

Bölüm 34

SKROTAL STEATOKİSTOMA MULTİPLEKS: OLGU SUNUMU LİTERATÜR EŞLİĞİNDE SKROTAL CİLT LEZYONLARININ GÖZDEN GEÇİRİLMESİ

Ercüment KESKİN⁵¹

GİRİŞ

Skrotal cilt lezyonları çok sık görülmemekle birlikte skrotal kalsinozis, skrotal epidermal kist ve steatokistoma multipleks en sık görülen lezyonlardan başlıcalarıdır. Bunların ayırıcı tanıları patolojik inceleme ile konulmaktadır.

Skrotalkalsinozis:

Oldukça nadir görülen benign bir deri hastalığı olan Skrotal kalsinozis skrotum derisinde kalsifiye nodüllerle karakterize bir hastalıktır. (1; 2).Hastalık en sık olarak üçüncü dekatta başlar ve skrotum dermisinde kalsiyum ve fosfat tuzlarının çökmesine bağlı olarak meydana gelen sert, ağrısız ve kaşıntılı beyaz lezyonlarla karakterizedir. (3). Bu hastalığın etiyojisi hakkında çeşitli hipotezler öne sürülmüştür. Yapılan bir çalışmada aynı hastadan alınan örneklerde hastalık oluşumunun farklı aşamalar gösterdiği belirtilerek, ilk aşamada epidermoid kist oluşumu ile sürecin başladığını ve bunu sırasıyla; kist içeriğinin kalsifikasyonu, kalsiyum ve fosfat birikimine bağlı kist çapında artış, kist duvarı rüptürü, yabancı cisim tipinde dev hücre infiltrasyonu ve oluşan inflamasyona bağlı kist duvarı epitelyal hücre yıkımının takip edildiği ifade edilmiştir. (4).Ancak buna karşın yapılan bir literatür taramalı bir çalışmada epitelyal hücre dizilerinin görüldüğünü ve bundan dolayı epidermal kist kalsifikasyonunun hastalığın patogenezi açıklanamayacağı belirtilmiştir. (5). Bunun yanında tekrarlayan mikrotravmalar, travmaya sekonder dartos kasının distrofik kalsifikasyonu sonucu oluştuğunu ifade eden çalışmalarda mevcuttur. (6)

⁵¹ Erzincan Binali Yıldırım Üniversitesi Tıp Fakültesi Üroloji Anabilim Dalı

KAYNAKLAR

1. Parlakgumus A, Canpolat ET, Caliskan K, et al. Scrotal calcinosis due to resorption of cyst walls: a case report. *Journal of Medical Case Reports* 2008;2:375 doi: 10.1186/1752-19472-375.
2. Shah V, Shet T. Scrotal calcinosis results from calcification of cysts derived from hair follicles: a series of 20 cases evaluating the spectrum of changes resulting in scrotal calcinosis. *Am J Dermatopathol* 2007;29:172-5. doi: 10.1097/01. dad.0000246465.
3. Saad AG, Zaatari GS. Scrotal calcinosis: is it idiopathic? *Urology*. 2001;57:365.
4. Song DH, Lee KH, Kang WH. Idiopathic calcinosis of the scrotum: histopathologic observations of fifty-one nodules. *J Am Acad Dermatol* 1988;19:1095-101.
5. Yahya H, Rafindadi AH. Idiopathic scrotal calcinosis: a report of four cases and review of the literature. *Int J Dermatol* 2005;44:206-9.
6. Feinstein A, Kahana M, Schewach-Millet M, Levy A. Idiopathic calcinosis and vitiligo of the scrotum. *J Am Acad Dermatol* 1984;11:519-20.
7. Koçak T, Çizmecı O, Mete Ö, et al. Idiopathic scrotal calcinosis presenting as three nodules, one being 7 cm in diameter. *Turk J Urology* 2009;35:157-8.
8. DOI: 10.4328/JCAM.2231 Received: 17.12.2013 Accepted: 31.12.2013 Printed: 01.11.2013 *J Clin Anal Med* 2013;4(suppl 3): 240-2 .
9. Correa AF, Gayed BA, Tublin ME, Parwani AV, Gingrich JR. Epidermal inclusion cyst presenting as a palpable scrotal mass. *Case Rep Urol*. 2012;1-3. .
10. Noël B, Bron C, Künzle N, De Heller M, Panizzon RG. Multiple nodules of the scrotum: histopathological findings and surgical procedure. A study of five cases. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2006 ;20(6):707-10. .
11. Baykal C (2012) *Dermatoloji Atlası*. Baskı; İstanbul, Nobel Tıp Kitapevi.
12. Ebling FJG, Cunliffe W J (1992) Disorders of the sebaceous glands. In: Champion RH, Burton JL, Ebling FJG, (Eds.), *Textbook of Dermatology*. Blackwell, Oxford, UK, pp. 1699-1744.
13. Anqus W, Mistry R, Floyd MS Jr, Machin DG (2012) Multiple large infected scrotal sebaceous cysts making Fournier's gangrene in a 32-year-old man. *BMJ case Rep*.
14. Rahman Muhammad Hasibur, Islam MS, Ansari NP (2011) Atypical Steatocystoma Multiplex with Calcification. *ISRN Dermatology*.
15. Thomas VD, Swanson NA, Lee KK (2008) Benign epithelial tumors, hamartomas, and hyperplasias In: Wolff K, Goldsmith LA, Katz SI, Gilchrist BA, Paller AS, et al. (Eds), *Fitzpatrick's Dermatology in General Medicine*. McGraw-Hill, (7th edn), New York, USA, pp.
16. Setoyama M, Mizoguchi S, Usuki K, Kanzaki T (1997) Steatocystoma multiplex: a case with unusual clinical and histological manifestation. *The American Journal of Dermatopathology* 19(1): 89-92.
17. Marley WM, Buntin DM, Chesney TM (1981) Steatocystoma multiplex limited to the scalp. *Archives of Dermatology* 117(10): 673-674.
18. James WD, Berger TG, Eliston DM (2006) *Andrew's Diseases of Skin*, (10th edn).