

RENAL EPİDERMOİD KİST: OLGU SUNUMU

RENAL EPIDERMOID CYST: A CASE REPORT

GÜNLÜSOY B.*, ÖZKÖK G.** ÇİÇEK S.*, ARSLAN M.*, NERGİZ N.*, POSTACI H.**

* SSK İzmir Eğitim Hastanesi Üroloji Kliniği, İZMİR

** SSK İzmir Eğitim Hastanesi Patoloji Bölümü, İZMİR

ÖZET

Böbrek; kistlerin en sık görüldüğü organlardan biridir. Kistik lezyonlar histolojik olarak birbirine benzer şekillerde olmasına rağmen sayıları, yerleşimleri ve klinik belirtileri farklıdır. Bu yazıda 70 yaşındaki erkek hastada böbrek yerleşimli epidermoid kist olgusu sunulmuştur.

Anahtar Kelimeler: Kist, böbrek, epidermoid

ABSTRACT

The kidney is one of the most common site of cysts. Although the lesions themselves are histologically similar, their number, location and clinical features differ. In this report, a 70 year old patient with renal epidermoid cyst is presented.

Key Words: Cyst, kidney, epidermoid.

GİRİŞ

Epidermoid kist böbrekte nadir görülür. Bu tip kistler vücut boşluklarında ve solid organlarda nadiren oluşur¹. Histolojik olarak kistik teratom veya dermoid kistlerden farklıdır². Bu yazıda 70 yaşında erkek hastada patolojik örnekte saptanan böbrek yerleşimli epidermoid kist olgusunu sunuyoruz.

OLGU SUNUMU

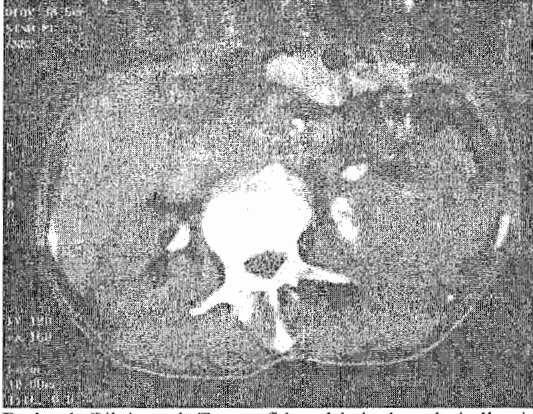
70 yaşındaki erkek hasta sol lomber ağrı ve bulantı şikayeti ile polikliniğe başvurdu. Rutin idrar incelemesinde püürü ve hematüri mevcuttu. Hastaya daha sonra yapılan ultrasonografik incelemede sağ böbreğin normal, sol böbrekte orta pol yerleşimli, üst pole doğru uzanan yaklaşık 7,5 cm çaplı solid kitle tespit edildi ve böbrek tümörü düşünülerek bilgisayarlı tomografi yapıldı. Tomografide sağ böbreğin normal olduğu, sol böbrek orta-üst pol yerleşimli yaklaşık 7,5 cm çaplı solid kitle olduğu görüldü (Resim 1). Bu bulgularla böbrek tümörü ön tanısıyla hastaya radikal nefrektomi yapıldı. Nefrektomi materyalinin patolojik incelemesinde; makroskopik olarak sol böbrek 460 gram ağırlıkta ve 12x9x7 cm boyutlardaydı. Seri kesitlerde 6x5.5x5 cm boyutlu kistik yapı izlendi. Lümeni yoğun, amorf materyal ile dolu olan bu kistin böbrek hulusunun yerini aldığı gözlemlendi. Kistik kitlenin çevresinde içinde taş yapılan bulunan dilate kaliks yapılan yanı sıra az miktarda salim böbrek parankimi görüldü (Resim 2). Mikroskopik olarak kistin duvarını keratinize çok katlı yassı epitelin döşediği

izlendi (Resim 3). Kistin rüptürüne bağlı olarak çevrede çok sayıda multinükleer dev hücre içeren yabancı cisim reaksiyonu mevcuttu. Pelvis renalis döşeyen epitelde skuamöz metaplazi izlendi. Materyalden alınan çok sayıdaki örnekte maliniyeye uyacak bulgu saptanmadı. Bu bulgular ile olgu böbrekte epidermoid kist olarak rapor edildi.

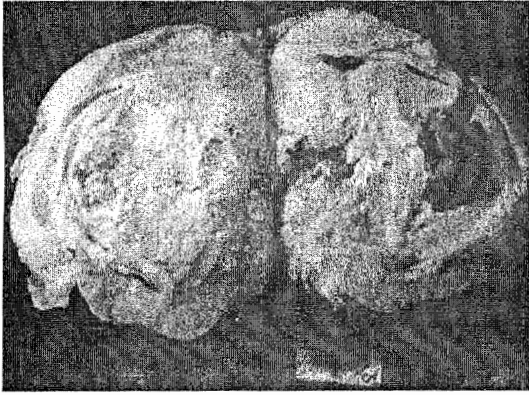
TARTIŞMA

Günümüzde radyolojik tanısal yöntemlerin sık kullanılması nedeniyle böbrek kitellerine daha sık rastlanılmaktadır. Mevcut tanısal yöntemler ile kitlenin preoperatif histopatolojik özelliği çoğunlukla tanınabilirse de asıl tanı patolojik inceleme ile konmaktadır. Az da olsa malin görünümüne kitlelerin patolojik inceleme sonrası benin olduğu saptanabilmektedir³.

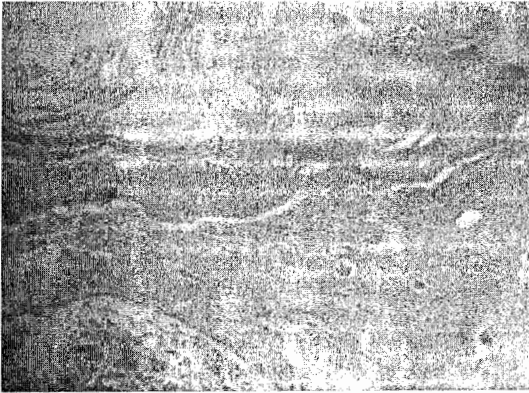
Böbrek içinde değişik tipte kistler oluşur. Bazı renal kistler nefron ile devamlı ektatik kollektör tubuller iken diğerleri nefronun çeşitli bölümlerine yerleşen ve divertikül benzeri sakküler veya fuziform yapılarıdır³. Kistler glomerüllerle, kollektör hücrelerle veya kalikslerle iştirakli olabilir veya iştiraksizdir. Bazı olgularda displazi mevcuttur. Renal kistlerin orijininin ortaya konması için yapılan deneyler yeterli bilgi vermezken, lityum, alloskan, kurşun asetat ve özellikle kortikosteroid ve difenilamin gibi ilaçların verilmesi bazı laboratuvar hayvanlarında kist oluşturmaktadır³.



Resim 1. Bilgisayarlı Tomografide sol böbrek yerleşimli epidermoid kistin görünümü



Resim 2. Böbrek üst poldeki kistin makroskopik görünümü



Resim 3. Mikroskopik olarak kist duvarında keratinize çok katlı yassı epitelin görünümü

Epidermoid kistler tamamen intrarenal yerleşimli ve çoğu radyolog için tanıdık değildir^{1,2}.

Bir yazıda eski bir tüberküloz odağı olarak düşünülen kitleye parsiyel nefrektomi yapılmış ve patolojide epidermoid kist saptanmıştır⁴. Radyolojik bulguların ayırıcı tanısında; teratom grubu lezyonlar (epidermoid kist, dermoid kist, kistik teratom), tüberküloz absesi, Wilm's tümörü, ksantogranülotnoz piyelonefrit ve osteojenik sarkom metastazları sayılabilir².

Renal epidermoid kistler; kistik teratomlardan ve dermoid kistlerden ayrılabilir. Kistik teratom en az üç çeşit germ hücre tabakası içeren yapılar içerir. Dermoid kistler gibi epidermoid kistler de ektodermal invaginasyondan kaynaklanır, fakat kıl, sebace bez veya başka kutanöz artıklar içermezler.

Intrarenal epidermoid kistler benin karakterlidirler. Bu kistlerin pre-operatif tanısı oldukça zordur. Preoperatif klinik incelemede renal kitlelerde olduğu gibi kiste bağlı renal kapsül gerilmesi nedeniyle ağrı, damarsal yapılan etkilemesi ile hematüri ve kistin ileri derecede büyümesi ile kitlenin ele gelmesi saptanabilir. Renal tümörlerden farklı olarak zayıflama gibi tümörlere bağlı klinik bulgular veya uzak metastaz gibi bulgular renal epidermoid kist varlığında görülmez. Bu nedenlerle de kesin tanı ancak patolojik inceleme ile tespit edilebilir³. Bizim hastamızda da kesin tanı patolojik inceleme ile konulmuş olup hastaya post operatif dönemde başka bir tedavi verilmeyip hasta takibe alınmıştır. Post operatif 9. ayında olan hastanın kontrollerinde herhangi bir patoloji saptanmamıştır.

KAYNAKLAR

- 1- **Emtage AL and Alfon C:** A renal epidermoid cyst. BR. J. Urol; 74: 125-126, 1994.
- 2- **Duprat G, Filistrault and Michaud J:** Intranal epidermoid cyst Ped. Rad.; 16; 73-75, 1986.
- 3- **Glassberg IK:** Renal dysplasia and cystic Disease of the kidney; Walsh PC, Retik AB, Stamay TA, Vaughan ED (eds): Campbell's Urology. Sixth Edition, Philadelphia, WB Saunders Company: 1443-1495, 1992.
- 4- **Krogdahl AS:** Epidermoid cyst in the kidney. Scand J. Urol Nephrol; 13: 131-132, 1979.