

## PENİSTE ALIŞILMADIK YABANCI CİSİM: MİKA UNUSUAL FOREIGN BODY ON PENIS: MICA

Özcan KILIÇ\*, Halit TALAS\*\*, Tansu GÜDELİCİ\*

\* Etimesgut Askeri Hastanesi Üroloji Kliniği, ANKARA

\*\* Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Üroloji Anabilim Dalı, ANKARA

### ABSTRACT

**Introduction:** Foreign bodies of the urethra, bladder and penis are seen with iatrogenic injury, self-insertion and rarely migration from near sides. In this case report, a 20 year-old man who had inserted a mica after incised his penile skin by a pen is presented.

**Key words:** Penis, Foreign body, Treatment

### ÖZET

Üretra, mesane ve peniste görülen yabancı cisimler iyatrojenik hasar ile veya hastanın kendi kendine uygulaması ile ya da daha ender olarak da etraf dokulardan migrasyonla olabilmektedir. Bu olgu sunumunda, penis cildini bir kalemle keserek bu kesiden içeri bir mika yerleştiren 20 yaşındaki hasta sunulmaktadır.

**Anahtar kelimeler:** Penis, Yabancı cisim, Tedavi

### GİRİŞ

Üretra, mesane ve peniste görülen yabancı cisimlerin sebepleri arasında genellikle iyatrojenik hasar bulunmaktadır. Buna karşılık, etraf dokulardan migrasyon ya da hastanın kendi kendine yerleştirmesi ise daha ender durumlar arasında bulunmaktadır. Her ne sebeple olursa olsun, peniste bulunan yabancı cismin tedavisinde amaç, erektil disfonksiyonun da içinde bulunduğu istenmeyen yan etkilere yol açmadan cerrahi olarak cismi çıkarmak ve eşlik eden diğer organik veya psikolojik sebepleri değerlendirmek olmalıdır<sup>1-3</sup>.



Resim 1. Ameliyat öncesi penisin fiziksel görünümü

du. Hikayesinde iki yıl önce cezaevinde penis dorsal cildini bir kalemle keserek içine 10x5 mm'lik mika parçası yerleştirdiği öğrenildi. Hasta penil ağrı ve penis görünümünden kaynaklanan kozmetik bir rahatsızlıktan şikayet etmekteydi. Detaylı anamnez esnasında daha önce kendine fiziksel olarak zarar vermediğini ancak ileri depresyon tedavisi aldığını bildirdi (Resim 1).



Resim 2. Yabancı cismin cilt altı dokudaki görünümü

Tedavi olarak hastaya, profilaktik intravenöz antibiyotik uygulaması ardından ameliyathaneye alındı. 1 cm'lik penis dorsumuna yapılan kesi ile girilerek mika cilt altı dokudan, hiçbir istenmeyen yan etkiye yol açmadan, kolaylıkla çıkarıldı (Resim 2, 3).

### OLGU SUNUMU

Mart 2006'da 20 yaşında bir erkek hasta peniste ağrılı bir kitle ile üroloji kliniğimize başvur-

Dergiye Geliş Tarihi: 04.06.2006

Yayına Kabul Tarihi: 03.10.2006 (Düzeltilmiş hali ile)



**Resim 3.** Ameliyat sonrası yabancı cismin görünümü

### TARTIŞMA

Genelde yabancı cisimler, hastalar tarafından psikiyatrik bozukluk veya cinsel karmaşık istekleri sonucunda genitoüriner yola yerleştirilmektedir. Buna karşın yayınlarda bu tür bozuklukları bulunmayan güvenilir kişiler tarafından da yabancı cisim yerleştirme girişimleri bildirilmiştir. Eşlik eden psikiyatrik bozukluklar arasında zeka geriliği, intoksikasyon ve bu sunumda olduğu gibi borderline kişilik bozukluğu bulunmaktadır.

Genito-üriner sistemde bulunan yabancı cisimler irritasyon sonucu disüri, üretral ağrı, mikroskobik veya ciddi hematüri, akut retansiyon ve ateşe sebep olabilmektedir<sup>1-4</sup>. Bu bulgulara ek olarak hastamızda da olduğu gibi irritasyonun belirtisi kozmetik görüntü bozukluğu olarak ortaya çıkabil-

mektedir. Tanı, dikkatlice alınan bir hikaye ve yapılan fizik muayene ile konabilmektedir. Ürogenital diaframın proksimalinde bulunan cisimler dışındakiler kolaylıkla palpe edilebilmektedir. Tanıdan emin olunamadığı durumlarda veya kesin olarak yabancı cismin bulunduğu yeri gösterebilmek için radyolojik değerlendirme yapılabilir.

Penis yabancı cisminin tedavisinde amaç, erektil disfonksiyonun da içinde bulunduğu istenmeyen yan etkilere yol açmadan cerrahi olarak cisim çıkarmaktır. Bu amaçlar için mesane ve üretradaki cisimlere dikkatlice uygulanan endoskopik yaklaşımlar ve penis korpusundakiler için ise mini kesiler yapılabilmektedir. Tüm bunlara ilave olarak hastalarda bulunan ve/veya eşlik eden psikiyatrik bozuklukların varlığında, hastanın psikiyatristlerce detaylı bir şekilde değerlendirilmesini sağlamak ve tedavisini bu şekilde sürdürmek çok önemli yer tutmaktadır.

### KAYNAKLAR

- 1- **Gonzalgo ML, Chan DY:** Endoscopic basket extraction of a urethral foreign body. Urology. 62: 352, 2003.
- 2- **Van Ophoven A, deKernion JB:** Clinical management of foreign bodies of the genitourinary tract. J Urol.164: 274-287, 2000.
- 3- **Quin G, McCarthy G:** Self insertion of urethral foreign bodies. J Accid Emerg Med. 17: 231, 2000.
- 4- **Aliabadi H, Cass AS, Gleich P, et al:** Self-inflicted foreign bodies involving lower urinary tract and male genitals. Urology. 26: 12-16, 1985.