

# DIĞER BAZI ORGANLARDA KİST HİDATİK

## 31. BÖLÜM

Gizem AKKAŞ AKGÜN<sup>1</sup>

### Adrenal

Kist hidatik hastalığının, adrenal bez tutulumu çok nadirdir ve tüm kist hidatiklerin ancak %0,5'i adrenal bezi tutmaktadır<sup>(1)</sup>. Kist hidatik, tüm adrenal kistlerin ise sadece %6-7'sini oluşturur<sup>(2,3)</sup>. Adrenal bezlerin kist hidatikleri genellikle tek taraflıdır (% 90) ve her iki taraf için de özel bir tercih göstermez<sup>(4)</sup>. Adrenal bez tutulumu, genellikle spontan veya intraoperatif rüptürden kaynaklanan sekonder yayılıma bağlıdır, primer tutulum ise çok daha nadir görülür<sup>(3-9)</sup>.

Zouari ve ark.ları, yaptıkları derleme çalışmada, 2020 yılına kadar literatürde bildirilmiş 76 adet adrenal kist hidatik vakası sunmuşlardır<sup>(9)</sup>. Bilgilerine ulaşılabilir olan 54 vakada ise yaş aralığı 15-80, ortalama yaş 50 olup, bunların 27'si erkek, 25'i kadındır, 2'sinin ise cinsiyet bilgisine ulaşılammıştır<sup>(9)</sup>. Kistlerin büyüklükleri 3-20 cm arasındadır ve 44 vaka primer iken, 10 vaka ise sekonderdir<sup>(9)</sup>. Ameliyat bilgisine ulaşılabilir olan 35 vakada açık cerrahi, 8'inde laparoskopik cerrahi, tedavi olarak uygulanmıştır<sup>(9)</sup>. Serolojisine ulaşılabilir olan 21 vakada seroloji pozitif, 17 vakada ise negatiftir<sup>(9)</sup>. Derlemede 12 vakada hipertansiyon, 11 vakada sol yan ağrısı, 10 vakada sağ hipokondrium ağrısı, 8 vakada sağ yan ağrısı, 6 vakada sol hipokondrium ağrısı, 6 vaka inciden-

tal, 1 vakada sırt ağrısı, 1 vakada ateş, 1 vakada hiperemesis gravidarum semptomları mevcuttur<sup>(9)</sup>.

Adrenal kist hidatik hastalığı olan hastalar, yıllarca asemptomatik kalabilir ve vakaların çoğu diğer endikasyonlar için yapılan radyolojik çalışmalar sırasında tesadüfen tespit edilir<sup>(3,5)</sup>. Hastaların şikayetleri genellikle kistin yerleşimine, büyüklüğüne, çevre organlara yaptığı bası semptomlarına ve komplikasyonlarına bağlı olup, spesifik değildir<sup>(4,5)</sup>. En sık görülen semptomlar ise hipokondrium ve yan ağrısı, tokluk hissi, kabızlık ve iştahsızlık olup daha nadir olarak da fizik muayenede kitlesel lezyon palpe edilebilir<sup>(2-7)</sup>. Adrenal kist hidatik hastalığı ile ilişkili arteriyel hipertansiyon nadir görülen bir durumdur, Goldblatt fenomeni olarak da adlandırılır<sup>(4,5)</sup>. Hipertansiyon, sayfa böbrek (page kidney) olarak bilinen bir durum olan renal parankimin dış basısından kaynaklanabilir<sup>(7)</sup>. Ayrıca kistin renal artere veya adrenal medullaya basısından da kaynaklanıp feokromasitoma benzeri bir tablo yaratabilir<sup>(4,8)</sup>. Başlıca hayati risk taşıyan komplikasyonları ise anafilaktik şoku tetikleyebilen periton veya retroperitona kist rüptürüdür<sup>(2-7)</sup>. Ani gelişen karın ağrısı, kist içine hemoraji, rüptür ya da enfeksiyon gibi komplikasyonların habercisi olabilir<sup>(5)</sup>. Ayırıcı tanısına adrenal kistler, endotelial kistler,

<sup>1</sup> Dr. Ügr.Üyesi Kurum: Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Tıp Fakültesi dr.gizemakkas@gmail.com

ve anafilaksi oluşmasını engellemek için antihelmintik tedavi uygulanır. Nadir görüldüğünden kistik lezyonların ayırıcı tanısında, intraoperatif bulaş ve anafilaksi riskinden dolayı mutlaka akılda bulundurulmalıdır

### Kaynaklar

- Bastounis E, Pikoulis E, Leppaniemi A, et al. Hydatid disease: a rare cause of adrenal cyst. *Am Surg*. 1996;62:383–5.
- Akçay MN, Akçay G, Balık AA, et al. Hydatid cysts of the adrenal gland: review of nine patients. *World Journal of Surgery*. 2004;28:97–99. Doi: 10.1007/s00268-003-6901-3.
- Sallami S, Ben Rhouma S, Horanchi A. Primary adrenal hydatid cyst: A case report. *Ibnosina J Med BS*. 2010;2:38 – 41. Doi: 10.4103/1947-489X.210967.
- Akbulut S. Incidentally detected hydatid cyst of the adrenal gland: a case report. *World Journal of Clinical Cases*. 2016;4(9):269–272. Doi: 10.12998/wjcc.v4.i9.269.
- Mokhtari M, ZeraatianNejadDavani S. Primary adrenal hydatid cyst presenting with arterial hypertension. *Archives of Iranian Medicine*. 2012;15(5):328–330.
- Kumar S, Nanjappa B, Gowda KK. Laparoscopic management of a hydatid cyst of the adrenal gland. *Korean Journal of Urology*. 2014;55(7):493–495. Doi: 10.4111/kju.2014.55.7.493.
- Mohammadi A, Ghasemi-Rad M, Oklu R. Primary hydatid cyst in the adrenal gland *BMJ Case Rep*. 2014;2014:bcr2014207003. Doi: 10.1136/bcr-2014-207003
- Escudero MD, Sabater L, Calvete J, et al. Arterial hypertension due to primary adrenal hydatid cyst. *Surgery*. 2002;132(5):894–895. Doi: 10.1067/msy.2002.119313.
- Zouari S, Marouene C, Bibani H, et al. Primary Hydatid Cyst of the Adrenal Gland: A Case Report and a Review of the Literature. *Int J Surg Case Rep*. 2020;70:154-158. Doi: 10.1016/j.ijscr.2020.04.073
- Amir-Jahed AK, Fardin R, Farzad A, et al. Clinical echinococcosis. *Ann Surg*. 1975;182:541–6. Doi: 10.1097/0000658-197511000-00001.
- Arif SH, Mohammed AA. Primary hydatid cyst of the urinary bladder. *BMJ Case Rep*. 2018;2018:bcr2018226341. Doi: 10.1136/bcr-2018-226341.
- Ganie FA, Dar OH, Kaleem A, et al. Hydatid Cyst of Urinary Bladder. *Indian J Nephrol*. 2013;23(6):462-3. Doi: 10.4103/0971-4065.120348.
- Kanagal DV, Hanumanalu LC. Hydatid Cyst of Urinary Bladder Associated With Pregnancy: a Case Report. *Arch Gynecol Obstet*. 2010;282(1):29-32. Doi: 10.1007/s00404-010-1393-5.
- Mushtaque M, Mir MF, Nazir P, et al. Primary Isolated Echinococcal Cyst of the Seminal Vesicle: A Rare Case. *Urol Ann*. 2012;4(2):122-5. Doi: 10.4103/0974-7796.95571.
- Vasileios R, Athanasios P, Stavros T. Echinococcal cyst of the seminal vesicles: A case report and literature review. *Int Urol Nephrol*. 2002-2003;34:527–3. doi: 10.4103/0974-7796.95571
- Passomenos D, Dalamarinis C, Antonopoulos P, et al. Seminal vesicle hydatid cysts: CT features in two patients. *AJR Am J Roentgenol*. 2004;182:1089–90. Doi: 10.2214/ajr.182.4.1821089.
- H.A. El-Kappany, A.R. El-Nahas, H.A. El-Nahas. **Laparoscopic excision of prostatic hydatid cyst** *J Endourol*. 2005;19(3):290-294. Doi: 10.1089/end.2005.19.290.
- Nouira Y, Binous MY, Nouira K, et al. Intraprostatic Hydatid Cyst: An Unusual Presentation *Scientific World Journal*. 2006;6:2315-8. doi: 10.1100/tsw.2006.360.
- R. Ptasznik, O.F. Hennessy **Pelvic hydatid disease presenting as acute urine retention**. *Br J Radiol*. 1988;61:164-165. Doi: 10.1259/0007-1285-61-722-164.
- Boukadoum N, Bensoltane S, Chettibi K, et al. Prostatic hydatid cyst: a case study. *Diagn Interv Imaging*. 2012;93(10):793-5. Doi: 10.1016/j.diii.2012.03.022.
- El-Kappany, H.A., El-Nahas, A.R., and El-Nahas, H.A. Laparoscopic excision of prostatic hydatid cyst: case report and review of literature. *J. Endourol*. 2005;19: 290–29. Doi: 10.1089/end.2005.19.290.
- A. Benedetto Galosi, R. Montironi, A. Fabiani, et al. **Cystic lesions of the prostate gland: an ultrasound classification with pathological Correlation** *J Urol*. 2009;181:647-657. Doi: 10.1016/j.juro.2008.10.006.
- Yurtçu M, Gündüz M, Toy H, Günel E. Spermatic Cord Hydatid Cyst: An Unusual Localization. *J Pediatr Surg*. 2007;42(12):15-6. Doi: 10.1016/j.jpedsurg.2007.08.008.
- N. Haouas, W. Sahraoui, A. Youssef, et al. **Hydatid cyst of the spermatic cord**. *Prog Urol*. 2006;16(4):499-501.
- Kumar PV, Jahanshahi S. Hydatid Cyst of Testis: A Case Report. *J Urol*. 1987;137(3):511-2. Doi: 10.1016/s0022-5347(17)44093-6.
- Stavropoulos NE, Stylianidou A, Hastazeris K, et al. Hydatid Cyst in an Undescended Testis. *Br J Urol*. 1995;75(3):418-9. Doi: 10.1111/j.1464-410x.1995.tb07366.x
- Vural M, Yalcin S, Yildiz S, et al. Isolated type I

- pelvic cystic echinococcosis mimicking ovarian tumor. *N Am J Med Sci.* 2011;3:289–91. Doi: 10.4297/najms.2011.3289.
28. Jha, Abhishek MD, Ahmad, Ibne MD, Ahmad, Mehtab MD, et al. Isolated Hydatid Disease of Ovary and Broad Ligament in a Child. *Pediatr Infect Dis J.* 2013;32(6):702.
  29. Tas EE, Yegin Akcay GF, Yildirim F, et al. Coexisting Primary Ovarian and Omental Hydatid Disease Mimicking an Ovarian Neoplasm: A Case Report. *Int J Gynecol Pathol.* 2018;37(3):301-304. Doi: 10.1097/PGP.0000000000000411
  30. Abike F, Dunder I, Tapisiz OL, et al. Primary pelvic hydatid cyst mimicking ovarian carcinoma. *J Chin Med Assoc.* 2011;74:237–239. Doi: 10.1016/j.jcma.2011.03.011.
  31. Tarcoveanu E, Dimofte G, Bradea C, et al. Multiple peritoneal hydatid disease after rupture of a multivesicular hepatic hydatid cyst: case report. *J Gastrointest Liver Dis.* 2006;15:301-305
  32. Salvaggi FP, Fabiano G, Santacroce S, Tragicante A. A retrovesical echinococcal cyst: unusual case of acute urinary retention. *Eur Urol.* 1978;4:60-62. Doi: 10.7860/JCDR/2016/17831.7550
  33. Sharma A, Sengupta P, Mondal S, et al. Hydatid cyst of ovary mimicking ovarian neoplasm with its imprint cytology. *Am J Case Rep.* 2012;13:276-8. doi: 10.12659/AJCR.883639.
  34. Charatsi DI, Kotsopoulos IC, Xirou P, et al. Synchronous adenocarcinoma and echinococcosis in the same ovary: a rare clinical entity. 2015;19(1):88-91.
  35. Ertas IE, Gungorduk K, Ozdemir A, et al. Pelvic tuberculosis, echinococcosis, and actinomycosis: great imitators of ovarian cancer. *Aust N Z J Obstet Gynaecol.* 2014;54:166–71. Doi: 10.1111/ajo.12191.
  36. Beyhan YE, Yılmaz H, Taş Cengiz Z, et al. A Rare Case of Secondary Hydatid Cyst: Uterus and Colon Locations in the Same Patient. *Turkiye Parazitoloj Derg.* 2019 Sep 10;43(3):149-151. Doi: 10.4274/tpd.galenos.2019.6303.
  37. Peker K, Uluğ P, Nayki ÜA, et al. Primary uterine hydatid cyst: a case report. *Turkiye Parazitoloj Derg* 2013;37:302-4. Doi: 10.5152/tpd.2013.3216.
  38. Nerminkoc. Primary Hydatid Cyst Mimicking Uterine Leiomyoma. *Turkiye Parazitoloj Derg.* 2017;41(1):57-59. Doi: 10.5152/tpd.2017.4613.
  39. Kakaei F, Asvadi Kermani T, Tarvirdizade K. A case report: Primary hydatid cyst of uterus. *Int J Surg Case Rep.* 2018;42:67-9. Doi: 10.1016/j.ijscr.2017.10.068.
  40. Görgen Hüsnü, Api Murat, Çetin Ahmet. Primary adnexial hydatid cyst mimicking ovarian tumor. *J. Turk. Ger. Gynecol. Assoc.* 2009;10(4):232–234.
  41. Gueddana F, Chemmen Lebbene L, Lebbi I, et al. Intrauterine hydatidosis. A case report. *J Gynecol Obstet Biol Reprod (Paris)* 1990;19:725–7
  42. Jafarian A., Fakhar N., Parsaei R. Hydatid cyst of fallopian tube. *Ann Med Health Sci Res.* 2014;4(3):324–325. Doi: 10.4103/2141-9248.141982
  43. Nazari Z., Torabizadeh J. Primary hydatid cyst of the fallopian tube: a case report. *Caspian J. Intern. Med.* 2014;5(3):179.
  44. Ben Rejeb C, Dhifallah S, Bibi M, et al. Bilateral hydatid cyst of the fallopian tubes: a case report. *J Gynecol Obstet Biol Reprod (Paris).* 2001;30(1):70-3. Doi : 10.1016/j.ando.2020.03.006.
  45. Karahatay S, Akcam T, Kocaoglu M, et al. A rare cause of parotid swelling: primary hydatid cyst. *Auris Nasus Larynx.* 2006;33:227–229. Doi: 10.1016/j.anl.2005.09.003.
  46. Arora VK, Chopra N, Singh P, et al. Hydatid cyst of parotid: report of unusual cytological findings extending the cytomorphological spectrum. *Diagn Cytopathol* 2016;44:770–773. Doi: 10.1002/dc.23515.
  47. Kara T, Arpacı RB, Vayisoglu Y, et al. Hydatid cyst of parotid gland: an unusual case diagnosed by fine needle aspiration biopsy. *Turk Patoloji Derg* 2014;4:1–4. Doi: 10.5146/tjpath.2014.01265.
  48. Tekin M, Osma U, Yaldiz M, et al. Preauricular hydatid cyst: an unusual location for echinococcosis. *Eur Arch Otorhinolaryngol* 2004;261:87–89. Doi: 10.1007/s00405-003-0650-7
  49. Darabi M, Varedi P, Mohebi AR, et al. Hydatid cyst of the parotid gland. *Oral Maxillofac Surg* 2009;13:33–35. Doi: 10.1007/s10006-008-0138-0.
  50. Sennaroglu L, Nerci M, Turan E, et al. Infratemporal hydatid cyst: Unusual location of echinococcosis. *J Laryngol Otol.* 1994;108:601-3. Doi: 10.1017/s0022215100127562.
  51. Knoch H, Helbig M, Schirren J, et al. Cystic space-occupying lesion of the neck soft tissues: Cave echinococcosis. *HNO.* 1999;47(3):188–91. Doi: 10.1007/s001060050380.
  52. Karahatay S, Akcam T, Kocaoglu M, et al. A rare cause of parotid swelling: Primary hydatid cyst. *Auris Nasus Larynx* 2006;33:227–229. Doi: 10.1016/j.anl.2005.09.003.
  53. Pal PP, Shankar S. Hydatid cyst in submandibular salivary gland. *Indian J Otolaryngol Head Neck Surg.* 2008;60(2):188-90. Doi: 10.1007/s12070-008-0040-y.
  54. WHO Informal Working Group on Echinococcosis and Al-Ain, United Arab Emirates. Guidelines for treatment of cystic and alveolar echinococcosis in humans. *Bull World Health Organ* 1996;74:231–42.