

# TESTİSTE BASİT KİST VE SPERMATOSEL(X)

Meral KOYUNCUOĞLU\*, Fulya ÇAKALAĞAOĞLU\*, Adil ESEN\*\*

D.E.Ü. Tıp Fakültesi Patoloji Anabilim Dalı\*

D.E.Ü. Tıp Fakültesi Üroloji Anabilim Dalı\*\*

## ÖZET

Testiste görülen basit kistler klinik olarak testiküler neoplazi, hidrosel ya da spermatocele düşünülebilen, 1 cm ile daha büyük boyutlarda olabilen, patogenezi tam bilinmeyen seyrek lezyonlardır. Testis içinde ince duvarlı saydam seröz sıvı içeren bu kistleri yassılaştırmış bir epitel ya da kübik epitel döşemektedir. Yeni doğan döneminden 9'uncu dekada kadar olan olgularda görülebilir. Burada klinik epididim kisti ve testiküler neoplazi ön tanısı ile opere edilen 62 yaşındaki erkek olguda testiste basit kist ve epididimde spermatocele saptanmış, olgu literatür bilgileri ile sunulmuştur.

**Anahtar sözcükler:** Testis, spermatocele, basit kist

## SUMMARY

Simple cysts of the testis are rare and benign lesions of uncertain etiology. Affected patients range in age from infants to persons in the ninth decade. The cysts manifest as testicular enlargement with or without pain. Sizes varies from 1 cm to several centimeters. The cysts have clinically suggested testicular neoplasm, hydrocele, spermatocele. We report cyst of the epididymis and simple cyst in testicular parenchyma of a 62 year old man.

**Key words:** Testis, spermatocele, simple cyst.

Basit kistler testisin ender görülen benign lezyonlarıdır. Bu lezyonlar klinik olarak testiküler neoplazm, hidrosel ya da spermatocele ile karışabilir (1).

Testisin nonneoplastik kistleri epidermoid ve basit kistler olarak ikiye ayrılır (1,2). Testisin nonneoplastik kistleri ilk kez 1830 yılında Cooper tarafından 4 olgu bildirilmiştir. 1893 yılında Jenkins ve Deming 6000

otopsiyi içeren taramalarında sadece 3 olguda testiste nonneoplastik kist bulmuşlardır. O yüzyılda testiküler kistlerin tunika albugineadan geliştiği düşünülmüştür. Daha sonraki çalışmalarda da testis kistlerinin tunika albuginea iç yüzeyinde geliştiği belirtilmiştir (3,4).

Testis kistleri tunika albuginea, rete testis veya testis parankiminde görülmektedir. Re-

(X). XI. Ulusal Patoloji Sempozyumu, 27-31 Ekim 1993 Trabzon, Poster olarak sunulmuştur.

te testis ve parankim lokalizasyonlu kistler çok ender bulunmaktadır (2-4,6).

Burada klinik olarak epididim kisti ve testiküler neoplazi ön tanısı ile opere edilen 62 yaşında erkek olguda testiste intraparakimal basit kist ve epididimde spermatozel saptanmış ve nadir görülen bu olgu sunulmuştur.

### OLGU

62 yaşında . kek hasta, ağrısız şişlik şikayeti ile üroloji polikliniğine başvurmuştur. Burada yapılan muayene sonucu sağ testiste kitle saptanmış ultrasonografisinde testiste düşük ekojenitede kısmen kistik 5 cm çapında kitle ve epididimde 1 cm çapında kistik yapı saptanmıştır. Olgunun özgeçmişinde travma veya herhangi bir özellik dikkati çekmemiştir. Hastaya epididim kisti ve testis tümörü ön tanısı ile orşiektomi yapılmıştır.

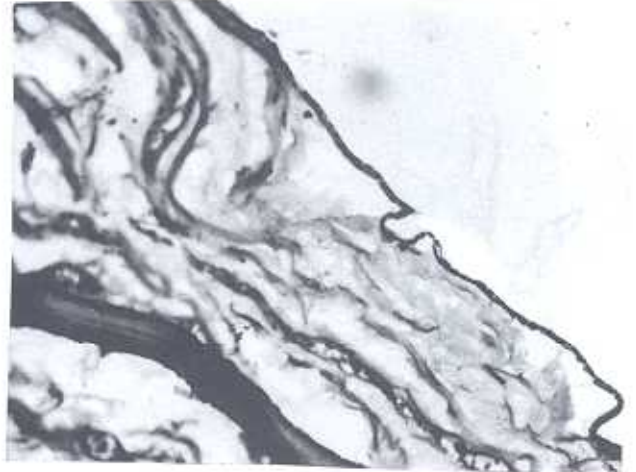
Operasyon materyalinin patolojik incelenmesi sonucu (D.E.Ü.T.F. Pat. prot. no. 7243/93) makroskopik olarak; dıştan üzerinde 9 cm uzunlukta, 1.5 cm çapında spermakord bulunan, 130 gm ağırlıkta 10x7x5 cm boyutlarda sağ orşiektomi materyalinde epididimde kist yapısı görülmüştür. Bu kistik yapı içeriği enjektör ile alarak yaymalar hazırlanmıştır. Daha sonra kistik yapıya kesit yapıldığında lümenin düzgün görünümlü olduğu ve duvar kalınlığının 2-3 cm olduğu saptanmıştır. Testis dokusunun seri kesitlerinde ise çapları 7-15 mm olan içinde berrak sıvı bulunan lümenleri düzgün iki adet kistik yapı dikkati çekmiştir (Şekil

1).



Şekil 1. Makroskopik olarak epididim kistin görünümü

Mikroskopik incelemelerde epididim kistin tek sıralı silindirik epitel ile döşeli olduğu (Şekil 2), kist içeriğinden hazırlanan yaymalarda ise çok sayıda sperm bulunduğu görülmüştür (Şekil 3).



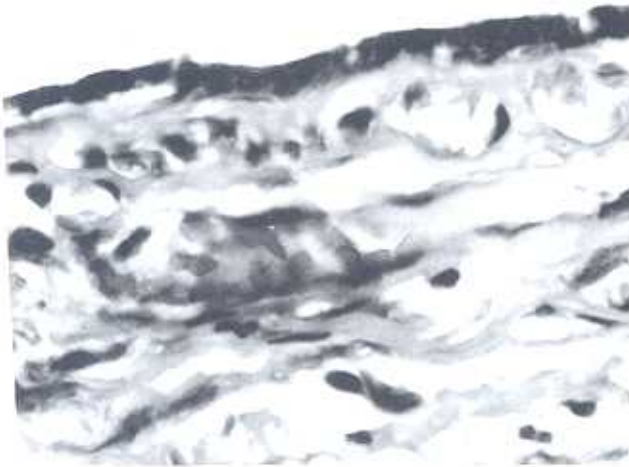
Şekil 2. Epididimde bulunan kisti tek sıralı epitel döşemektedir (H&E x 200)

Testiste bulunan kistik yapıların tek sıralı yassı, yer yer kübik epitel ile döşeli olduğu izlenmiştir (Şekil 4). Bazı semifer tu-

buluslarda spermatogenetik aktivitenin azaldığı dikkati çekmiştir. Olguda testisteki lezyon basit kist olarak, epididimdeki lezyon ise spermatozel ile uyumlu epididim kisti olarak değerlendirilmiştir.



Şekil 3. Epididim kist içeriğinde görülen spermaller (H&E, x 400)



Şekil 4. Testiste bulunan kistik yapıyı tek sıralı kübik epitel döşemektedir (H&Ex200).

### TARTIŞMA

Testiküler parankim lokalizasyonlu basit kistler etiyopatogenezi tam bilinmeyen ender lezyonlardır (4,5). Pekçok yayında tunika albuginea iç yüzeyinde geliştiği belir-

tilmektedir (1-4). Bazı deneysel çalışmalarda bunların alışılmışın dışı lokalizasyonlu rete testis kistleri olduğu gösterilmektedir (5). Fakat insanlarda bu gösterilmemiştir (5,6).

Testisin basit kistleri çok geniş yaş gruplarında görülebilmektedir (4,5). Hastalar genellikle ağrısız şişlik yakınması ile başvurmaktalardır. Çapları 1 cm altında olan kistler herhangi bir belirti vermemektedirler. Bunlar otopsi çalışmalarında rastgele gösterilmişlerdir (3,4,6).

Tüm kistik lezyonlarda en önemli tanı yöntemi ultrasonografik incelemedir (4,5). Testis kistleri ultrasonografide hipoekojenik intraparakimal kitleler olarak görülmektedirler. Testis tümörlerinin çoğunda ultrasonografik aynı özelliğe sahiptir. Bu nedenle testis kistleri tümörler ile karışabilmektedir. Altadona ve arkadaşlarının çocuklarda testis basit kist olgularında preoperatif ultrasonografik tanınması ile ilgili çalışmada High resolution real time ultrasonografi ile basit kistlerin tümörlerden ayırt edilebileceği ve bu çocuklarda orşiektomiden sakınarak testisin korunmasını önermektedirler (5,6).

Diğer çalışmalarda da bu basit kistlerin hidrosel ve spermatozel ile karışabileceği belirtilmektedir (1,3,5). Ayıncı tanıda düşünülmesi gereken diğer lezyonlar; epidermoid kistler, dermoid kistler ve matür teratomlardır. Bunlar ile ayıncı tanıda ultrason yanısıra ekografi ve alfa-feto protein ve gonodotropin hormonlarının yüksekliği önemlidir

(2,3,5,6).

1970-1994 yılları arasında yaptığımız med-  
line ve kaynak taramalarımızda basit testis  
kisti ve spermatosel birlikteliği saptanma-

mıştır. İkisinin bir arada olması konjenital  
gelişmeye veya bir başka nedene bağlı  
olarak düşünülebilir.

## KAYNAKLAR

1. Haber MM, Cohen MB. Simple cysts of testis. Urology 1992; 39 (6): 563-565.
2. Yalowitz BR, Eble JN, Wilkns DC. Spermatozoa-containing simple cysts of the rete testis. J Urol 1989; 142 (6): 1572-1573.
3. Leconte D, Renault D, Godefroy Y, Charbonnel E. Simple cysts of the testis in children: Apropos of 2 cases. J Urol-Paris '988; 94 (4): 227-231.
4. Von-Kote G, Leconte-D, Renault D. Benign cystic tumor of testis in children. Chir Pediatr 1987; 28 (2): 102-107.
5. Altadonna V, Snyder HM, Rosenberg HK, Duckett JW. Simple cysts of the testis in children preoperative diagnosis by ultrasound and excision with testicular preservation. J Urol 1988; 140 (6): 1505-1507.
6. Petersen R.O. Urologic Pathology. Lippincott company. Philadelphia 1992; 536-537.