



TESTİS TÜMÖRLERİNDE SKROTAL ULTRASONOGRAFİ SCROTAL ULTRASONOGRAPHY IN TESTICULAR TUMORS

ANDER, H.(*), KADIOĞLU, A.(*), ERGUN, U.(**), TELLALOĞLU, S.(*), AKINCI, M.(*)

GENEL BİLGİLER

Testis tümörü teşhisinde ve ayırıcı tanısında inspeksiyon, palpasyon ve transilluminasyon gibi konvansiyonel muayene metodlarını tamamlayan bir diğer tetkik yöntemi ultrasonografidir. Testis hastalıklarının paratestiküler hastalıklardan ayrılması, büyük bir epididim, hidrosel gibi testisin palpasyonunun güçleştiği hallerde, testis parankiminin incelenmesine ve değişikliklerin tanınmasına yarar. Klinik bulgularla birlikte testis tümörü âleyhine veya lehine terapötik girişimi etkiler (2).

MATERYEL VE METOD

1985-1987 temmuz ayları arasında İstanbul Tıp Fakültesi Üroloji kliniğinde testis tümörü şüphesi bulunan ve klinik bulguları ultrasonografi tarafından da desteklenen 20 vaka incelenmiştir.

3.5 MHz gücündeki transducer içeren bir ultrasonografi aracı ile skrotum muayenesine normal testiste başlamış ve bu hasta organ için referans olarak kullanılmıştır. Real time ultrasonografi ile testisin değişik kesitleri alınmış ve bunlardan longitudinal ve transvers olanları ile tümör imajı veren diğer kesitler kayıt edilmiştir. Temas edici ajan olarak akustik jel tercih edilmiştir.

Ultrasonografi ile desteklenen klinik bulgular ışığında 20 vaka explore edilmiş ve 18 vakaya makroskopik testis tümörü teşhisi ile orşiektomi uygulanmıştır. İngiunal eksplorasyonla açılan vakaların 2'sinde kronik epididimit ve pakivajinit saptanmıştır ve bu vakalarda biyopsi ile yetinilmiştir. Orşiektomi yapılan 18 vakanın histo-patolojik

(*) İstanbul Tıp Fakültesi Üroloji Anabilim Dalı

(**) İstanbul Tıp Fakültesi Radyodiagnostik Bilim Dalı

incelenmesinde (Tablo 1) 5 seminom, 4 teratokarsinom, 4 embriyonal karsinom, 1 korionkarsinom, 1 leydig hücreli tümör, 1 sertoli-leydig hücreli tümör, 1 epidermoid kist 1 tüberküloz kazeöz epididimit tespit edildi.

Tablo 1:

ORŞİEKTOMİ YAPILAN VAKALARDA (n = 18) HİSTOPATOLOJİK İNCELEME

Seminom.....	5
Teratokarsinom.....	4
Embriyonal Karsinom.....	4
Korionkarsinom.....	1
Leydig Hücreli Tümör.....	1
Sertoli-Leydig Hücreli Tümör.....	1
Epidermoid Kist.....	1
Tüberküloz Kazeöz Epididimit.....	1

20 vakalık serimizde ultrasonografide seminom hipoekojen, bazen kistik görünümde, çevre testis dokusundan kesin sınırlarla ayrılmış görüntü verir (Resim 1). Non seminomatöz testis tümörleri değişik hücre tiplerine sahiptirler (5, 7). Çevre testis dokusundan zorla ayırd edilir. Teratom ve teratokarsinom internal hemoraji ve kıkırdak hatta kemik dokusu gösterirler. Buna bağlı olarak düzensiz, bazen ekodan fakir, bazen ekodan zengin alanlar içerirler (Resim II). Kalsifik bölgelerden yoğun reaksiyon tipiktir ve kistik bölgelere de rastlanabilir (5,7). Embriyonal karsinom düzensiz sınırlı bölgeler ve ekodan zengin bir refleksiyon, değişik büyüklükte likid içeren bölgelere sahiptir. Seyrek rastlanan sertoli hücreli tümör, multipl radiler septumlarla ayrılmış kistik alanlar içerirler (1). Leydig hücreli tümör testis dokusundan daha hipoekojen ve içinde heterojen alanlar içeren görüntü verir. (Resim IV). Kronik epididimoorsitte epididimde büyüme ödeme bağlı hipo-ekojen karakter ve testis tutulursa fokal hipoekojen alanlar oluşabilir (6).

Eksplere edilen 20 hastanın ultrasonografik bulguları 18 hastada testis tümörü olabileceği ve 2 vakanın ise kronik iltihabi proçes olduğu şeklindedir. Testis tümörü olarak bildirilen 18 vakanın içinde sadece birinde "embriyonal karsinom" spesifik tümör tanısı mevcuttu. Diğerlerinde tümör cins ayırımı yapılmamıştı. Retrospektif olarak histopatoloji-ultrasonografi korrelasyonu incelendiğinde 5 seminom vakasının, 4 teratokarsinom ve 4 embriyonal karsinom, 1 leydig hücreli tümörün literatürde bildirilen görüntüsüne raslanırken, sertoli hücreli tümör literatürde bildirilen refleksiyondan sapıyordu. 1 kazeöz tüberküloz epididimit olgusunda ultrasonografik bulgu testis polünde parankim sınırları içinde hiperekojen tümöral kitle olarak bildirildi. Epidermoid kistte

ise hipo-ekojen görüntü tümör olarak yorumlandı. Ultrasonografik olarak kronik enfeksiyon bulgusu veren 2 vaka konvansiyonel yöntemlerin tümör lehine olması sebebiyle eksplore edildiler. Ancak bunların histopatolojik sonucu ultrasonografi ile korelasyon gösterdi.

TARTIŞMA

1985-1987 Temmuz ayları arasında kliniğimizde konvansiyonel yöntemlere ek olarak real time ultrasonografi ile incelenen ve testis tümörü ön tanısıyla eksplore edilen 20 vakanın 18'ine inguinal orşiektomi uygulanmıştır. Orşiektomi uygulanan 18 vakada ultrasonografik inceleme sonucu tümör lehineydi. 18 vaka histopatolojik-ultrasonografik korrelasyon açısından gözden geçirildiğinde 16 vakada ultrasonografinin diagnostik açıdan başarılı olduğu görülür. İki vakada histopatoloji epidermoid kist ve tüberküloz kazeöz epididimit olarak bildirilmişti.

Eksplore edilen vakalarımızda (n = 20) ultrasonografinin diagnostik başarısı % 90'dır. 18 vakada lezyon tümör olarak yorumlanmış, iki vakada ise kronik enfeksiyon bildirilmişti. Literatürde ise bu oran % 95'in üzerinde olarak verilmektedir (5). Serimizde çok seyrek raslanan epidermoid kist mevcudiyeti ve bunun ultrasonografik olarak malign olarak yorumlanması ultrasonografinin diagnostik başarı oranını düşürmektedir.

Ultrasonografi iki vakada (% 10) kronik enfeksiyon bildirdiği halde, konvansiyonel metodlardan özellikle palpasyonun her iki vakada tümör lehine olması sebebiyle eksplore edilmişlerdir. Bu vakalarda sadece biyopsi ile yetinilmiş ve biyopsi sonucu ultrasonografik diagnozu doğrulamıştır.

SONUÇ

Skrotal ultrasonografinin en önemli yardımı şüpheli vakalarda, klasik muayene metodlarını (inspeksiyon, palpasyon ve transilluminasyon) tamamlamasıdır. Ultrasonografi ile, intratestiküler olaylar % 95 tanınabilir (4, 5). Kliniğimizde 2 yıldır rutin istenen bu tetkikin diagnostik başarı yüzdesi % 90'dır. Bu yüzdenin literatüre göre düşük olmasının sebebi Radyodiagnostik-Üroloji Anabilim Dalı kooperasyonunu ideal olmaması ve serimizde bulunan epidermoid kist gibi nadir raslanan bir olgu nedeniyle.

ÖZET

Testis içindeki malign süreçlerin benignlerden ayrılmasında ultrasonografiden yararlanılır. 20 hastada preoperatif ultrasonografik bulgular eksplorasyon sonucu elde edilen histo-patolojik bulgularla karşılaştırılmıştır. 18 hastada ultrasonografik olarak konulan testiküler malignite teşhisi 16 hastada histopatolojik olarak doğrulanmıştır. Ultrasonografik olarak kronik enfeksiyon düşünülen iki vakada yine biyopsi sonucu ultraso-



Şekil 1: Seminom'un ultrosonografik görüntüsü



Resim 2: Teratokarsinom (Ultrasonografi)



Resim 3: Epidermoid Kist (Ultrasonografi)



Resim 4: Leydig hücreli tümör (Ultrasonografi)

nografik diağnoz ile korelasyon göstermektedir. 20 hastanın 18'ine orşiektomi uygulanmış, ikisinden yalnızca biyopsi alınmıştır. Orşiektomi uygulanıp histo-patolojik tetkik sonucu "epidermoid kist ve kazeoz tüberküloz epididimit" gelen iki vaka nedeniyle serimizde ultrasonografinin diağnostik başarısı % 90'dır. Literatürde ise bu oran % 95 olarak bildirilmektedir.

SUMMARY

Ultrasonography is helpful for distinction between malign and benign disorders that arises within the testes. The pre-operative ultrasonographic findings and histopathological results were analysed in 20 patients, which underwent exploration. In 16 of 18 cases the ultrasonographic diagnosis "testicular malignancy" was confirmed by histopathological diagnosis. Two cases were diagnosed as "chronic infection" on ultrasonographic examination, which also correlates with histopathological diagnosis. 18 of 20 cases underwent orchiectomy, biopsy were performed on two cases. The diagnostic success of ultrasonography is % 90 in our series. The rate is % 95 in the literature. The reason of our low diagnostic success rate is two cases which underwent orchiectomy and the histopathological examination results were obtained as "epididimitis tuberculosa and epidermoid cyst."

LİTERATÜR

- 1- Cunningham, J.J.: Echographic findings in sertoli cell tumor of the testis.
- 2- Friedrich, M., C.D. Claussen, R. Felix.: Immersion ultrasonography of scrotal and testicular pathology. Europ. J. Radio. 1 (1981) 60.
- 3- Gottesman, J.E., Sampl, W.F., Skinner, D.G., et al.: Diagnostik ultrasound in the evaluation of scrotal masses. J. Urol. 118: 601-603, 1977.
- 4- Naser, V.U., Iking, G., Van Kaick, M. Schneigler: Echographie des Skrotuma und der Testes mit Hilfe eines neuen untersuchungsgeraetes. Urologe A 18 (1979) 321.
- 5- D. Beyer, W-P Brockmann, R. Günter, P-J Schulze, Real Time Sonographie des Körpers Georg Thieme Verlag Stuttgart 1983 P: 375.
- 6- Shawker T.H.: B-mode ultrasound evaluation of scrotal swellings. Radiology 118: 417-419, 1976.
- 7- Ultrasound in Urology - Martin. I. Resnik M.D. Williams and Wilkins 1984 Second Edition p: 274.