

Bölüm 35

TESTİSTE EPİDERMOİD KİST: OLGU SUNUMU VE LİTERATÜRÜN GÖZDEN GEÇİRİLMESİ

Kayhan YILMAZ⁵²

Ali YILDIZ⁵³

GİRİŞ

Testiküler epidermoid kist testis tümörlerinin yaklaşık %1'lik kısmını kapsamakta olup , sıklıkla yaşamın ikinci ve dördüncü dekatlarında tek taraflı ve soliter olarak görülen benign bir tümördür.(1,2)İlk kez 1942 yılında Dockerty ve Priestley tarafından tanımlanmış olan bu lezyon çoğunlukla asemptomatiktir ve rutin fizik muayene esnasında ağrısız, palpabl kitle olarak fark edilmektedir.(3)Klinik olarak malign tümörlerden ayrımı zor olduğu için kesin tanısı orşiyektomi sonrası patolojik inceleme ile konur.(4)Histogenetik orjini hakkındaki tartışmalar yıllardır süregelmektedir. Aynı zamanda tedavisi de halen tartışmalıdır. Son olarak; Dünya Sağlık Örgütü (WHO) tarafından 2016 yılında yapılan sınıflamaya göre testiküler epidermoid kistler, in situ germ hücreli neoplazi ile ilişkili olmayan ve germ hücreli tümör grubu içinde yer alan prepubertal tipte teratom olarak listelenmiştir.(5) Son bilgiler ışığında testiküler epidermoid kist ile ilgili iki hipotez öne çıkmaktadır. Birincisi; tamamen benign natürde olan basit epidermoid kistler, ikincisi ise germ hücreli tümör ile ilişkili teratom olarak presente olan kompleks epidermoid kistlerdir.(6)Bu yazıda nadir görülmesi nedeniyle testis tümörü ön tanısıyla inguinal orşiyektomi yapılan ve epidermoid kist saptanan bir olgu sunulurken, literatür eşliğinde etiyoloji, tanı ve tedavisi tartışılmıştır.

⁵² Dr. Öğr. Üyesi. SBÜ Antalya Eğitim ve Araştırma Hastanesi, kyhn_79@hotmail.com.

⁵³ Dr. Varto Devlet Hastanesi, Üroloji kliniği, Muş, aliildiz88@gmail.com.

Testiküler epidermoid kistlerin tedavisinde önerilen yöntem inguinal yaklaşımdır. Kitle büyük, multiple veya eşlik eden malignite varsa orşiektomi önerilmektedir. Ancak bunun dışındaki vakalarda total orşiektominin psikolojik ve reproduktif sonuçları gözönüne alındığında, benign bir kitle için radikal bir tedavi olduğu düşünülmektedir. Son yapılan çalışmalarda, parsiyel orşiektomi ya da enükleasyon önerişkin ve çocuklar için iyi bir tedavi seçeneği olarak kullanılabilirliği belirtilmiştir.(30,31)Heidenreich ve arkadaşları tarafından yapılan literatür derlemesinde, konservatif olarak tedavi edilen 300 hastanın hiçbirinde lokal nüks veya uzak metastaz görülmediği belirtilmiştir.(32)Özellikle çocuklarda benign kitlelerin daha sık görülmesi ve kontralateral testiste torsiyon riski olması nedeniyle konservatif cerrahinin daha uygun olduğu söylenmektedir.(31)

Testiküler epidermoid kistler nadir görülen benign kitlelerdir. Günümüzde fizik muayene ve görüntüleme tetkikleriyle ön tanısı konulabilmektedir. Bu yüzden konservatif tedavi önerilmektedir. Ancak tanısı şüpheli olan hastalarda orşiektomi uygulanmalıdır.

KAYNAKLAR

1. Malek RS, Rosen JS, Farrow GM. Epidermoid cyst of the testis: A critical analysis. British Journal of Urology. 1986;58:55-59.
2. Davi RC, Braslis GK, Perez JL, et al. Bilateral epidermoid cyst of the testis. EurUrol. 1996;29:122-4.
3. Axel H, Udo HE, Hartwing V. Organ preserving surgery in testicular epidermoid cysts. J Urol. 1995;153:1147.
4. Chitale S, Morrow DR, Jeno R and et al. Conservative surgery for epidermoid cyst of the testis. Br J Urol. 1997; 80:506-507.
5. Moch H, Cubilla AL, Humphrey PA, et al. The 2016 WHO classification of Tumours of the urinary system and male genital organs-part a: renal, penile, and testicular tumours. Eur Urol. 2016;70:93-105.
6. Dieckmann KP, Loy V. Epidermoid cyst of the testis: a review of clinical and histogenetic considerations. Brit J Urol. 1994;73:436-41.
7. Hricak H, Hamm B, Kim B. Imaging of the scrotum: Textbook and Atlas. New York: Raven Press, pp.49-93, 1995.
8. Su CM, Lee YL, Huang SP, et al. Testicular sparing surgery for bilateral epidermoid cyst of the testis: A case report. Kaohsiung J Med Sci. 2004; 20: 83-85.
9. Akpolat N, Orhan İ, Solmaz ÖA. Testiküler epidermoid kist: Olgu sunumu. Türk Üroloji Dergisi. 2004; 30: 239-242.
10. Aguilera TC, López RG, Roca EA, et al. Testicular epidermoid cyst: uncommon lesion of difficult preoperative diagnosis. Actas Urol Esp. 2005; 29(9):905-908.
11. Thomsen H. Epidermoid cyst of the testis-Benign teratoma in an adult. Scand J Urol Nephrol. 1988; 22: 339-341.
12. Sanderson AJ, Birch BR, Dewbury KC. Case report: Multiple epidermoid cysts of the testes the ultrasound appearances. Clin Radiol. 1995; 50(6): 414-415.
13. Gökden N, Canda T, Göre O, et al. Testiste epidermoid kist (İki olgu). Türk Patoloji Dergisi 1994; 10: 67-69.

14. Docal I, Crespo C, Pardo A, et al: Epidermoid cyst of the testis: a case report. *Pediatr Radiol.* 2001;31: 365-367.
15. Day JM, Dyer RB. The onion ring sign. *Abdom Imaging.* 2015;40(6):2044-5.
16. Manning MA, Woodward PJ. Testicular epidermoid cysts: sonographic features with clinicopathologic correlation. *J Ultrasound Med.* 2010;29(5):831-7.
17. Meng E, Sun GH, Wu CJ, et al. Epidermoid cysts of the testes in Taiwanese men. *Arch Androl.* 2004;50(3):201-5.
18. Bonkat G, Ruszat R, Forster T, et al. Benign space-occupying cysts in the testis. An overview (article in German). *Urologe A.* 2007;46:1697-703.
19. Fu YT, Wang HH, Yang TH, et al. Epidermoid cysts of the testis: diagnosis by ultrasonography and magnetic resonance imaging resulting in organ-preserving surgery. *Br J Urol.* 1996;78:116-8.
20. Patel K, Sellars ME, Clarke JL, et al. Features of testicular epidermoid cysts on contrast-enhanced sonography and real-time tissue elastography. *J Ultrasound Med.* 2012;31(1):115-22.
21. Dieckmann KP, Frey U, Lock G. Contemporary diagnostic work up of testicular germ cell tumours. *Nat Rev Urol.* 2013;10(12):703-12.
22. Cho JH, Chang JC, Park BH, et al. Sonographic and MR imaging findings of testicular epidermoid cysts. *AJR Am J Roentgenol.* 2002;178:743-8.
23. Pires-Gonçalves L, Silva C, Teixeira M, et al. Testicular epidermoid cyst ultrasound and MR typical findings with macroscopy correlation. *Int Braz J Urol.* 2011;37(4):534-5.
24. Goli VR, Shepherd RR, Hayman WP, et al. Epidermoid cyst of the testes. *J Urol.* 1980;123:129-30.
25. Price EB. Epidermoid cysts of the testis: a clinical and pathological analysis of 69 cases from the testicular tumor registry. *J Urol.* 1969; 102: 708-713.
26. Huyghe E, Mazerolles C, Moran C, et al. Synchronous epidermoid cyst and mature teratoma of the testis:an unusual association. *Urol Int.* 2007;78:364-6.
27. Stark L, Potratz D, Schäfer R, et al. The synchronous appearance of multiple testicular epidermoid cysts and of a malignant mixed germinal tumor in the contralateral testis. (Article in German). *Urologe A.* 1992;31(2):85-7.
28. Goldberg H, Klaassen Z, Chandrasekar T, et al. Germ cell testicular tumors contemporary diagnosis, staging and management of localized and advanced disease. *Urology.* 2019;125:8-19.
29. Garrett JE, Cartwright PC, Snow BW, et al. Cystic testicular lesions in the pediatric population. *The Journal of Urology.* 2000;163: 928-936.
30. Walsh C, Rushton HG. Diagnosis and management of teratomas and epidermoid cyst. *Urol Chin North Am.* 2000;27(3): 509-518.
31. Pohl HG, Shukla AR, Metcalf PD, et al. Prepubertal testis tumors: actual prevalence rate of histological types. *J Urol.* 2004;172(6): 2370-237.
32. Heidenreich A, Engelmann UH, Vietsch HV, et al. Organ preserving surgery in testicular epidermoid cyst. *J Urol.* 1995;153(4): 1147-1150.