

İntraabdominal Poliorşidizm

9

Mehmet DEMİR¹

GİRİŞ

Histolojik olarak doğrulanan ikiden fazla testis varlığı poliorşidizm olarak adlandırılır. Poliorşidizm oldukça nadir görülen bir doğumsal anomalidir. Literatürde yaklaşık 200 vaka bildirilmiştir (1). Poliorşidizm ilk olarak 1670 yılında rutin otopsi sırasında Blasius (2) tarafından tespit edilse de histolojik olarak doğrulanan ilk vaka 1895'de Lane tarafından bildirilmiştir (3). Çoğunlukla insidental olarak tespit edilirken inmemiş testis, hidrosel, testis torsiyonu ve testis malignitesi, inguinal herni gibi patolojiler ile birliktelik gösterebilir (4,5). Tanı da fizik muayene ve radyolojik görüntülemeler kullanılmakla birlikte kesin tanı histolojik olarak konulmaktadır (3,6).

OLGU

Testisin skrotumda olmaması yakınması ile kliniğimize başvuran 31 yaşında bekar hastanın özgeçmişinde genital travma, skrotal ya da inguinal cerrahi geçirmediği, meningomiyelosele nedeniyle yenidoğan döneminde opere olduğu buna sekonder gelişen nörojen mesane nedeniyle Temiz Aralıklı Kateter (TAK) kullandığı öğrenildi. Genital muayenede sağ testis skrotumda palpe edildi ve normalden küçük olduğu görüldü. Sol testis skrotum ve inguinal bölgede palpe edilemedi. Hastada inguinal herni, hidrosel, varikosel gibi eşlik eden hastalık görülmedi. Yapılan skrotal dopler ultrasonoğrafi ve inguinal ultrasonoğrafide testis görülme-

¹ Dr. Öğr. Üyesi, Harran Üniversitesi Tıp Fakültesi Üroloji A.B.D., drdemir02@gmail.com

hacim ve görünümlü poliorşidik testislerde testislerin korunarak orşiopeksi yapılması kabul gören bir görüştür. Bu hastaların klinik takiplerinde zorluk yaşanmayacak ise malignite dışlandıktan sonra takip önerilebilir.

KAYNAKLAR

1. Ömer Koraş, Mehmet Erhan Aydın, İbrahim Halil Bozkurt, at all. A polyorchidism case: microcalcification in accessory testis. *Cukurova Med J* 2018;43(4):1054-1056. DOI: 10.17826/cumj.350202.
2. Ahlfeld F: *Die Missbildungen des Menschen*. Leipzig, Germany: Grunow 1880.
3. Lane WA: A case of supernumerary testis. *Trans Clin Soc Lond* 1895; 28: 59.
4. Savas M., Yeni E, Ciftci H, at all. Polyorchidism: A three-case report and review of the literature. *Andrologia*, 2010; 42, 57–61.
5. S. Uğuz, A. Güragaç, Z. Demirer, S. Yılmaz, E. Aydur. Bilateral polyorchidism with ipsilateral two undescended testes: a rare congenital anomaly. *Andrologia*, 2017 May;49(4). DOI: 10.1111/and.12643.
6. Mastroeni F, D'Amico A, Barbi E, et al: Polyorchidism: 2 case reports. *Arch Ital Urol Androl*. 1997;69: 319-22.
7. Yeniyoğlu CO, Nergiz N, Tuna A. Abdominal polyorchidism: A case report and review of the literature. *Int Urol Nephrol*. 2004; 36:407–8.
8. Abduljabbar AH. A case report: Triorchidism; is a rare mistaken cause for extra testicular neoplasm. *Urol Case Rep*. 2015; 3:89–91.
9. Leung AK. Polyorchidism. *Am Fam Physician*. 1988; 38:153-6.
10. Bergholz R, Wenke K. Polyorchidism: a meta-analysis. *J Urol*. 2009; 182:2422-7.
11. Hassan, A., Elhanbly, S., El-Mogy, M. S., & Mostafa, T. Triorchidism: Two case reports. *Andrologia*, 2014; 46, 1073–1077.
12. Alamsahebpoor, A., Hidas, G., Kaplan, A., & McAleer, I. M. Bilateral polyorchidism with diffuse microlithiasis: A case report of an adolescent with 4 testes. *Urology*, 2013;82, 1421–1423.
13. Nayak, S. P., & Sreejayan, M. P. Management of supernumerary testis in an adult: Case report and review. *Andrologia*, 2011; 43, 149–152.
14. Topsakal, K., Ak, H., & Yumurtas, N. Polyorchidism with varicocele: A case report and review of literature. *Andrologia*, 2012; 44, 829–832.
15. Spranger R, Gunst M and Kuhn M: Polyorchidism: a strange anomaly with unsuspected properties. *J Urol* 2002; 168: 198.
16. Berger AP, Steiner H, Hoeltl L et al: Occurrence of polyorchidism in a young man. *Urology* 2002; 60:911.