

Dermoidcyste med atypiske symptomer fra overekstremiteterne

Reservelæge Zafar Bahadirov & reservelæge Maria Arvad Serifi

Fredericia og Kolding Sygehuse,
Ortopædkirurgisk Afdeling og Radiologisk Afdeling

Resume

Dermoidcyster er benigne tumorer, der hører til gruppen af mature teratomer. Sygehistorien præsenterer en yngre kvinde med symptomer gennem flere år – dels respiratoriske og dels smerter/føleforstyrrelser fra overekstremiteterne. Udredningen viste degenerative forandringer i columna cervicalis og overraskende en dermoidcyste i anteriore mediastinum. Efter kirurgisk fjernelse af cysten blev patienten symptomfri.

Teratomer inddeles i følge WHO-klassifikationen i de mature og immature teratomer. Dermoidcyster hører til gruppen mature teratomer og benigne tumorer, der stammer fra multipotente stamceller. En hyppig lokalisation er i mediastinum. De er her ofte asymptomatiske, men ved symptomer er disse ofte respiratoriske. Vi fremlægger her en sygehistorie med et lidt usædvanligt forløb.

Sygehistorie

En 30-årig kvinde fik i forbindelse med sine to graviditeter i 2002 og 2004 tiltagende fornemmelse af åndenød og trykken for brystet. Hun blev udredt kardielt, uden man fandt en forklaring på symptomerne. Efter sidste graviditet var hun igen symptomfri i en periode. I 2006 udviklede hun vedvarende føleforstyrrelser i begge arme samt diffuse smerter i højre arm. Symptomerne forværredes ved bagoverbøjning af nakken.



Figur 1. Computertomografi af thorax. Pil markerer tumor (dermoidcyste) i anteriore mediastinum, målende 4,2 × 4 × 7 cm.

Patienten blev henvist til magnetisk resonans (MR)-skanning af columna cervicalis med henblik på cervikalt rodtryk. MR-undersøgelsen viste kyfose af columna cervicalis samt udtalte diskusdegenerative forandringer på niveau C3/C4, C4/C5 og C5/C6 med tilhørende unkovertebrale artrose. Der var ingen tegn på spinalstenose eller rodkanalstenoser. Røntgen af thorax viste en velafgrænset tumorproces på 7,4 × 4 cm beliggende anteriort for højre hilusregion. Efterfølgende computertomografi af thorax og øvre abdomen (**Figur 1**) viste en delvis fedtholdig, velafgrænset proces i mediastinum anterior – der blev beskrevet som en proces med benigne karakteristika: lipom, dermoidcyste eller et tymom. Supplerende MR-skanning gav ikke yderligere afklaring. Patienten blev henvist til Århus Universitetshospital, hvor man foretog midtlinjesternotomi og efterfølgende fjernede en til perikardiet og højre lunge fast adhærent højresidig mediastinal tumor. Tumor fjernes in toto med et lille lungeresektat og et lille stykke af perikardiet. Det postoperative forløb var ukompliceret. Derefter aftog såvel de respiratoriske symptomer som dem fra overekstremiteterne og efterlod patienten helt symptomfri. Histologisk viste mediastinal dermoidcyste og hyperplastisk tymusvæv. Reaktiv pleurafibrose og inflammation. Intet malignt.

Diskussion

Teratomer er germinalcelletumorer, der sædvanligvis indeholder vævselementer fra mere end et kimblad. De inddeles i to grupper – de mature og de immature teratomer. Dermoidcyster er en undergruppe af de mature teratomer [1]. Dermoidcyster indeholder alene elementer fra det ektodermale lag som for eksempel hud, tænder, hår og talgkirtler. Dermoidcyster er benigne, og de er sædvanligvis solitære og cystiske, men kan være multilobulære [2]. De udgør 3-12% af tumorerne i mediastinum og er oftest lokaliseret i anteriore mediastinum [1]. De diagnosticeres hyppigst i tyverne og lige hyppigt hos mænd og kvinder. De er langsomtvoksende og sædvanligvis asymptomatiske, hvorfor de oftest diagnosticeres tilfældigt. Omkring 60% er asymptomatiske på diagnosetidspunktet. De hyppigste symptomer ved lokalisation i thorax er brystsmerter, dyspnø og hoste [3].

Dermoidcyster i mediastinum ses på røntgen af thorax eller computertomografi (CT) oftest som en asymmetrisk masse i anteriore mediastinum. Ved CT ses en afrundet tumor med en velafgrænset kapsel, der består af en eller flere cyster med velafgrænsede vægge. Der kan forekomme forkalkninger. Tumorindholdet har vand- eller fedtdensiteter vurderet på CT. Indhold af rudimentære tænder, ossifikationsfoci eller fedtvæske-spejl er patognomiske for demoidcyster [4, 5].

I denne usædvanlige sygehistorie havde patienten lidt atypiske symptomer, når der sammenholdes med tumorlokalisering i mediastinum, og patienten havde konkurrerende degenerative forandringer i columna cervicalis. Derfor bør man have denne diagnose i mente ved uafklaret smerteudstråling samt føleforstyrrelser i overekstremiteterne.

Summary

Zafar Bahadirov & Maria Arvad Serifi:

A case of mediastinal cystic teratoma presenting with atypical upper extremity neurological symptoms.

Ugeskr Læger 2009;171(12):1012

Dermoid cysts, also known as teratodermoids, are benign tumours thought to originate from multipotent embryonic cells which constitute approx. 10% of all mediastinal tumours. This is a rare presentation of a mediastinal cystic teratoma presenting with radiating pain and disturbed sensitivity in the right upper extremity. These tumours are generally benign and surgery is the treatment of choice.

Korrespondance: *Maria Arvad Serifi*, Røntgenafdelingen, Kolding Sygehus, DK-6000 Kolding. E-mail mariaserifi@hotmail.com

Antaget: 31. august 2008

Interessekonflikter: Ingen

Litteratur

1. BD Lewis, RD Hurt, WS Payne et al. Benign teratomas of the mediastinum. *J Thorac Cardiovasc Surg* 1983;86:727-31.
2. Cohen AJ, Thompson L, Edwards FH et al. Primary cysts and tumors mediastinum. *Ann Thorac Surg* 1991;51:378-86.
3. Adebonojo SA, Nicola ML. Teratoid tumors of the mediastinum. *Am Surg* 1976;42:361-5.
4. Moeller KH, Rosado-de-Christenson ML, Templeton PA. Mediastinal mature teratoma: imaging features. *AJR Am J Roentgenol* 1997;169:985-91.
5. Prokop M, Galanski M. Peritoneal cavity and retroperitoneum. I: Jörgensen M, Prokop M. *Spiral and multislice computed tomography of the body*. Stuttgart, New York: Georg Thieme Verlag, 2003:620-1.