



TÜRK ÜROLOJİ DERGİSİ

Cilt : 12, Sayı : 4, 625-627 1986

BİR DİPHALLUS OLGUSU

GLANDULAR DIPHALLUS

AKINCI, M. (*)

KOÇAK, T.

ÖZSOY, C.

KUT, H.

OLGU

Üç yaşında bir erkek çocuğu penisinin normal olmaması şikâyeti ile ailesi tarafından kliniğimize getirildi. Öz geçmişinde ve soy geçmişinde bir özellik olmayan hastanın fizik muayenesinde ik glansı ve üç tane meatus üriner externusu olduğu saptandı. Diğer sistemlerin muayenelerinde ve ürogenital sisteme ait diğer organların muayenelerinde de bir özellik saptanmadı.

Çekilen IVP'de sağ böbreğin sınırları görülemedi ve bu tarafta fonksiyon saptanmadı. Bunun üzerine yapılan batin ultrasonografisi ile de sağ böbrek agenezisi tanısı kondu.

Assendan olarak her üç meatustan da kateter sokmak suretiyle skopi altında yapılan ürethrografilerde iki tane üçer cm. uzunluğunda kör ürethra olduğu, üçüncü ürethranın ise esas ürethra olup, herhangi bir patolojisi olmadığı çekilen grafiler sonucunda anlaşıldı.

Yapılan sistoskopik muayenede sağ üreter orifisi bulunamadı, mesane ve kolum normal bulundu. Ürethroskopide ürethra normaldi.

Hasta ameliyata alındı. Prepus corana çevresinden yapılan insizyonla tüp şeklinde radiks penise kadar diseke edildikten sonra iki glansın arasından girilerek her iki corpus cavernosum penoscrotal açıya kadar ayrıldı. Kör ürethranın olduğu glans ürethranın ortasından kesilip açıldı ve içindeki mukoza disseke edildikten sonra bu glans flap şekline dönüştürüldü. Her iki glansa ait corpus cavernosum yan yana Buck fasyasından sütüre edilerek tek corpus cavernosum (ereksiyonda kıvrılma olma-

(*) İstanbul Tıp Fakültesi Üroloji ve Plastik Cerrahi Anabilim Dalları.

ması amacıyla) haline dönüştürüldü. Normal peniste olduğu gibi ortada corpus spongiosum ve yanlarda corpora cavernosa hali elde edildi. Normal ürethrayı içeren glansın bir yarısının mukozası soyulduktan sonra flap haline getirilen öbür glans bu glansın üzerine 4/0 Vicryl ile dikildi. Böylece tek bir glans, normal bir ürethra ve her iki yanda birer corpus cavernosum elde edildi. Cilt tekrar 5/0prolen ile üzerine kapatıldıktan sonra cystofix ile sistostomize edilerek ameliyata son verildi. Postoperatif hiçbir sorunu olmayan hastanın 10. gün cystofix'i alındı, 12. günde normal miksiyon yaparak şifa ile çıkartıldı.

TARTIŞMA

Diphallie teriminin klasik tarifi iki penise sahip olmaktadır. Adair ve Lewis (1) Amerika Birleşik Devletleri'nde difallus görülme sıklığının 5.5 milyonda bir olduğunu belirtmişlerdir. Daha sonra da birçok yazarın bu konu ile ilgili çeşitli yayınları olmuştur (2, 3, 4). Bugüne kadar 108 difallus vakasının yayınlandığı bilinmektedir (5).

Pseudodiphallia terimi ile normal penisten başka erektile doku içeren memebaşı tarzında ikinci bir dokunun mevcudiyeti anlaşılmaktadır. Ayrıca glandular difallus, bifid difallus, hemidifallus, triple penis şekillerini difallus sınıflaması içinde sayabiliriz.

Difallus ile birlikte ürogenital sisteme ait bazı anomaliler de görülmektedir. Örneğin bifid scrotum, prepusun olmayışı, hypospadias, üretranın yokluğu (birinde), çift mesane, üretraların birinin mesaneye ötekine seminal kese veya kolona açılması, tek testis ya da poliorşizm ve extrofi vezikal gibi. Ayrıca atnalı böbrek, bifid pelvis, birden dörde kadar üreter olması ve ektopik mesane gibi üst üriner sisteme ait anomaliler de görülebilmektedir. Anus anomalileri, spina bifida, kalp el ve ayak anomalileri de difallus ile birlikte görülebilir.

Bizim vakamız glandular difallus tipinin ileri bir şekline uymaktadır. Vakamızda üç meatus üri. ext. ve birisi esas ikisi kör üç üretra bulunurken ürogenital sistem anomalilerinden sağ böbrek agenezisi mevcuttu. Başka bir konjenital anomali saptanmadı.

Difallus vakalarında çok nadir rastlanması, değişik tipleri olması nedeniyle biz de kliniğimizde tedavi ve takip ettiğimiz bu vakayı takdim etmeyi uygun gördük.

Pseudodiphallia	
Glandular diphallus	
Bifid diphallus	
Concealed diphallus	
Complete diphallus	
Hemidiphallus	
Triple penes	
Diphallus sınıflaması (Horton'dan)	

Ö Z E T

Kliniğimize başvuran bir glanduler diphallus vakası takdim edildi. Nadir rastlanan bu vakada yapılan tetkikler, tedavi ve diğer hususlar anlatılarak konu incelendi.

SUMMARY

A Glandular diphallus case which had recoured to our clinic is presented. The examinations, treatment and other points which are investigated in this rare case are told and the subject is discussed.

KAYNAKLAR

- 1 — **ADAIK, E. L., and LEWIS, E. L.:** Ectopic scrotum and diphallia. J. Urol. 84 : 115, 1960.
- 2 — **NESBIT, R. M., and SROMME, W.:** Double penis and double bladder. Am. J. Roentgenol. 30 : 497, 1933.
- 3 — **VILLANOVA, X., and RAVENTOS, A.:** Pseudodiphallia, a rare anomaly J. Urol. 71 : 338, 1954.
- 4 — **BALLANTINE, J. W., and SCOT-SHIRVING, A. A.:** Diphallia terata with notes of an infant with a double penis. Teratologia, 92-95, 184-203, 225-268, 1895.
- 5 — **HORTON, C. E.:** Plastic and Reconstructive Surgery of the Genital Area. 163-174, 1973.