



Editöre Mektup Konu: Dermal Dolgu Enjeksiyonunu İnkâr Eden Bir Hastada Çift Taraflı, Eş Zamanlı Olmayan İnfraorbital Kitleler

Letter to the Editor Re: “Bilateral Asynchronous Infraorbital Masses in a Patient Denying Dermal Filler Injection”

© Bülent Yazıcı

Serbest Hekim, Bursa, Türkiye

Sayın Editör,

Arıcı ve ark.'nın¹ olgu sunumunu ilgiyle okudum. Lezyonun tarifi ve cerrahi yaklaşımla ilgili görüşlerimi paylaşmak isterim.

Yazarlar, alt orbitada periostu kaldırdıktan sonra, infraorbital sinir ve ekstraoküler kas hizasında orbital yağ içindeki bir lezyonu, “en bloc” olarak eksize ettiklerini bildirmektedir. Bununla birlikte, her iki manyetik rezonans görüntüsünde, lezyonlar alt orbita kenarının önünde, periostun önündedir. Orbita içine uzanım gösteren veya “en bloc” eksizyona uygun olabilecek bir kitle görüntüsü yoktur. Yazarlar da, gözyaşı oluğu bölgesinde sert bir kitle palpe ettiklerini belirtmektedir ve hastanın fotoğrafında da ciltaltı bir dolgunluk gözlenmektedir. Dolayısıyla, klinik ve radyografik bulgular cerrahi tarifle uyumlu değildir ve orbita içine bir dolgu migrasyonunu desteklememektedir.

Yazının başlığı hastanın cilt altı dolgu enjeksiyonunu reddettiğini vurgulamaktadır. Oysa hasta, daha sonra, geç de

olsa böyle bir işlem geçirdiğini kabul etmiştir. Buna rağmen yazının başlığında bir inkardan söz edilmesi okuyucular için yanıltıcı olabilir.

Beyan

Çıkar Çatışması: Yazar bu makale ile ilgili olarak herhangi bir çıkar çatışması bildirmemiştir.

Finansal Destek: Çalışmamız için hiçbir kurum ya da kişiden finansal destek alınmamıştır.

Kaynak

1. Arıcı C, Aksoy B, Mangan MS. Bilateral asynchronous infraorbital masses in a patient denying dermal filler injection. Turk J Ophthalmol. 2025;55:234-236.

Yanıt

Mektupta dile getirilen endişeleri yanıtlama ve çalışmamızın belirli yönlerini açıklığa kavuşturma fırsatı verdiğiniz için teşekkür ediyoruz.¹ Ayrıca yazara çalışmalarımıza gösterdikleri ilgi ve gözlemlerini sunmak için zaman ayırdıkları için içten teşekkürlerimizi sunuyoruz.

Lezyon, gözyaşı kanal bölgesinin mediyal kısmında yer alıyordu ve palpasyonda sert kıvamlıydı. Cerrahi eksizyon sırasında subsiliyer insizyon yapıldı ve inferior orbital kenarı ortaya çıkarmak için orbikülaris okuli kası ile orbital septum arasından diseksiyon yapıldı. Kitlenin periosta yapışık olduğu görüldü ve periost insizyonu yapıldı. Lezyon cerrahi olarak tamamen alt orbital kenarın önünde yer almıyordu ve inferior orbital bölgeye uzanmaktaydı. Kitle tek parça (en blok) olarak çıkarıldı. Aynı hastanın manyetik rezonans görüntülemesinde koronal kesitte lezyonun sağ orbitada intraorbital uzanım gösterdiği izlendi ([Şekil 1](#)).

Anahtar Kelimeler: Cilt dolgu, gözyaşı oluğu, orbitaya göç, tedavi, cerrahi teknik, olgu tarifi

Keywords: Dermal filler, tear trough, intraorbital migration, treatment, surgical technique, case description

Cite this article as: Yazıcı B. Letter to the Editor Re: “Bilateral Asynchronous Infraorbital Masses in a Patient Denying Dermal Filler Injection”. Turk J Ophthalmol. 2025;55:357

Yazışma Adresi/Address for Correspondence: Bülent Yazıcı, Serbest Hekim, Bursa, Türkiye

E-posta: byazici@uludag.edu.tr ORCID-ID: orcid.org/0000-0001-8889-1933

Geliş Tarihi/Received: 28.09.2025

Kabul Tarihi/Accepted: 31.10.2025

Yayın Tarihi/Publication Date: 25.12.2025

DOI: 10.4274/tjo.galenos.2025.98123