



TÜRK ÜROLOJİ DERGİSİ
Cilt: VIII, (3), s: 179-182, 1982

ABDOMİNO - SKROTAL DEV HİDROSEL

(Bir olgu nedeniyle)

Abdomino - Scrotal giant hydrocele

Dr. Necmettin ÇIKILI (*), Dr. Hakkı KERİMOĞLU (**)

GİRİŞ

Hidrozel, tunica vaginalis visceralis ve parietalis tabakaları arasında seröz sıvı birikimidir (2, 4, 5, 7). Normalde 2-4 cc. kadar olan bu sıvı aşağıdaki nedenlerle artar ve hidrozel dediğimiz olguya neden olur (2, 4, 5, 7).

A) Travma, B) Enfeksiyon, C) Proessus funikularisin geç kapanması veya hiç kapanmaması, D) Tümör, E) İdiopatik.

Sıvı birikimi akut veya kronik tarzda olur. Her yaşda görülebilir. Birikim yerine göre skrotal, funiküler, inguinal, abdominal veya abdomino - skrotal olabilir. Abdominal tip direkt veya indirekt tipte olur (Şekil - 1). Aynı zamanda inmemiş testisle beraber görülebilir. Tanıda fıtık, tümöral ve kistik oluşumlardan ayırım yapmak gerekir (2, 4, 5, 6, 7).

Tedavi tıbbi veya cerrahidir. Çocukluk yaşlarında bazen aspirasyon yeterlidir. Enfeksiyona bağlı olgularda yine aspirasyondan netice alınabilir. Cerrahi olarak fenestrasyon, rezeksiyon, Winkelman ve orkiektomi uygulanabilir (1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8).

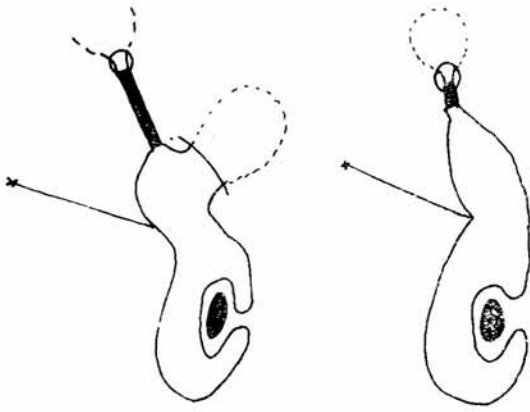
OLGU

M.Ö. 21 yaşında asker, Karnındaki ve sağ kasığındaki şişlik nedeniyle yatırıldı. 1 yıl önce bu şikayetleri başlamış ve gittikçe artmış. Daha önce de sağ yumurtasının normal yerinden daha yukarıda olduğunu belirtiyor. Öz ve soy geçmişinde önemli bir patoloji yok. Sistem muayeneleri normal. Sağ testis palpe edilemiyor. Sağ skrotal yarıda batındaki oluşumun devamı gibi

* İzmir Devlet Hastanesi Üroloji Kliniği Başasistanı

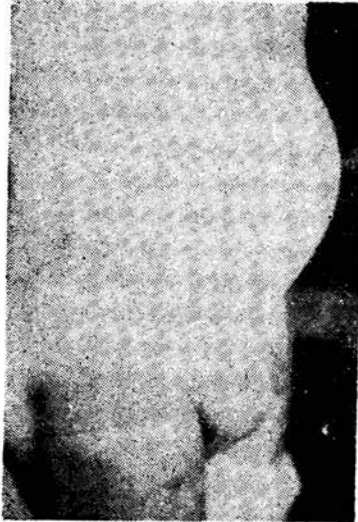
** Konya Askeri Hastanesi Genel Cerrahisi

Not: Bu olgu 1979 yılında görevli bulunduğumuz Diyarbakır Asker Hastanesinde görülmüştür.



Şekil 1

gözükten gergin bir şişlik mevcut. Karın ileri derecede gergin, sınırları belirli, mobil, karpuz cesametinde ve daha ziyade sağ tarafa deviyen bir kitle mevcut (Resim - 1). Hastanın gastroentestinal ve üriner bir şikayeti yok. Mide duodenum ve kolon tetkiklerinde kompresyona bağlı önemsiz değişiklikler mevcut. İ.V.P. de ekstra üriner basıya ait bulgular var. Casoni ve Weinberg menfi. Eozinofili yok. Muhtemel bir abdomino-skrotal hidrosel ön tanısı ile abdominal median kesi ile batin açıldığında kitlenin gerçekten abdomino-skrotal hidrosel olduğu görülerek anblok çıkartıldı. İçi açıldığında 5 litre seröz mayi boşaltıldı ve atrofik bir testis görüldü.



Resim 1

TARTIŞMA

Literatürde 1975 yılına kadar 83 abdomino skrotal hidrosel olgusu bildirilmiştir, bunların 21 tanesi Hindistan kaynaklıdır (6). Abdominal gelişme iki tür olmaktadır, direkt tipte kanalis ingüinalisin en zayıf noktasından batına sarmakta, indirekt tipte ise iç orifisten sarmaktadır. Çoğu vakalar da ise bir ucu skrotumla iştirakli olmaktadır (6). Olgumuz da direkt veya indirekt olduğu konusunda ayırıcı tanıya gidemedik çünkü kanalis ingüinalis arka duvarı tamamen açıldı. Ayırdedici tanıda fitiklar, testis tümörleri, kordon kistleri, abdominal veya retroperitoneal kistik veya tümöral kitlelerden ayırdemek gerekir (1, 2, 3, 4, 5, 7, 8.). Olgumuz da ayırdedici tanıda İVP, radyolojik mide duodenum tetkikleri yapılmış, Casoni, Weinberg ve eozinofili araştırılmıştır. Bu tetkikler sonucu abdominoskrotal hidrosel ön tanısıyla operasyona karar verilmiştir.

SUMMARY

In this article, we have discussed a rare case of giant abdomino-scrotal hydrocele. We removed the testes with hydrocele by right paramedian abdominal incision. When the mass were destroyed, 5 litres of fluid were emptied and an atrophic testicle found. Connected literature have been reviewed.

KAYNAKLAR

- 1 — **Ahmet, S.** Abdominoscrotal hydrocele in an infant. Surgery 70 : 316, 1971
- 2 — **Campbell and Harrison :** Urology, vol, 1, 3, 4 ed. W.B. Saunders Comp. Phil. 1970.
- 3 — **Glenn, J.F.** Urologic Surgery, sec. ed. Dep. Harper and Row. Publi. Maryland 21740 USA.
- 4 — **Günalp, İ.** Modern üroloji Yargıçoğlu matbaası 1975, Ankara.
- 5 — **Korkud, G.** Üroloji, Hilal Matb. Kol. Şti. 1977 İstanbul.
- 6 — **Parekh, B. R., Reinboth, G., Mishra, O. P.:** Abdominoscrotal hydrocele. Brit. J. Surgery. Vol. 62 : 629 - 632, 1975.
- 7 — **Smith, D.R.** General Urology, 9. ed. Lange Med. Publ. Los, Altos California, 1978.
- 8 — **Wilkinson, J. L :** An operation for large scrotal Hydrocele. Brit. J. Surgery. 60 : 450, 1973.