

SCROTUMDA ENDER RASTLANAN MULTİPL FİBROMİKSOM

Dr. Gözen GÜREL (XX)

Dr. Nimet YAVİLIOĞLU (XX)

GİRİŞ :

Fibromlar genellikle 1-4 cm kadar büyülüklük gösterebilen sferik ile yuvarlak şekil arasında değişen bazen yumuşak bazen lastik kıvamında bazende çok sert nodüllerdir. Nadiren bu benign neoplazmlar 15-20 cm çapında tümörlerde husule getirebilirler. Vucudun herhangi bir yerinde, herhangi bir yaşta görülebilirler. Tümör perosttan adale fasialarından sinir civarından menseylenebileceği gibi dermal konnektif dokudan da menseylenebilir. Makroskopik olarak kapsüllü görünüşte olup, dermal konnektif dokudan oluşanlarda bazen invaziv şekli görülebilir (1) Kesif yüzeyleri muntazam beyaz parlak bir satır arzeder. Tümör üzerinde bazen nekroz ve kanamalar görülebilir.

Mikroskopik olarak tipik manzara arzeder İğ hücreleri, fibroblastlar ve fibroblastlar sahaya hakimdir. Eğer bu

doku arasında asellüler sahalar görülürse şekil olarak bu tümörlere fibromixoma denir. (2)

Vak'a Takdimi :

İ.Y., 50 yaşında, Karslı çiftçi. Hasta 10 yıl öncesine kadar hiçbir şikayeti olmadığını o tarihlerde scrotum cildinin sağ yarısında 1 cm çapında ağrısız bir şişlik olduğunu bu şişliği kendisinin kestiğini ateşle yaktığını ifade ediyor. 2 yıl geçtikten sonra bu şişliklerin gene aynı bölgede birkaç tane birden ortaya çıkması nedeniyle başvurduğu hastanede bir ameliyat geçirmiş, ameliyatı takip eden zaman zarfında iki yıl kadar hiçbir şikayeti olmamış sonra yavaş yavaş scrotum cildinde küçük yuvarlak kitleler halinde oluşmaya başlayan lezyon perineye doğru ve sağ kasığa doğru yayılarak büyümeye başlamış.

BULGULAR :

T.A.: 110/70 mmHg., Nabız; 80/dk.
Ateş: 36,6°C, Kalp, Akciğer normal,

karaciğer 3 cm kostal kenarını geçiyor.
Yumuşak ve ağrısız.

(X) Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Uroloji Kürsüsü Öğretim Üyesi Doçent.

(XX) Aynı Klinik Uzmanı

İdrar bulguları normal., AKŞ: % 114 mg, Na: 136, K: 4,2, Kolesterol: % 132, NPN: 33,4, Total protein: % 6 gr. Alb: % 3,1 gr, Glob: % 2,9 gr.

Urogenital sistem muayenesinde; böbreklerde, ureter trajelerinde musbet bulgu saptanamadı, rektal tuşede pros-

tat 1 iriliğinde normal sertlik ve kıvamda mobil, sağ scrotumda perine ve sağ kasığa doğru uzanan 1; ile 5 cm. çapında değişen üzerinde yer yer ülserasyonlar ve nekroz ihtiva eden sert kıvamda palpasyonla ağrısız multipl lezyonlar vardı (Şekil 1).



Sağ kasık bölgesinde, bacağın üst kısmını ve scrotumu atake etmiş fungoid dermatitis gelişmiş durumda, bu bölgenin kokulu bir sekresyon ifraz etmekte olduğu görüldü.

Biopsi alındı. Patoloji raporu nedeni fibromikson olarak bildirildi. (Biopsi No: 4950-76 tarih: 21.12.1976).

TARTIŞMA :

Scrotum cildi hastalıkları arasında en çok rastlananlar, dermatofitosis, Ti-

ne Cruris, Eritrazma, Dermatitis Venenata, Dermatitis Medicamentosa, Ek-

zema, Prurigo, Liken Planus, Herpes progenitalis, Pruritis, ikinci cihan harbinde çok raslanan çeşitli yetmezliklere bağlı scrotitis, intertrigo, psoriasis, molluscum contagiosum, paget hastalığıdır.

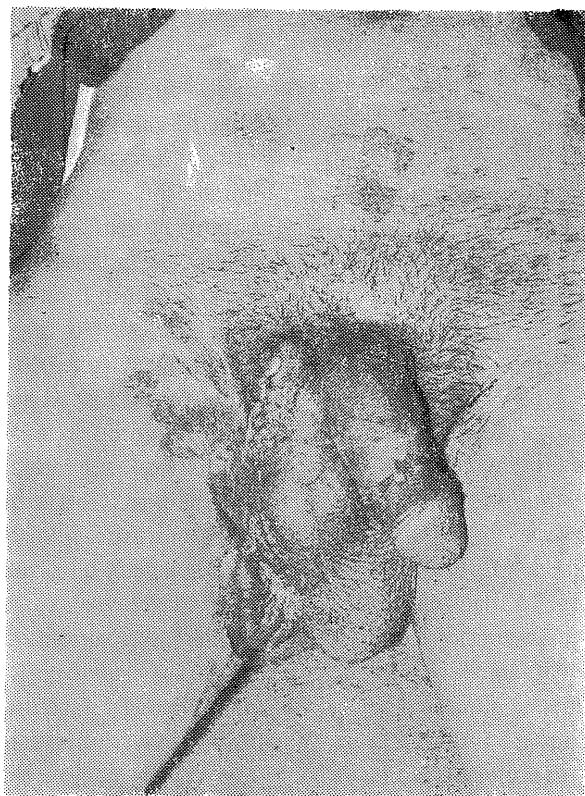
Benign scrotum tümörleri arasında kongenital ve sebase kistler angiom, hemangion angiokeratom, lenfangiomyomatosis ve nervuslara rastlanmıştır.

Ancak nadir olmak üzere, fibroma, mixoma, lipoma ve leiomyoma gibi lezyonlarda tesbit edilmiştir.(3)(4)

15 yıllık süre zarfında bu derece ilerlemiş ve mükerrer nüksler gösteren böyle bir vak'a ilk defa rastlandı.

26.1.1977 tarihinde yapılan ameliyattan evvel hastanın çeşitli antiseptik solüsyonlarla ve antimikotiklerle lokal enfeksiyonu ortadan kaldırmaya çalışıldı. Operasyonda kitleleri ihtiya eden scrotum cildi kısmen perineal ve kısmen sağ kassis cildi, bacak iç kısmına uzanan bölümü kitlelerle birlikte eksize edildi.

Scrotum'un geri kalan bölümü serbestleştirilerek, sağ testis bu bölüm içinde uygun bir yuva yapılarak yerleştirildi. Serbest kalan scrotum cildi anatomik yapıya uygun olarak yara ağızlarına dikildi. (Şekil 2)



SUMMARY :

ACASE OF MULTIPLE FIBROMIXOMA OF SCROTAL SKIN

Benign supporting tissue lesions of scrotum are generally rare but include fibroma, myxoma, lipoma, and

leiomyoma this is a case of multiple fibromyxoma of scrotal skin which is first seen in fifteen years.

KAYNAKLAR :

- 1- Wobbin, S.L.: Pathology, 3 Wd. Wd. Edition R.B. Saunders Company, Philadelphia 1967, p 122-123
- 2- Dean, A.L.: Epithelioma of scrotum. J. Urol., 69: 5080-189748
- 3- Kickhan, C.J.E. and Dufresne, M.: An assessment of carcinoma of

carcinoma of the scrotum J. Urol. 98 : 108, 1967

- 4- Campbal and pharrison, Urology third edition philadelphya, R.B R.B. Saunders comp. 1970 P. 1209