

# PICK'İN TÜBÜLER ADENOMU

## TUBULER ADENOMA OF PICK

Fazlı ERDOĞAN, Osman GÜL, M. Akif ÇİFTÇİOĞLU, Zekai ERMAN, Fevzi HARORLU

Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Patoloji (FE, MAÇ, ZE, FH) ve Üroloji (OG) Anabilim Dalları, Erzurum

### Özet

İnmemiş testislerin fertilitate potansiyeli en az ve nadir bir histopatolojik formu olan Pick 'in Tubuler Adenomu bir olgu nedeniyle tartışılmıştır.

**Anahtar kelimeler :** *İnmemiş testis, Sertoli hücre hiperplazisi*

### Summary

A tubuler adenoma of Pick (Sertoli cell hyperplasia ) is a least fertility potential and rare histopathologic form of undescended testis. This type of undescended testis case was discussed.

**Key words:** *Undescended testis, Sertoli cell hyperplasia*

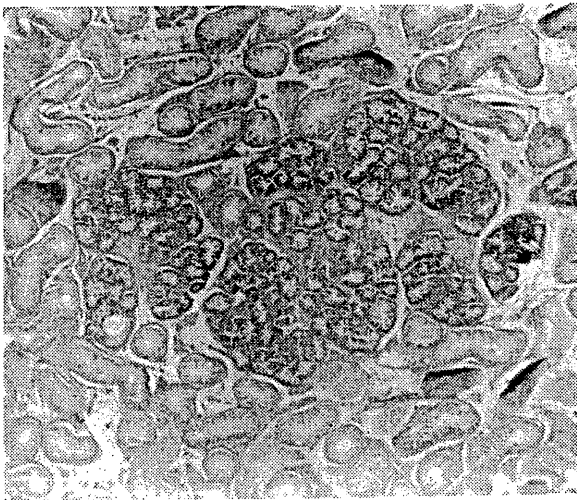
AÜTD 1996, 28:340-341

MJAU 1996, 28:340-341

### Giriş

İnmemiş testis, erkeklerin en sık seksüel farklılaşma anomalisidir (1). İnfertilite ve testis tümörü gelişimi, inmemiş testislerin en önemli geç komplikasyonlarıdır. Özellikle iki yaşından önce uygun şekilde tedavi edilmemiş inmemiş testislerde, testis striktüründe irreversibl değişiklikler oluşacağından bilateral inmemiş testislerde kaçınılmaz olarak, unilateral inmemiş testislerde de büyük oranda infertilite gelişecektir (2) İnmemiş testislerin 4 histopatolojik paterni tanımlanmıştır. Sertoli hücre hiperplazisi (Pick'in tübüler adenomu) bunların en nadir, fakat fertilitate potansiyeli açısından en şanssız olanıdır (3,4). Burada, 22 yaşında sağ inmemiş testisli bir hastada tesbit edilen Sertoli hücre hiperplazisi sunulmuş ve inmemiş testislerin histopatolojik paternleri tartışılmıştır.

**Şekil 1.** Resimde Sertoli Hücre Hiperplazi Odağı Görülüyor. (H&Ex40)



### Olgu Raporu

22 yaşında, erkek hasta. Fizik muayenede sol testis skrotumda normal kıvam ve cesamette palpe edildi. Sağ testis ise inguinal kanalda normalden küçük olarak palpe edildi. Hastaya sağ inguinal orşiektomi ameliyatı yapıldı. Ameliyatta testis inguinal kanalda normal kıvamda, fakat normalden küçük boyutlarda bulundu. Operasyon öncesi spermiogram yapıldı ve normospermi tesbit edildi.

### Patolojik Bulgular

Operasyon sonrası Bouin solüsyonuna konularak gönderilen orşiektomi materyalinin yapılan makroskopik incelemesinde, testis 4x2x2 cm ölçülerde gri-sarı renkteydi. Testisin orta kısmına uyan bölgede büyüğünün çapı 2 mm olan gri-beyaz renkte iki adet nodül tesbit edildi. Alınan doku örnekleri alkolde dehidrate edilip, parafine gömüldükten sonra 5 mikronluk kesitler alındı. Hemotoxilen-Eozin, Masson tricrom ve PAS boyaları ile boyandı. Işık mikroskopik incelemede; seminifer tübülüslerde germ hücresi tesbit edilemedi. Peritübüler kalınlaşma ile birlikte, iki alanda bazal membranda belirgin kalınlaşma ve Sertoli hücre hiperplazisi izlendi (Resim-1). Paratestiküler yapılar normaldi. Bu bulgularla hastaya atrofik testis + Pick'in tübüler adenomu tanısı konuldu.

### Tartışma

İnmemiş testis, testisin normal iniş yolunun herhangi bir noktasında takılıp kalmış olmasıdır. Normal iniş yolu dışında bir noktada lokalize testisler için "ektopik testis" tanımı kullanılır (5). Mininberg ve arkadaşları, elektron mikroskop çalışmalarında, inmemiş testislerde 2 yaşından önce histopatolojik değişikliklerin başladığını bildirmişlerdir (6). Hipotalamo-hipofizogonadal aks fonksiyonlarının bozuk olması ve

antisperm antikorların her iki testisi de etkilemesi nedeniyle tedavide gecikme çok önemli bir infertilite nedenidir(7,8). Nistal ve arkadaşları, 229 inmemiş testisli hastanın testis biyopsilerini ışık mikroskopunda inceleyerek ortalama tübülüs çapındaki azalma, tübüler fertilitate indeksi ve sertoli hücre indeksini kriter alıp 4 tip histopatolojik patern tanımlamışlardır(3):

1-Minimal lezyonlu testis: En sık görülen ve fertilitate potansiyeli en iyi olan gruptur. Bunlarda sertoli hücreleri normal, ortalama tübülüs çapındaki azalma %10'dan az ve tübüler fertilitate indeksindeki azalma %30'dan azdır.

2-Belirgin germinal hipoplazi: Sertoli hücreleri normal, ortalama tübülüs çapındaki azalma %30-60'tır.

3-Diffüz tübüler hipoplazi: Sertoli hücreleri normal, ortalama tübülüs çapındaki azalma %30'dan fazla, tübüler fertilitate indeksindeki azalma %60'dan fazladır.

4-Sertoli hücre hiperplazisi(Pick'in tübüler adenomu):Ortalama tübülüs çapı normal, tübüler fertilitate indeksi belirgin olarak azalmış ve sertoli hücrelerinde %30-60 artma vardır. Testis spesmeninde fokal odaklar şeklindedir ve fertilitate potansiyeli en az olan paternidir.

Bizim olgumuzda ilginç olarak spermiogram sonucu normospermi idi. Bu da sol testisin karşı testis patolojisinden henüz hiç etkilenmemiş olduğunu göstermektedir. İnmemiş testis, erken tanı ve tedavi gerektiren, aksi halde geç dönemde ciddi komplikasyonlara yol açan bir patolojidir.

#### Kaynaklar

1. Elder JS: The undescended testis. Hormonal and surgical management. Urol. Surg. 1990;68:983-1005
2. Merksz M, Toth J, Pirot L: Testosterone secretion in children with undescended testis. Int. Urol Nephrol 1992;24:429-437.
3. Nistal M, Paniagua R, Queizan A: Histologic lesions in undescended ectopic obstructed testes. Fertil Steril 1985;43 :455-462.
4. Gutierrez A, Campos A, Canizares FJ, Crespo PV, Sanches C: Anatomical and clinical correlation with histological and histometric patterns in cryptorchidism. Br. J. Urol. 1993;72:506-509.
5. Şafak M: Ürogenital sistemin embriyolojik gelişmesi ve anomaliler. In: Anafarta K. (eds). Üroloji, Güneş Kitabevi 1990, s:405-438.
6. Mininberg DT, Schlossberg S: The role of the epididymis in testicular descent. J. Urol 1983;129 :1207-1208.
7. Gilhooly PE, Meyers F, Lattimer JK. Fertility prospects for children with cryptorchidism. AJDC 1984;138:940-943.
8. Kogan AB, Gupto R, Juanemann KP: Fertility in cryptorchidism. J. Urol. 1990; 66:208-210.

#### Yazışma Adresi

Dr. Fazlı ERDOĞAN  
Atatürk Üniv. Tıp Fak.  
Patoloji Anabilim Dalı, Erzurum