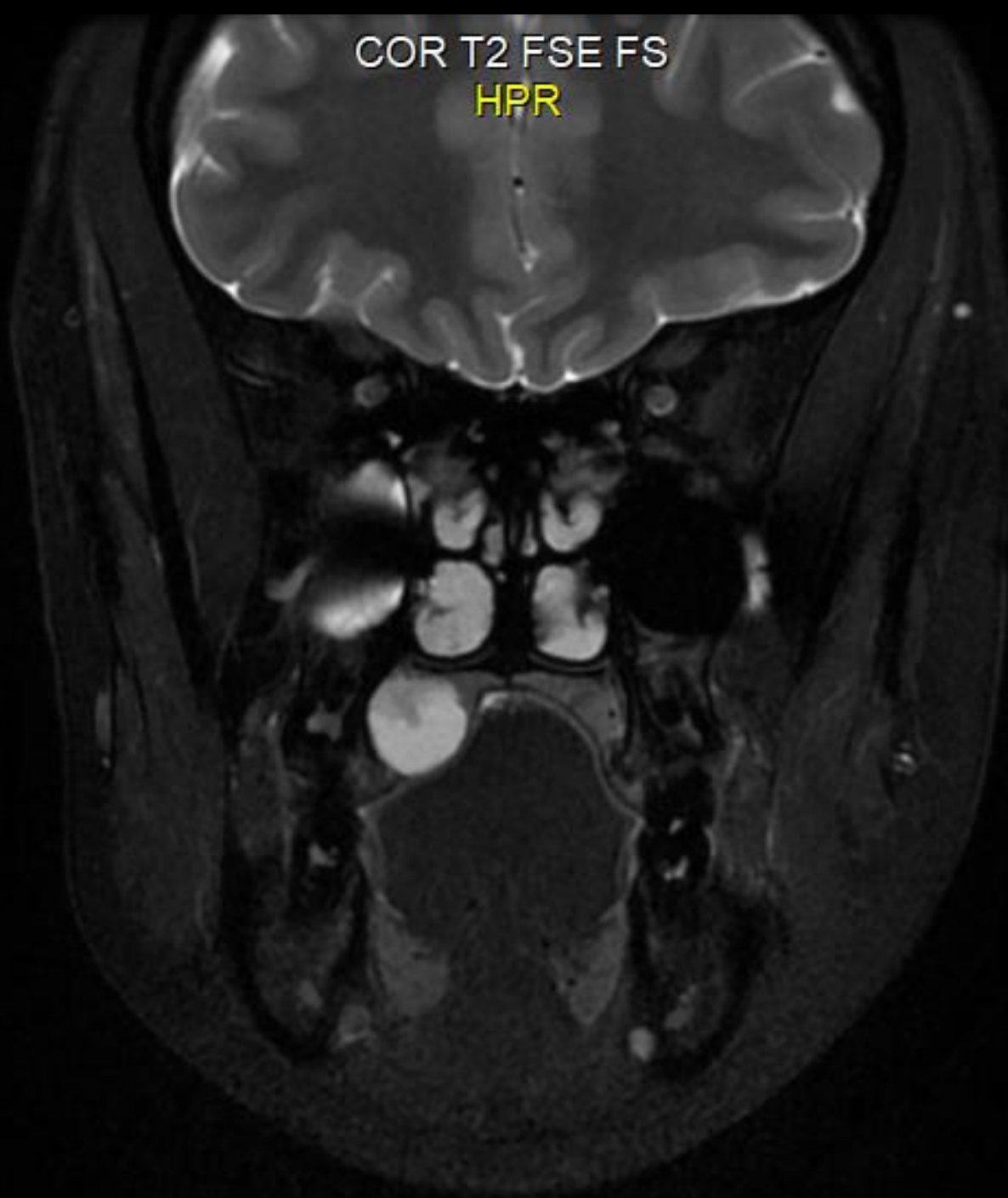
- Alınan intraoral ultrason görüntüsünde, içerisinde hipoekoik ve izoekoik alanların olduğu, sınırları belirgin tümöral kitle izlenmektedir.



Color Doppler ultrason görüntülerinde lezyon içerisinde yer yer nekrotik alanlarla birlikte hipervaskülarize alanların olduğu görülmüştür.

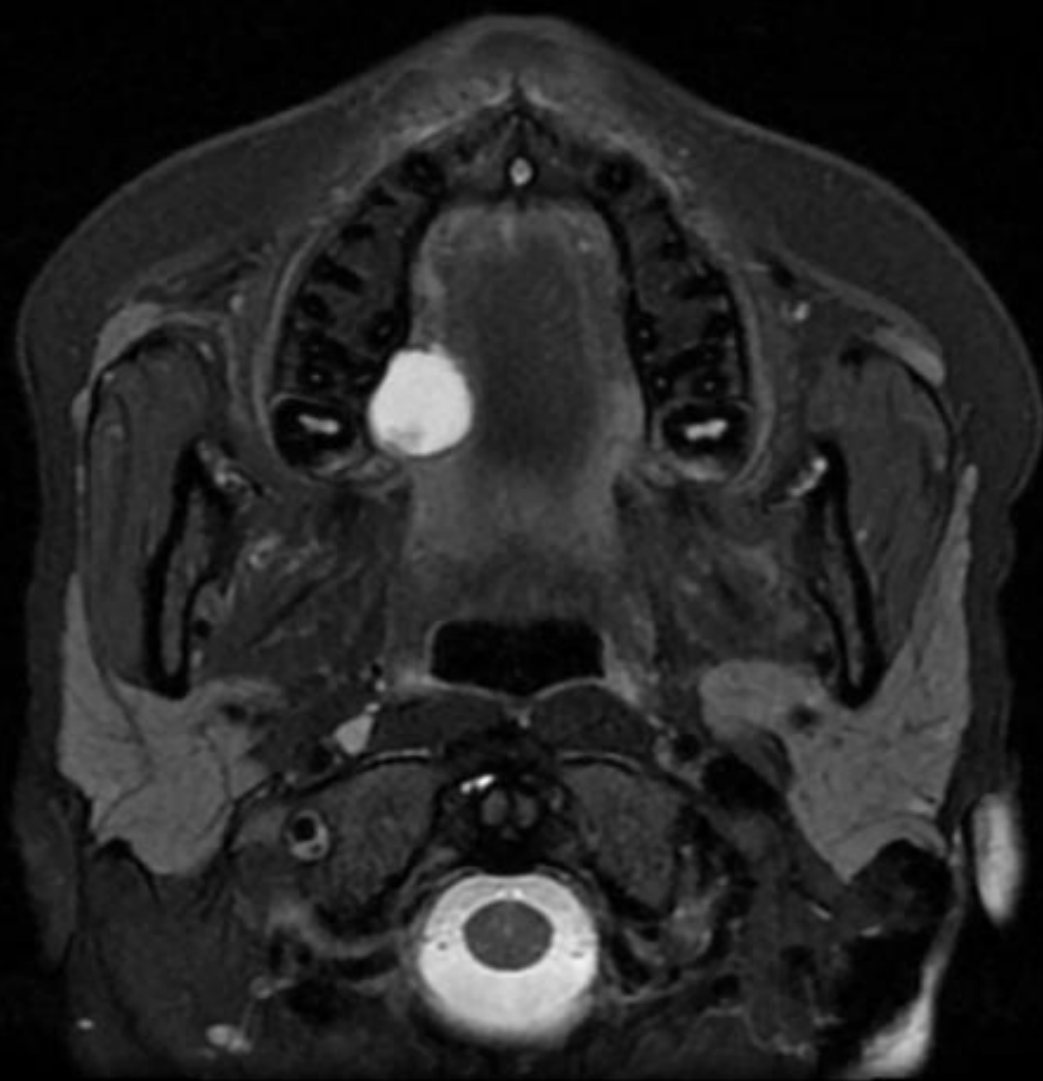


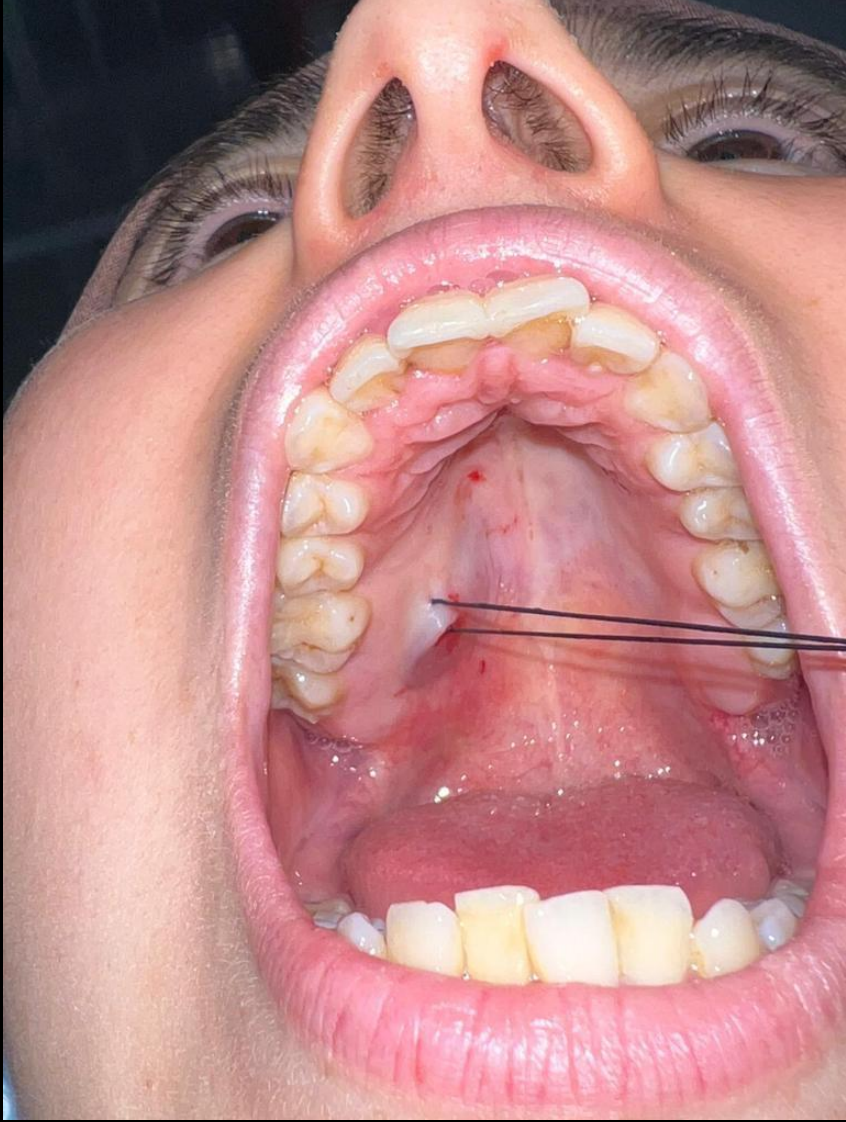
- Alınan KIBT görüntülerinde lezyon bölgesinde palatal kortikal kemikte devamlılık kaybı izlenmemiştir.



- Yağ baskılamalı T2 sekansı MR görüntülerinde lezyon merkezinde hipointes nekroz alanı izlenmiştir. Lezyonun kendisi hiperintes izlenmiştir.

WATER: Ax T2 Flex
ARH





- Lezyondan insizyonel biyopsi alınmıştır.

Prof. Dr. Kaan ORHAN
Dt. Merve ÖNDER

Ankara Üniversitesi Diş
Hekimliği Fakültesi
Ağız, Diş ve Çene
Radyolojisi A.D.