

# BÖLÜM 1

## AKUT SKROTUM

Ahmet Emre CİNİSLİOĞLU<sup>1</sup>

### GİRİŞ

Akut skrotum, ürolojik acil bir patoloji olup, testis ve skrotal kesenin kızarıklığı, şişliğiyle karakterize ağrılı durumları tanımlar <sup>(1, 2)</sup>. Akut skrotal ağrı ile ilişkili hastalıkların bulguları ve semptomları, geniş tanı örtüşmesi ile belirgin farklılıklar gösterir. Bazı klinik özellikleri diğerlerinden daha güvenilir olmasına rağmen, belirli intraskrotal patolojik süreçler için, fizik muayene, görüntüleme veya bazı hikaye detaylarının varlığı kesin tanı koydurucu olabilir. Akut skrotumun ayırıcı tanısı Tablo 1’de gösterilmiştir.

**Tablo 1. Akut skrotumun ayırıcı tanısı**

Spermatik kordun torsiyonu
Apendiks testis/epididim torsiyonu
Enfeksiyonlar (Epididimit, Epididimo-orşit, abse, Fournier gangreni)
İnkarsere veya strangüle inguinal herniler
Hidrosetel
Travma
İnflamatuvar vaskülitler (Henoch-Schönlein purpurası)
İdiyopatik skrotal ödem
Tümör
Spermatosel
Varikosel

### TESTİS TORSİYONU

Testis torsiyonu, testisin kendi çevresi etrafında dönmesi sonucu spermatik kordun kıvrılması ve spermatik venlerin oklüzyonuna bağlı olarak testiste meydana gelen ödem, venöz dönüşte bozukluk ve arteriyal akımın kaybolması ile karakterize tablodur.

<sup>1</sup> Uzman Doktor, SBÜ Erzurum Bölge Eğitim ve Araştırma Hastanesi, emrecinisli@hotmail.com

lerde yaygın olarak bildirilmesine rağmen travma veya testiküler rüptür nedeniyle akut skrotal şişlik veya hematosel durumunda ya da komünikatif hidroselin mevcudiyetinde intra-abdominal yaralanma akut skrotum tablosuna sebebiyet verebilir. RDUS adölesanlarda *testiküler fraktürün* tanısında duyarlı görünmektedir ve bu hasta grubunda cerrahi müdahale yapılmalıdır<sup>(30)</sup>. *İdiyopatik skrotal ödemli* erkekler, genellikle prepubertaldir ve ağrılı veya ağrısız unilateral veya bilateral skrotal kızarıklık veya şişlik başlıca fizik muayene bulgularıdır<sup>(31)</sup>. *Henoch-Schönlein purpura*, deriyi, eklemleri, gastrointestinal sistemi ve böbrekleri etkileyen, vakaların %2 ila %38'inde bulunan ödem veya eritem, testiküler hematoma, torsiyon veya enfarktüs, kord trombozu, epididimit içeren bir akut vaskülit formudur<sup>(32,33)</sup>. Klinik bulgular eşlik eden testis torsiyonunu düşündürüyorsa acil skrotal eksplozasyon endikedir. *Kistik rete testis displazi*, akut skrotal şişlik veya ağrı ile kendini gösterebilir<sup>(34)</sup>. Diyagnoz, testis içinde birden çok küçük merkezi kisti gösteren ultrasonografi ile teyit edilir. Tedavi, nüks veya bazı vakalarda regresyon ile ilişkili gözlem ile ilişkilendirilen konservatif enükleasyondur.

## KAYNAKLAR

1. Ciftci AO, Senocak ME, Tanyel FC, Büyükpamukçu N. Clinical predictors for differential diagnosis of acute scrotum. *Eur J Pediatr Surg.* 2004;14(5):333-8.
2. Mushtaq I, Fung M, Glasson MJ. Retrospective review of paediatric patients with acute scrotum. *ANZ J Surg.* 2003;73(1-2):55-8.
3. Caesar RE, Kaplan GW. Incidence of the bell-clapper deformity in an autopsy series. *Urology.* 1994;44(1):114-6.
4. Cunningham RE. Familial occurrence of testicular torsion. *Jama.* 1960;174:1330-1.
5. Srinivasan AK, Freyle J, Gitlin JS, Palmer LS. Climatic conditions and the risk of testicular torsion in adolescent males. *J Urol.* 2007;178(6):2585-8; discussion 8.
6. Lyronis ID, Ploumis N, Vlahakis I, Charissis G. Acute scrotum -etiology, clinical presentation and seasonal variation. *Indian J Pediatr.* 2009;76(4):407-10.
7. Redman JF, Barthold JS. A technique for atraumatic scrotal pouch orchiopey in the management of testicular torsion. *J Urol.* 1995;154(4):1511-2.
8. Mäkelä E, Lahdes-Vasama T, Rajakorpi H, Wikström S. A 19-year review of paediatric patients with acute scrotum. *Scand J Surg.* 2007;96(1):62-6.
9. Lam WW, Yap TL, Jacobsen AS, Teo HJ. Colour Doppler ultrasonography replacing surgical exploration for acute scrotum: myth or reality? *Pediatr Radiol.* 2005;35(6):597-600.
10. Ring N, Staatz G. [Diagnostic Imaging in Cases of Acute Scrotum]. *Aktuelle Urol.* 2017;48(5):443-51.
11. Ta A, D'Arcy FT, Hoag N, D'Arcy JP, Lawrentschuk N. Testicular torsion and the acute scrotum: current emergency management. *Eur J Emerg Med.* 2016;23(3):160-5.
12. Sharp VJ, Kieran K, Arlen AM. Testicular torsion: diagnosis, evaluation, and management. *Am Fam Physician.* 2013;88(12):835-40.
13. Sessions AE, Rabinowitz R, Hulbert WC, Goldstein MM, Mevorach RA. Testicular torsion: direction, degree, duration and disinformation. *J Urol.* 2003;169(2):663-5.
14. Stillwell TJ, Kramer SA. Intermittent testicular torsion. *Pediatrics.* 1986;77(6):908-11.
15. Obi AO. Intermittent testicular torsion. *Niger J Clin Pract.* 2017;20(10):1273-6.
16. John CM, Kooner G, Mathew DE, Ahmed S, Kenny SE. Neonatal testicular torsion--a lost cause? *Acta Paediatr.* 2008;97(4):502-4.

17. Das S, Singer A. Controversies of perinatal torsion of the spermatic cord: a review, survey and recommendations. *J Urol.* 1990;143(2):231-3.
18. Rakha E, Puls F, Saidul I, Furness P. Torsion of the testicular appendix: importance of associated acute inflammation. *J Clin Pathol.* 2006;59(8):831-4.
19. Pomajzl AJ, Leslie SW. Appendix Testes Torsion. StatPearls. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing Copyright © 2020, StatPearls Publishing LLC.; 2020
20. McConaghy JR, Panchal B. Epididymitis: An Overview. *Am Fam Physician.* 2016;94(9):723-6.
21. Berger RE, Kessler D, Holmes KK. Etiology and manifestations of epididymitis in young men: correlations with sexual orientation. *J Infect Dis.* 1987;155(6):1341-3.
22. Harnisch JP, Berger RE, Alexander ER, Monda G, Holmes KK. Aetiology of acute epididymitis. *Lancet.* 1977;1(8016):819-21.
23. Kristensen JK, Scheibel JH. Etiology of acute epididymitis presenting in a venereal disease clinic. *Sex Transm Dis.* 1984;11(1):32-3.
24. Louette A, Krahn J, Caine V, Ha S, Lau TTY, Singh AE. Treatment of Acute Epididymitis: A Systematic Review and Discussion of the Implications for Treatment Based on Etiology. *Sex Transm Dis.* 2018;45(12):e104-e8.
25. Delavierre D. [Orchi-epididymitis]. *Ann Urol (Paris).* 2003;37(6):322-38.
26. Stav K, Zisman A, Leibovici D, Sandbank J, Lindner A. [Acute epididymitis]. *Harefuah.* 2003;142(6):451-5, 84.
27. Santillanes G, Gausche-Hill M, Lewis RJ. Are antibiotics necessary for pediatric epididymitis? *Pediatr Emerg Care.* 2011;27(3):174-8.
28. Taylor SN. Epididymitis. *Clin Infect Dis.* 2015;61 Suppl 8:S770-3.
29. Lynch S. Acute epididymitis. *Jaapa.* 2018;31(3):50-1.
30. Adams RJ, Attia M, Cronan K. Report of 4 cases of testicular rupture in adolescent boys secondary to sports-related trauma. *Pediatr Emerg Care.* 2008;24(12):847-8.
31. Klin B, Lotan G, Efrati Y, Zlotkevich L, Strauss S. Acute idiopathic scrotal edema in children--revisited. *J Pediatr Surg.* 2002;37(8):1200-2.
32. Turkish VJ, Traisman HS, Belman AB, Given GZ, Marr TJ. Scrotal swelling in the Schönlein-Henoch syndrome. *J Urol.* 1976;115(3):317-9.
33. Diana A, Gaze H, Laubscher B, De Meuron G, Tschantz P. A case of pediatric Henoch-Schönlein purpura and thrombosis of spermatic veins. *J Pediatr Surg.* 2000;35(12):1843.
34. Smith PJ, DeSouza R, Roth DR. Cystic dysplasia of the rete testis. *Urology.* 2008;72(1):230.e7-10.