

## FİMOZİS'E BAĞLI PREPÜSİYAL HİPERTROFİ : Vaka Takdimi\*

(Preputial Hypertrophy due to Phymosis : A Case Report)

Dr. Ahmet Bölükbaşı

**Özet :** Bilindiği gibi Fimozis erkek çocuklarda sık rastlanılan bir olgudur. Ancak fimozis nedeniyle ileri derecede prepusiyal doku hipertrofisine pek sık rastlanılmamaktadır. Bu yazıda sunulan olguda, prepusiyal doku, hastanın içine idrarını yaptığı bir kese şeklinde gelişmiş olup bebeğin işemesi ancak bu kesenin sıkılarak sağılması ile gerçekleştirilebilmektedir.

**Summary :** As it well known, the phymosis is frequently encountered in male infant. However, in those cases with preputial hypertrophy due to phymosis and developed a sac in which the patient void and the urination was only be accomplished by sucking this sac is presented and discussed.

**Vaka :** N.Ç., Prot. No: 114823, 1 y. erkek hasta 21.5.1979 tarihinde idrarını yapamama ve penisin uç kısmında şişlik nedeniyle kliniğimize başvurdu.

Annesinden alınan hikayesinde, 4 ay önce sünnet derisinde zaman zaman kızarıklık olup kendiliğinden geçtiği, iki ay öncesine kadar idrarını güçlükle yaptığı, bu sırada sünnet derisinde balonlaşma olduğu, son bir aydır çocuğun idrarını yapamadığı işemenin ancak giderek artan bu balon şeklindeki oluşumun sıkılarak sağılması suretiyle sağlandığı öğrenildi.

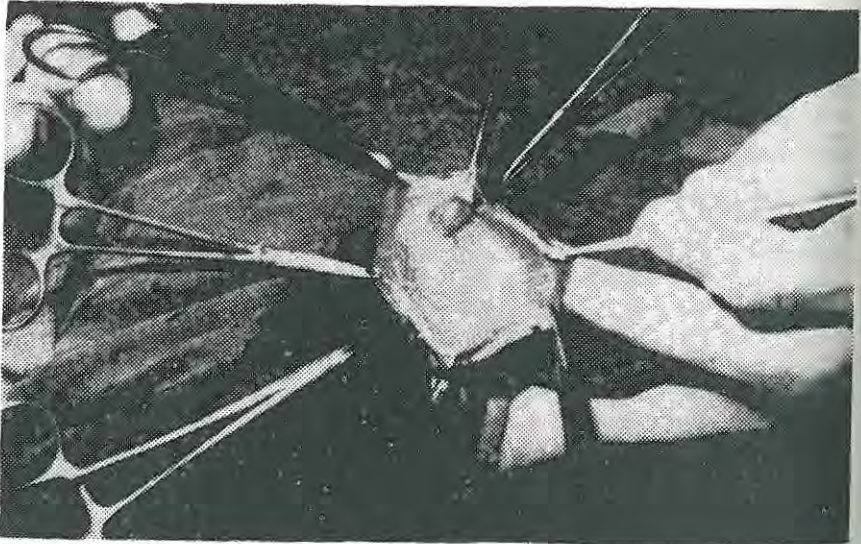
\* V. Ulusal Türk Üroloji Kongresinde tebliğ edilmiştir

\*\* K.Ü. Gevher Nesibe Tıp Fakültesi Üroloji Bilim Dalı Öğretim Üyesi

Yapılan fizik muayenede, penis prepusiyal dokusunun 4x2 sm. ebatlarında olduğu, bunun içinde palpasyon ile glans penisin bulunduğu saptandı. İşeme sırasında prepusiyal dokunun balon gibi şiştiği izlendi (Resim : 1). Bu nedenle 1.6.1979 tarihinde sirküler insizyon ile sünnet edilen hasta, aynı gün şifa ile taburcu edildi (Resim : 2).



Resim 1. Hastanın idrarını içine işediği prepusiyal kese (Prepusiyal hipertrofi) görülmektedir.



Resim 2. Prepusiyal kesenin açılmış halini görülmektedir.

Spesimenin patolojik incelenmesinde, (Biyopsi No: 877.79) 4x2x1 sm. boyutlarında şiddetli ödem ile konjesyon gösteren prepusiyal doku olarak rapor edildi.

## TARTIŞMA

İyi bilindiği gibi, prepüsiyal dokunun enfeksiyonuna sekonder olarak gelişen fimozis, sünnet derisinin glansın üzerine doğru çekilmesinin olanaksız olduğu bir hastalıktır (1-3).

Bu hastalıkta enfeksiyonun gelişmesinde rol oynayan en önemli faktörler; kötü hijyen koşullarının bulunması ve ıslak ya da nemli alt bağlama bezlerinin uzun süre hastaların altında durmasıdır. Bu koşullara bağlı olarak prepüsiyal dokuda ödem ve fibrozis gelişmekte, prepüsiyal açıklık giderek daralmaktadır. Nitekim bu vakada da aileden alınan öykü ve çıkarılan dokunun histoptolojik incelenmesi, fimozisin benzer şekilde geliştiğini göstermektedir.

Klasik kaynaklardan elde edilen bilgilerde, prepüsiyal kese içinde infeksiyon skonder olarak taş oluştuğu bildirilmiştir (3).

Fakat, taranan kaynaklarda, fimozis komplikasyonu olarak ileri derecede balonlaşma şeklinde kendini gösteren prepüsiyal kese ile ilgili bir rapora rastlanılmamıştır. Fimozisin ortaya çıkması ve tedavinin geçikmesi halinde, böyle bir komplikasyonunda olabileceğini vurgulayan bu vaka, bizi sünnet işleminin mümkün olduğu kadar erken yaşlarda uygulanmasını uyaran bir kanıt olduğu düşüncesindeyiz.

## KAYNAKLAR

1. Allen, D.T.: disorders of the male external genitalia. In, Clinical Pediatric Urology, (eds.) P.P. Kelalis and L.R. King., Vol II, W.B. Saunders Co., Philadelphia London, Toronto, 1976 p. 638
2. Segura, J.W.: Infections of the genital tract. In, Clinical Pediatric Urology, (eds.) P.P. Kelalis and L.R. King., Vol I, W.B. Saunders Co., Philadelphia, London, Toronto, 1976 p. 227
3. Smith, D.R.: Disorders of the penis and male urethra. In, General Urology (ed.) D.R. Smith, 9th ed Lange Medical Pub. Inch., Los Altos, California, 1978 p. 450