

TESTİSTE KİST HİDATİK: OLGU SUNUMU HYDATID CYCT OF TESTIS: A CASE REPORT

SİYEZ E.*, ÇUMURCU S.***, BALIOĞLU T.**

* SSK Aliğa Hastanesi Üroloji Kliniği, İZMİR

** SSK Tepecik Eğitim Hastanesi Patoloji Kliniği, İZMİR

ÖZET

Testiste lokalize hidatik kist olgusunu yayına hazırladık. Bugüne kadar ekinokozisin vücudun hemen her yerine yerleşebileceği gösterilmiştir. Başlangıçta malign testis tümörü olarak düşündüğümüz başka hiçbir organ tutulumu olmayan, yalnız testiste lokalize hidatik kist olgusunu yayına hazırladık. Özellikle endemik bölgelerde testiküler kitlelerin ayırıcı tanısında ekinokozis (hidatidozis veya hidatik kist hastalığı) mutlaka akla getirilmelidir.

Anahtar Kelimeler: Ekinokozis, testiküler kitle, hidatik kist hastalığı

ABSTRACT

A case of a hydatid cyst of testis is reported. Echinococcus has been reported to occur in the most vital organs of the body. We report a case of a hydatid cyst of the testis with no other organ involvement that originally was misdiagnosed as malignant tumor. Echinococcosis should be considered in differential diagnosis of testicular masses, especially in endemic regions.

Key Words: Echinococcosis, testicular mass, hydatid disease

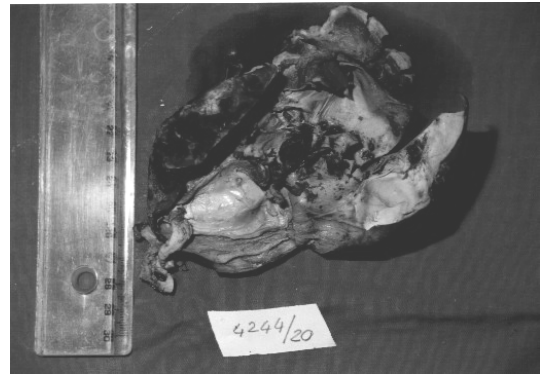
OLGU SUNUMU

42 yaşında, otobüs şoförü olarak çalışan erkek hasta 18 aydır devam eden sağ testisindeki ağrısız büyüme şikayetiyle üroloji polikliniğine başvurdu. Öyküde başkaca bir yakınması yoktu. Skrotal muayenede sağ testis sert ancak muayene esnasında hassas değildi. Transilüminasyon negatif olarak değerlendirildi. Organomegali yada lenfadenopati tespit edilemedi. Alfa-fetoprotein ve human koriyonik gonadotropin düzeyleri normaldi. Çekilen akciğer grafisi ve yapılan hemogram normal olarak değerlendirildi. Abdominal ve torakal BT normal olarak rapor edildi. Kasoni deri testi ve kist hidatik ile ilgili diğer testler hastada başlangıçta hidatik kist düşünülmeyişi için yapılmadı. Malign testis tümörü ön tanısıyla hastaya yüksek inguinal orşiektomi ameliyatı yapıldı. Postoperatif dönem problemsiz geçti ve hasta taburcu edildi.

BULGULAR

8x7x5 cm boyutlarındaki testiküler kitle sert kıvamda olarak değerlendirildi. Kitle kesildiğinde testiküler parankima ve tunika vaginalis arasında kısmen kalsifiye uniloküler kist görüldü. Kistin iç yüzeyi kısmen rüptür olmuş beyaz membranlarla kaplıydı (Resim 1). Histolojik bakıda, testiküler parankim içinde *echinococcus granulosus*'un kısmen kalsifikasyon gösteren ba-

sofilik membran tabakaları görüldü. Komşu parankimal yapıda testiküler atrofi bulguları mevcuttu. *Echinococcus granulosus* için patognomonik olan bazofilik membran tabakalarının varlığı tanıyı komplike (parsiyel kalsifikasyonlar) kist hidatik olarak koydurdu (Resim 2).



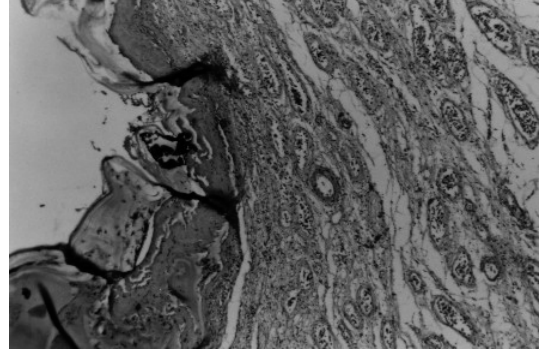
Resim 1. Testisteki hidatik kist kavitesi

TARTIŞMA

Hidatik kist hastalığı ülkemizde yaygın olarak rastlanılan bir paraziter hastalıktır¹. Hidatik kist hastalığının etkeni *Echinococcus granulosus*'dur. *Echinococcus granulosus* cestoda sınıfının *cylophylidae* takımının *taneaniidae* familyasına ait bir parazittir. *Echinococcus granulosus*'un larva ve ergin dönemleri ayrı ayrı canlılar

üzerinde geçer. Ergin hali etcil (carnivore) köpekgyillerin ince barsağında, sulu kist denilen larva hali ise koyun sığır gibi otçullar (herbivore) başta olmak üzere çeşitli memelilerin ve insanların muhtelif organlarında yaşamaktadır. Et yiyicilerin dışkıyla dışarı atılan yumurtalar, çeşitli biçimlerde insan sindirim sistemi içine girerek enfeksiyonu oluşturlar. Duedonumda safra tuzları tarafından kabuğu parçalanan yumurtadan embriyo (oncosphere) çıkar. Skoleksindeki çengel ve vantuzları ile barsak çeperine gömülen parazit, buradan kolaylıkla mezenter kan ve lenf dolaşımına girerek dolaşıma karışır. Herhangi bir organa yerleşen oncosphere, burada metastesod (hidatik larvası) haline gelir ve hidatik kist burada oluşur². İnsan vücudunda en büyük sıklıkla karaciğer ve akciğerde (%85) yerleşim gösterir. Genitoüriner sistem tutuluşu sık olmamakla birlikte (%3) daha önceden de yayınlanmıştır^{3,4,5}.

Başlangıçta sadece testiküler lokalizasyon göstermesi, başka organ tutulumu olmaması, hastanın yaşı nedeniyle malign testis tümörü düşünülüp ön tanıda yanıldık. Ancak bu olguda yüksek inguinal orşiektominin tedavide yeterli olduğunu düşünüyoruz. Testiküler kitlelerin değerlendirilmesinde özellikle endemik bölgelerde ayırıcı tanıda hidatik kist hastalığının mutlaka düşünülmesi gerektiği kanısındayız.



Resim 2. Granulasyon dokusuyla çevrilmiş ekinokokozisin bazofilik membran tabakaları (HE. x40).

KAYNAKLAR

- 1- **Baris I, Sahin A, Bilir N, Kalyoncu AF, Emri AS, Akhan O:** Hidatik Kist Hastalığı ve Türkiye'deki Konumu 1.Baskı Türkiye Akciğer Hastalıkları Vakfı Yayını No:1, 65-9, 1989
- 2- **Markell EK, Voge M, John DT:** Medical Parasitology 6th edn, WB Saunders Company 200-8, 1986
- 3- **Kumar PVN and Jahanshani SH :** Hydatid cyst of testis: A case report. J Urol. 137: 511-12, 1987
- 4- **Stavrapoulos NE, Stylianidou A, Hastazeris K, Betsios J, Tsimoyiannis EC:** Hydatid cyst in an undescended testis . Br J Urol 75: 418-9, 1995
- 5- **Strohmaier WL, Bichler KH, Wilbert DM, Seitz HM:** Alveolar echinococcosis with involvement of the ureter and testis. J Urol 144: 733-4, 1990