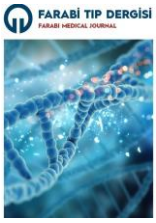
KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ Tıp Fakültesi

Farabi Tıp Dergisi
Farabi Medical Journal
https://dergipark.org.tr/tr/pub/farabimedj



Olgu Sunumu

Intrascrotal Epidermoid Cyst

İntraskrotal Epidermoid Kist

Ayhan Arslan[1*], Fatih Çolak[2], İlke Onur Kazaz[2], Ersagun Karagüzel[2]

[*1]Akçaabat Haçkalı Baba Devlet Hastanesi, Trabzon, Türkiye.

[2]Karadeniz Teknik Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Üroloji Anabilim Dalı, Trabzon, Türkiye.

*Sorumlu yazar e-posta: ayhanarslan128@gmail.com

[1]https://orcid.org/0000-0001-9779-4297, [2]https://orcid.org/0000-0001-7083-6135, [2]https://orcid.org/0000-0002-2106-0016, [2]https://orcid.org/ 0000-0003-4270-0147

ABSTRACT

A 53-year-old male patient was admitted to our urology clinic with a complaint of a growing mass in the scrotum. Physical examination of the patient revealed a well-circumscribed mass of approximately 6-7 cm in size, independent of the testicles. Serum tumor markers as laboratory tests and scrotal ultrasonography and scrotal magnetic resonance examinations as radiological imaging were performed. Surgical excision was performed in the patient who was found to have an extratesticular cystic mass. Pathology result was reported as epidermoid cyst. Epidermoid scrotal cysts are rare benign scrotal masses.

Keywords: Epidermoid cyst, Extratesticular, Scrotal masses

ÖZET

53 yaşında erkek hasta skrotumda büyüyen kitle şikayeti nedeniyle üroloji polikliniğimize başvurdu. Hastanın yapılan fizik muayenesinde skrotumda her iki testisten bağımsız yaklaşık 6-7 cm boyutlarında düzgün sınırlı kitle saptandı. Laboratuvar tetkikleri olarak serum tümör belirteçleri ve radyolojik görüntüleme olarak skrotal ultrasonografi ve skrotal manyetik rezonans tetkikleri yapıldı. Ekstratestiküler kistik bir kitle saptanan hastaya cerrahi eksizyon yapıldı. Patoloji sonucu epidermoid kist olarak raporlandı. Epidermoid skrotal kistler nadir görülen benign skrotal kitlelerdir.

Anahtar Kelimeler: Epidermoid kist, Ekstratestiküler, Skrotal kitleler

Geliş Tarihi/ Received Date: 02.12.2022 Kabul Tarihi/ Accepted Date : 11.12.2022

To Cite: Arslan A, Colak F, Kazaz IO, Karaguzel E. Intrascrotal Epidermoid Cyst. Farabi Medical Journal 2022; 1(1): 15-17.

GİRİŞ

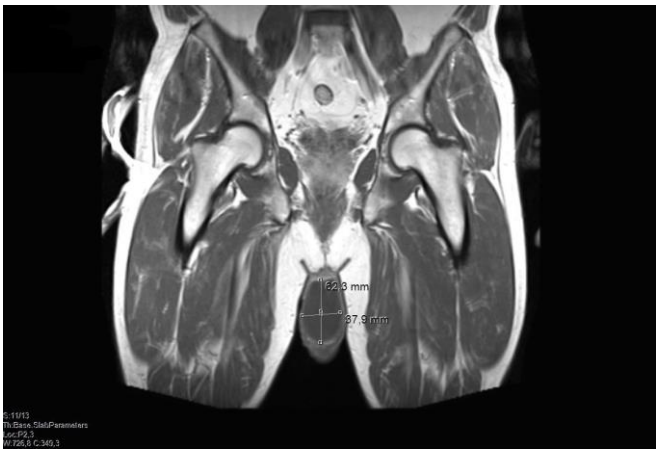
Epidermoid kistler genellikle kafa derisi, kulak, yüz ve sırtta görülmektedirler.[1] Epidermoid skrotal kistler ise nadir görülen benign kitlelerdir. Düşük malignite potansiyeline sahiptirler.[2] Genellikle semptom vermeyen ve yıllar içerisinde büyüyen kitleler olarak karşımıza çıkmaktadırlar. Literatürde bugüne kadar intraskrotal ekstratestiküler epidermoid kist çok nadir olarak bildirilmiştir. Bu olgu sunumunda, 53 yaşında intraskrotal epidermoid kisti bulunan bir vaka sunulmuştur.

OLGU SUNUMU

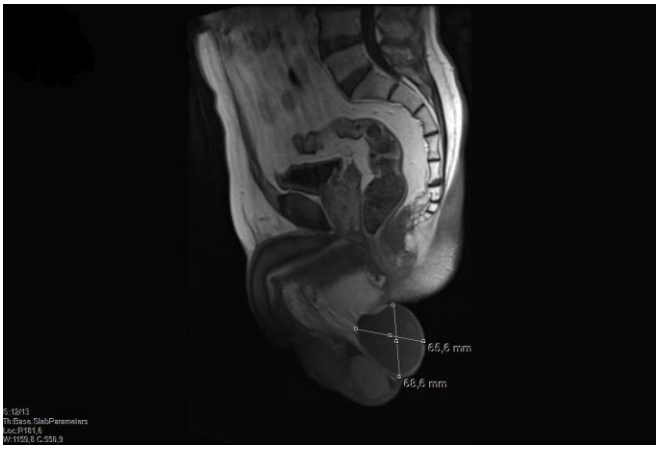
53 yaşında erkek hasta skrotumda iki yıldır zamanla büyüyen bir kitle şikayetiyle başvurdu. Fizik muayenede skrotum posteriorunda testislerden bağımsız, hareketli, düzgün yüzeyli kitle tespit edildi. Skrotal ultrasonografide, sol hemiskrotum alt komşuluğunda 8x4 cm boyutunda düzgün sınırlı heterojen hipoekoik lezyon izlendi. Manyetik rezonans görüntülemede skrotum posteriorunda 68x64x50 mm boyutlarında, testislerden bağımsız ince kapsüler kontrastlanma gösteren sıvı içerikli kistik lezyon tespit edildi (Şekil 1 ve 2). Hastanın biyokimyasal sonuçları ve serum tümör belirteçleri (AFP:2,06 ß-HCG:0,1) normal sınırlar içerisindeydi. Skrotal orta hat kesi kullanılarak yapılan cerrahi işlem ile kitle kapsülüyle birlikte bir bütün olarak çıkartıldı (Şekil 3). Patoloji sonucu 7,5x6x3,5 cm boyutlarında epidermoid kist olarak raporlandı. Hastanın cerrahi sonrası 1 yıllık takip sürecinde herhangi bir komplikasyon veya nüks izlenmedi. Hastadan bilgilendirilmiş onam alındı.

TARTIŞMA

Epidermoid kistler en sık yüz, boyun ve gövdede yerleşmesine rağmen skrotum, genital bölge, parmaklar ve bukkal mukoza dahil vücudun her yerinde görülebilir.[3] Skrotal ektratestiküler epidermoid kistler çok nadir görülmektedir.[2-4] Epidermoid kistler her yaşta olabilir ama genellikle 2-4. dekatlar arasında görülmektedir.[5] Etiyolojide epitelyal implantasyona yol açan travmatik veya penetran yaralanmaların neden olabileceği öngörülmektedir.[6] Kistler histolojik olarak keratin lamelleri, kolesterol kristalleri, debris ve teratojen element içermeyen sıvıdan oluşmaktadır.[7] Epidermoid kistler asemptomatik olarak büyüme gösterirler, enfekte veya rüptüre olmadıkları sürece semptomsuzdurlar.[8] Epidermoid kistler çoğunlukla benign lezyonlardır. Yaklaşık %1 oranında malignleşme olasılığı mevcuttur.[3] Ohyama ve ark.[1] iki skrotal epidermoid kist vakası bildirmişlerdir. Yıllar içerisinde büyüyen, düzgün sınırlı, testislerden bağımsız kitleleri bulunan 52 ve 70 yaşlarında iki vakanın kitle boyutları 8 ve 10 cm olarak bildirilmiştir.



Şekil 1. Kitlenin koronal kesitte MR görüntüsü



Şekil 2. Kitlenin sagital kesitte MR görüntüsü

Toprak ve ark.[6] yayınladıkları olgu sunumunda mobil ve düzgün sınırlı bir kitleye cerrahi eksizyon yapmışlar ve hastanın takibinde nüks saptamamışlardır. Sağlam ve ark.[4] ise makalelerinde literatürde ekstratestiküler epidermoid kist vakasının 10'dan az olduğuna vurgu yaparak, 10 cm boyutunda seminal veziküle uzanan bir vaka sunmuşlardır. Lee ve ark.[7] 39 yaşında 2 yıldır

büyüme paterni olan skrotal, spermatik kord ve uyluk bölgesine doğru büyüme gösteren bir epidermoid kist olgusunu yayınlamışlardır. Tanıda öncelikli olarak ultrasonografik görüntüleme kullanılmaktadır. Ultrasonografi, lezyonların testis ile bağlantısı olup olmadığı, ve solid veya kistik yapıda olup olmadığı konularında bilgi sağlar.



Şekil 3. Kitlenin bir bütün olarak çıkartılmış görünümü

Ekstratestiküler epidermoid kistler iyi sınırlı, hipoekoik veya içeriğine göre hiperekoik olabilirler. İntratestiküler epidermoid kistler ultrasongrafide soğan kabuğu görünümündedirler.[4,5,8] Bizim olgumuzda ultrasosografi görüntüsünde hipoekoik düzgün sınırlı lezyon olarak raporlanmıştır. Skrotal magnetik rezonans (MR) tetkikinde epidermoid kistler iyi tanımlanmış kütanöz veya deri altı kitle olarak görülebilir ve içeriklerindeki keratin debris farkedilebilir. Bu kistler T1 ağırlıklı görüntülerde düşük sinyal ve T2 ağırlıklı görüntülerde yüksek sinyal gösterir.[9] Vakamızda epidermoid kist, T1 kesitlerde belirgin hipointens T2 kesitlerde hiperintens düzgün konturlu lezyon olarak raporlanmıştır. Literatürde malign transformasyon ve uzak metastaz bildirilmediğinden total lokal eksizyon tedavide yeterli olmaktadır.[1,2,7]

SONUÇ

Epidermoid kistler çoğunlukla kafa derisi, kulak, yüz ve sırt derisinde görülmesine karşın nadir de olsa skrotum içerisinde de görülmektedir. Tanıda, skrotal ultrasonografi birincil görüntüleme yöntemi olarak kullanılmaktadır. MR görüntüleme de ayırıcı tanıda kullanılmaktadır. Tedavide epidermoid kistlerin cerrahi eksizyonunun yapılması yeterli olmaktadır.

Yazarlık katkı beyanı
Konsept ve dizayn: AA, FÇ
Verilerin eldesinde: AA, FÇ
Verilerin analizinde ve yorumlanmasında: FÇ, İOK
Makale yazımında: AA, FÇ
Makale revizypnu ve entelektüel katkı: İOK, EK
Gözetiminde: EK

Yazar çıkar çatışması
Yazarların arasında potansiyel çıkar çatışması yoktur.

Destek
Bu çalışma için herhangi bir kurum ya da kuruluştan destek alınmamıştır.

KAYNAKLAR

1. Ohyama C, Tochigi T, Kuwahara M, Imai Y. Intrascrotal epidermoid cyst: report of two cases. Int J Urol. 1996; 3(3): 245-7.
2. Kondo T, Kawahara T, Matsumoto T, Yamamoto Y, Tsutsui M, Ohtani M, et al. Epidermal cyst in the scrotum successfully treated while preserving the testis: a case report. Case Rep Oncol. 2016; 9(1): 235-40.
3. Zito PM, Scharf R. Epidermoid Cyst. StatPearls. Treasure Island (FL)2020.
4. Saglam HS, Kumsar S, Kose O, Adsan O. A unique scrotal extratesticular epidermod cyst attached to the seminal vesicles. Can Urol Assoc J. 2013; 7(3-4): E244-7.
5. Agarwal A, Agarwal K. Intrascrotal extratesticular epidermoid cyst. Br J Radiol. 2011; 84(1002): e121-2.
6. Toprak T, Sekerci CA. Case reports of benign intrascrotal tumors: Two epidermoid cysts and one scrotal calcinosis. Arch Ital Urol Androl. 2020; 92(1): 64-6.
7. Lee SJ, Lee JH, Jeon SH, Kim MJ. Multiple epidermoid cysts arising from the extratesticular scrotal, spermatic cord and perineal area. Korean J Urol. 2010; 51(7): 505-7.
8. Correa AF, Gayed BA, Tublin ME, Parwani AV, Gingrich JR. Epidermal inclusion cyst presenting as a palpable scrotal mass. Case Rep Urol. 2012; 2012: 498324.
9. Yang WT, Whitman GJ, Tse GM. Extratesticular epidermal cyst of the scrotum. AJR Am J Roentgenol. 2004; 183(4).