

## Bölüm 17

# EOZİNOFİLİK SİSTİT

Hatem KAZIMOĞLU<sup>24</sup>

### GİRİŞ

Eozinofilik sistit, etyolojisi kesin olarak bilinmeyen, mesanede enflamasyon oluşturan ve kitlesel lezyon oluşturma özelliği olan, mesane tümörü ile karışabilen bir hastalıktır. İlk olarak 1960 yılında Brown tarafından tanımlanmıştır (1). Her yaş grubunda, çocuk, erişkin, kadın ve erkekte görülebilir. Çocuk ve kadınlarda genellikle allerjik bozukluk ve eozinofili ile ilişkili olmakla beraber, yaşlı erkeklerde genellikle mesane yaralanması, prostat ve mesanenin diğer bozuklukları ile ilişkilidir (2,3). Nadir olarak parazitik enfestasyonla ilişkili olarak görülebileceği bildirilmiştir (4). En sık görülen semptomlar dizüri, hematüri ve suprapubik ağrı olarak özetlenebilir. Ayrıca üriner retansiyon, nadiren üreteral obstrüksiyon görülebilir (5). Hematüri ve dizüri tekrarlayıcı ve şiddetli olabilir (6). Eozinofilik sistit sıklıkla lamina propria'yı tutmakla beraber, mesanenin tüm katlarını tutabilir. Eozinofilik infiltrasyon, mukozal fibrozis, musküler tabakada nekrozla karakterize patolojiye neden olur (2).

### OLGU

Yirmi üç yaşında kadın hasta, son yedi, sekiz aydan beri devam eden, bazen şiddetli olabilen idrar yaparken yanma, bazen ağrılı olan, aralıklı olarak idrardan kan gelmesi, pelvik bölgede şiddetli olmayan ağrı hissi, yakınmaları ile kliniğimize başvurdu. Son bir aydır yakınmalarının arttığı öğrenildi. Özgeçmişinde siprofloksasin türevi ilaç kullanımı dışında belirgin bir özellik saptanmadı. Fizik muayenesinde genel sistemik muayene normaldi. Laboratuvar incelemesi olarak, idrar mikroskopisinde bol eritrosit, bol lökosit saptandı. Kan biyokimyasında eozinofili yoktu.

<sup>24</sup> Doktor Öğretim Üyesi, Sanko Üniversitesi Tıp Fakültesi, Üroloji Anabilim Dalı. Mail: hkazimoglu@hotmail.com

ronefroz, pyelonefrit, lenfadenopati, yaygın intravasküler koagülasyon, tromboemboli gibi komplikasyonlara neden olabilir. Tedavide çeşitli ilaçlar ve ilaç kombinasyonları kullanılmıştır. En başarılı tedavi olarak; antibiyotik, antihistaminik, steroid ve transüretal rezeksiyon kombinasyonu olduğu belirtilmekle birlikte, antienflamatuar ilaçlar, siklosporin, bethanecol, vitamin C, suplatast tosilat ve montekulast gibi ajanların kullanıldığında literatürde bildirilmiştir. Ağırılık antihistaminik ve steroid tedavisi yönündedir. İdrar kültüründe üreme saptanan hastalarda etkene yönelik tedavi ile başarılı sonuç alınabilir. Medikal tedaviye yanıt alamayan durumlarda, parsiyel veya total sistektomiye giden vakalar bildirilmiştir. Çocukluk çağında mesanede kitle saptanan olgularda, enürezis nokturna ve alt üriner sistem semptomu olan çocuklarda, eozinofilik sistit'in düşünülmesi gerektiği belirtilmiştir. Çocukluk çağında spontan düzelme görülebilir. Nüks olasılığı nadir olsada, hastaların takip edilmesi gereklidir.

## KAYNAKLAR

1. Brown EW. Eosinophilic granuloma of the bladder. J Urol 1960; 83:665-668
2. Hellstrom HR, David BK, Shonnard JV. Eosinophilic cystitis A study of 16 cases. Am J Clin Pathol 1979, 72:777-784
3. Itano NM, Malek RS. Eosinophilic cystitis in adults. J Urol 2001,165:805-807
4. Oh SJ, Chi JG, Lee SE. Eosinophilic cystitis caused by vesical sparganosis. A case report. J Urol 1993, 149:581-583
5. Johansson SL, Smout MS, Taylor RJ. Eosinophilic cystitis associated with symptomatic urethral involvement. A case report of two cases. J Urol Pathol 1993. 1:69-77
6. Marshall FF, Middleton AW Jr. Eosinophilic cystitis. J urol 1974,112:335-337
7. Goto A. Two cases of eosinophilic cystitis induced by Tranilast. J Urol 147:1366, 1992
8. Nakada T, Ishikawa S, Sakamoto M. N(3',4'-dimethoxycinnamoyl) anthranilic acid, an antiallergic compound induced eosinophilic cystitis. Urol. Int. 41:457,1980
9. Gelabert M, Arango A, Rosales O. Eosinophilic cystitis and allergy to Mitomycin -C. Acta Urol.Belg 58:65,1990
10. Ülker V, Apaydın E, Kandiloğlu G. İntravesikal Mitomycin-C'ye bağlı olarak gelişen eozinofilik sistit. Türk Üroloji Dergisi 23:265-267,1997
11. Ladocsi LT, Sullivan B, Hanna MK. Eosinophilic granulomatous cystitis in children. Urology 1995 Nov ;46(5):732-5
12. Martino G, Torcasio A, Lavarone C. Eosinophilic cystitis associated with urethral stricture disease from pelvic trauma. Case report and literature review. G Chir.2005 Nov-Dec;26(11-12):425-9
13. Orhan K, Zülfü S, Selahattin Ç. Mesane tümörü ve eozinofilik sistit. Turkish Journal of Urology 2010,36(4):339-343
14. Chaker K, Bouzouita A, Gharbi M. Diagnosis and treatment of eosinophilic cystitis. Pan Afr Med J. 2018 Sep 20;31:45. Doi 10.11604/pamj.2018.31.45.16149.eCollection 2018.

15. Hirano S, Kobashi K, Yamaguchi K. Eosinophilic cystitis: a report of 2 cases. *Hinyokika kyo*. 1983 Oct;29(10):1329-37.
16. Thompson RH, Dicks D, Kramer SA. Clinical manifestations and functional outcomes in children with eosinophilic cystitis. *J Urol* 2005 Dec;174(6):2347-9
17. Aleem S, Kumar B, Fasano MB. Successful use of cyclosporine as treatment for eosinophilic cystitis: a case report. *World Allergy Organ J*. 2016 Jul 8;9:22. Doi. 10.1186/s40413-016-0113-4.eCollection 2016.
18. Torres-Roman JS, Pichardo-Rodriguez R, Grandez-Urbina JA. Eosinophilic cystitis treated with hydrodistention and complementary methods: Case report. *Arch Esp Urol*. 2018 Dec;71(10):859-862.
19. Park H. Eosinophilic cystitis with recurrent urinary retention: Case report. *Res Rep Urol*. 2017 Mar 22;9:51-53. Doi.102147/RRU.S129490.eCollection 2017.
20. Abramov Y, Goldberg RP, Mc Guire M. Eosinophilic cystitis after bladder instillation with dimethyl Sulfoxide. *Urology*. 2004 Jun;63(6):1182-3.
21. Zhang X, Zhang G, Zhang L. Spontaneous rupture of the urinary bladder caused by eosinophilic cystitis in a male after binge drinking: A case report. *Medicine (Baltimore)*. 2017 Dec;96(51):e9170. Doi.10.1097/MD.00000000000009170.
22. Zhou AG, Amin A, Yates JK. Mass forming eosinophilic cystitis in pediatric patients. *Urology*. 2017 Mar;101:139-141. doi. 10.1016/j.urology.2016.11.002.Epub 2016 Nov 10.
23. Kvist K, Cortes D, Visfeldt J. Eosinophilic cystitis in children. *Ugerskr Laeger* 1999 Nov 1;161(44):6059-60
24. He J, Ning F, Tu L. Eosinophilic cystitis in children: A case report. *Exp Ther Med*. 2018 Oct;16(4):2978-2984. Doi.10.3892/etm.2018.6578. Epub 2018 Aug 7.
25. Kılıç O, Akand M, Gül M. Eozinofilik sistit: Çocuklarda Gece Enürezisinin Nadir Bir Nedeni. *Iran Red Crescent Med J*. 2016 Mar 14; 18(6):e24562. Doi.10.5812/ircmj.24582.eCollection 2016 Jun.
26. Duong DT, Goodman HS. Eosinophilic cystitis caused by *Candida glabrata*: A case report. *Urol Case Rep*. 2019 Jul 17;26:100970. Doi. 10.1016/J.eucr.2019.100970.eCollection 2019 Sep.
27. Van den Ouden D. Diagnosis and management of eosinophilic cystitis: a pooled analysis of 135 cases. *Eur Urol*. 2000 Apr;37(4):386-94. Review.
28. Mosholt KS, Dahl C, Azawi NH. Eosinophilic cystitis: three cases, and a review over 10 years. *BMJ Case Rep*. 2014 Oct 13;2014 pii: bcr.2014205708. doi. 10.1136/bcr-2014-205708. Review.
29. Kuramoto T, Senzaki H, Inagaki T. A case report of eosinophilic cystitis treated with oral suplatast tosilate. *Hinyokika Kyo* 2014 Sep;60(9):447-50.
30. Yu S, Zhang Z, Li G. Montelukast as a successful treatment for eosinophilic cystitis in an asthmatic woman patient. *Pak J Med Sci*. 2013 Sep;29(5):1280-2.
31. Saadi A, Bouzouita A, Ayed H. *Urol Case Rep*. 2015 Feb 26;3(3):65-7. doi.1016/J.eucr.2015.01.006.eCollection 2015 May.
32. Okazaki S, Hori J, Kita M. A case of eosinophilic cystitis mimicking an invasive bladder cancer. *Hinyokika Kyo*. 2014 Dec;60(12):635-9
33. Rosai J. Rosai and Ackerman's *Surgical Pathology*. Ninth Edition. Volume one. (pp.1326-1327). London: Mosby.