

9. BÖLÜM

EPİDİDİMOORŞİT

Yurdagül ÇETİN ŞEKER¹

TANIM

Epididimit, epididimin enfeksiyöz ajanlar ve lokal travmasına bağlı gelişen, en sık görülen intraskrotal inflamatuvar hastalıktır. (1, 2) Akut veya kronik olarak prezente olabilir. Akut epididimit, ani olarak birkaç gün içerisinde ortaya çıkan epididimin ağrılı şişliği ile karakterizedir. Bir diğer tanımlamaya göre ise, epididimde altı haftadan daha az süren ağrı, şişme ve enflamasyon olarak tanımlanır. (3, 4) Kronik epididimit ise unilateral ya da bilateral epididimde altı haftadan daha fazla süren endürasyon ve / veya ağrı semptomları ile karakterize orkialji tablosudur.(5)

Orşit, skrotumda yaygın ödem, ağrı ve renk değişikliğine yol açan bakteriyel veya viral bir testis enfeksiyonu ve enflamasyonuna bağlı olarak gelişen klinik tablodur. Akut orşit testiste kısa sürede şişme ve ağrı ile, kronik orşit ise ani şişme olmadan altı haftadan daha uzun süreli endürasyon, enflamasyon ve süregelen ağrı ile klinik prezente olur. (2,6)

Epididimoorşitte ise enflamasyon, ipsilateral testisi de kapsayacak şekilde ilerler ve epididime ek olarak testiste hassas, sert ve genişlemiştir. (3) Bu bölümde kronik epididimit, orşit ve epi-

¹ Uzm. Dr., Muş Devlet Hastanesi, Acil Tıp Kliniği, yrdglcetin@hotmail.com

Skrotal apse durumunda fluktasyon veren alandan insizyon ve drenaj gerekebilir. Drenaj ve antibiyoterapi kombinasyonu ile iyileşme daha hızlı olacaktır.(13) Ayrıca epididimit, orşit ve epididimoorşit tablolarında ilerlemiş vakalarda skrotum derisinde renk değişikliği, kötü koku gibi durumlarda fournier gangreni açısından dikkatli olunmalıdır.

SONUÇ

Epididimit, orşit ve epididimoorşitin acil serviste tanı ve tedavisinde, destek tedavisi ve doğru antibiyoterapi ile başarılı sonuçlar alınmaktadır. Acil servis hekimleri özellikle hastaneye yatış gerektirecek klinik durumlar ve akut skrotum ayırıcı tanısına giren testis torsiyonu konusunda dikkatli olmalıdır.

KAYNAKLAR

1. Luzzi GA, O'Brien TS. Acute epididymitis. *BJU Int.* 2001;87(8):747-755. doi:10.1046/j.1464-410x.2001.02216.x.
2. McCollough, M., & Rose, E. (2018). Genitourinary and renal tract disorders. In Walls, R., Hockberger, R., & Gausche-Hill, M (Eds.), *Rosen's Emergency Medicine: Concepts and Clinical Practice.* (9th ed., pp. 2163-2181). Philadelphia, PA: Elsevier.
3. Berger RE, Lee JC. (2002). Epididymitis. In: Walsh PC, Retik AB, Vaughan ED, Wein AJ (Eds.), *Campbell's Urology.* (8th ed, pp. 678- 680). Philadelphia: WB Saunders.
4. Montari, P. (2020). Inflammatory and Pain Conditions of the Male Genitourinary Tract: Prostatitis and Related Pain Conditions, Orchitis, and Epididymitis. Partin, A. W., Dmochowski, R. R Kavoussi, L. R., & Peters, C. A. (Eds.), *Campbell-Walsh-Wein Urology.* (12th ed, pp. 1202- 1223 e8.). Elsevier Health Sciences.
5. Akdemir, Ö.A. (2016). Prostatit, Orşit, Epididimit. Tekgül S., Türkeri L., Esen A., & Alıcı B (Eds.), *Üroloji Masaüstü Başvuru Kitabı* (2.baskı, s. 109-112). Ankara: İris İnteraktif.
6. Krieger, JN.(2000). Prostatitis, epididymitis and orchitis. In Mandell GL, Bennett JE, Dolin R (Eds.), *Principles and practice of infectious diseases* (5th ed., p. 1243). Philadelphia: Churchill Livingstone.
7. Davis JE.(2016). Male genital problems. In: Tintinalli JE (Ed.), *Tintinalli's emergency medicine: a comprehensive study guide* (8th ed., pp. 601 - 609) New York: McGraw-Hill.

8. Siegel A, Snyder H, Duckett JW. Epididymitis in infants and boys: underlying urogenital anomalies and efficacy of imaging modalities. *J Urol*. 1987; 138 (4 Pt 2): 1100 - 1103. doi: 10.1016/ s0022-5347(17) 43514-2.
9. Merlini E, Rotundi F, Seymandi PL, et al. Acute epididymitis and urinary tract anomalies in children. *Scand J Urol Nephrol*. 1998;32(4):273-275. doi:10.1080/003655998750015449.
10. Kryger, J. V. (2017). Acute and chronic scrotal swelling. In Kliegman, R. M., Lye, P. S., Bordini, B. J., Toth, H., & Basel, D. (Eds.). *Nelson Pediatric Symptom-Based Diagnosis E-Book*.(p.329) Elsevier Health Sciences.
11. Mulcahy FM, Bignell CJ, Rajakumar R, et al. Prevalence of chlamydial infection in acute epididymo-orchitis. *Genitourin Med*. 1987;63(1):16-18. doi:10.1136/sti.63.1.16.
12. Barnes RC, Daifuku R, Roddy RE, et al. Urinary-tract infection in sexually active homosexual men. *Lancet*. 1986;1(8474):171-173. doi:10.1016/ s0140-6736(86)90650-1.
13. Lebovitch, S., & Pontari, M. A. (2007). Prostatitis and lower urinary tract infections in men. In Hanno, P. M., Guzzo, T. J., Malkowicz, S. B., & Wein, A. J. (Eds). *Penn clinical manual of urology* (pp. 177-188). WB Saunders.
14. Nikolaou M, Ikonomidis I, Lekakis I, et al. Amiodarone-induced epididymitis: a case report and review of the literature. *Int J Cardiol*. 2007;121(1):e15-e16. doi:10.1016/j.ijcard.2007.05.079.
15. Cho YH, Jung J, Lee KH, et al. Clinical features of patients with Behçet's disease and epididymitis. *J Urol*. 2003;170(4 Pt 1):1231-1233. doi:10.1097/01.ju.0000081957.90395.4c.
16. Huang LH, Yeung CY, Shyur SD, et al. Diagnosis of Henoch-Schönlein purpura by sonography and radionuclear scanning in a child presenting with bilateral acute scrotum. *J Microbiol Immunol Infect*. 2004;37(3):192-195.
17. Trojian TH, Lishnak TS, Heiman D. Epididymitis and orchitis: an overview. *Am Fam Physician*. 2009;79(7): 583-587.
18. Pannek J, Haupt G. Orchitis due to vasculitis in autoimmune diseases. *Scand J Rheumatol*. 1997; 26(3): 151 - 154. doi: 10.3109/ 03009749709065674.
19. Masarani M, Wazait H, Dinneen M. Mumps orchitis. *J R Soc Med*. 2006;99(11):573-575. doi:10.1258/jrsm.99.11.573.
20. Heaton ND, Hogan B, Michell M, et al. Tuberculous epididymo-orchitis: clinical and ultrasound observations. *Br J Urol*. 1989;64(3):305-309. doi:10.1111/j.1464-410x.1989.tb06019.x.
21. Ozturk A, Ozturk E, Zeyrek F, et al. Comparison of brucella and non-specific epididymorchitis: gray scale and color Doppler ultrasonographic features. *Eur J Radiol*. 2005; 56(2): 256 - 262. doi: 10.1016/j.ejrad.2005.01.008.
22. Tracy CR, Steers WD, Costabile R. Diagnosis and management of epididymitis. *Urol Clin North Am*. 2008; 35 (1): 101 - vii. doi: 10.1016/j.ucl.2007.09.013.

23. Nickel WR, Plumb RT.(1986). Mumps orchitis. In: Harrison JH, Gittes RF, Perlmutter AD, Stamey TA, Walsh PC, (Eds.). *Campbells urology* (5th ed, pp.977- 988). Philadelphia: W.B. Saunders.
24. Street, E. J., & Wilson, J. D. (2014). Acute epididymo-orchitis. *Medicine*. 42(6), 338-340.
25. Ferrie BG, Rundle JS. Tuberculous epididymo-orchitis. A review of 20 cases. *Br J Urol*. 1983;55(4):437-439. doi:10.1111/j.1464-410x.1983.tb03340.x.
26. Cek M, Sturdza L, Pilatz A. Acute and chronic epididymitis. *European Urology Supplements*. 2017;16(4), 124-131.
27. Ciftci AO, Senocak ME, Tanyel FC, et al. Clinical predictors for differential diagnosis of acute scrotum. *Eur J Pediatr Surg*. 2004;14(5):333-338. doi:10.1055/s-2004-821210.
28. Gordhan CG, Sadeghi-Nejad H. Scrotal pain: evaluation and management. *Korean J Urol*. 2015; 56 (1): 3 - 11. doi: 10.4111/ kju. 2015. 56.1.3.
29. Kadish HA, Bolte RG. A retrospective review of pediatric patients with epididymitis, testicular torsion, and torsion of testicular appendages. *Pediatrics*. 1998; 102 (1 Pt 1): 73 - 76. doi: 10.1542/ peds. 102. 1.73.
30. Redshaw JD, Tran TL, Wallis MC, deVries CR. Epididymitis: a 21-year retrospective review of presentations to an outpatient urology clinic. *J Urol*. 2014; 192 (4): 1203 - 1207. doi: 10.1016/ j.juro.2014. 04. 002.
31. Berger RE.(1992). Sexually transmitted disaeses. In: Walsh PC, Retik AB, Stamey TA, Vaughan ED, (Eds). *Campbell's Urology* (6th, pp.826-846),USA.
32. Gkentzis A, Lee L. The aetiology and current management of prepubertal epididymitis. *Ann R Coll Surg Engl*. 2014;96(3):181-183. doi:10.1308/003588414X13814021679311.
33. Lau P, Anderson PA, Giacomantonio JM, Schwarz RD. Acute epididymitis in boys: are antibiotics indicated?. *Br J Urol*. 1997;79(5):797-800. doi:10.1046/j.1464-410x.1997.00129.x.
34. Tracy C.R., & Costabile R.A.(2006). The changing face of epididymitis from 1965 to 2005. Abstract presentation, 53rd James C. Kimbrough Urological Seminar, Savannah, GA. January 16, 2006.
35. Buttaravoli P, Leffler S. M..(2012). Epididymitis (Chapter 79). In: Buttaravoli, P., & Leffler, S. M. (Eds.), *Minor Emergencies E-Book*. (3th edition, pp. 301- 305). Elsevier Health Sciences.
36. Workowski KA, Bolan GA; Centers for Disease Control and Prevention. Sexually transmitted diseases treatment guidelines, 2015 [published correction appears in MMWR Recomm Rep. 2015 Aug 28;64(33):924]. *MMWR Recomm Rep*. 2015;64(RR-03):1-137.
37. Ludwig M. Diagnosis and therapy of acute prostatitis, epididymitis and orchitis. *Andrologia*. 2008;40(2):76-80. doi:10.1111/j.1439-0272.2007.00823.x.
38. Nickel, JC. (2005). Epididymitis. In: Rakel RE, Bope ET (Eds.), *Conn's current therapy* (pp. 797- 798). Philadelphia: Elsevier.