



TÜRK ÜROLOJİ DERGİSİ

(T. Urol. Derg.)

Cilt : IV, 1, S: 31-33, 1978

ERKEKTE MALİGN ÜRETRAL TÜMÖR

(BİR OLGU NEDENİYLE)

(Malignant Urethral Tumor in 17 Year Old Man)

Dr. Ruhi TÜRKYILMAZ (*), Dr. Reha ÖZKEÇELİ (**), Dr. Cihad EDES (***)
Dr. Metin ÖRSAL (****)

Olgu :

Sağ böğür ağrısı ve idrar yaparken yanma şikâyetiyle yatırılan hastaya 3 yıl önce sistolitotomi operasyonu uygulandığı, postoperatif sağ kostovertebral ağrı ve dizüri başladığı, idrarla pıhtı şeklinde, koyu kahverenkli yarı katı maddelerin geldiği, geceleri 9-10 kez, gündüzleri 8-9 kez idrar yaptığı ve idrarla kırmızı renkte kan gelmediği öğrenildi.

Öz ve soy geçmişinde özellik olmayan hastanın, yapılan fizik muayenesinde bilateral kostovertebral açıda ve suprapubik bölgede hasasiyet bulundu.

İdrarın mikroskopik gözleminde bol eritrosit, 6-7 lökosit izlendi. Hemoglobin % 8,9 gr. idi ve idrar kültüründe E. Coli üreyen hastaya 3×40 mgr. I.M. Gentamisin başlandı. Çekilen IVP'de, sağ böbrekte sızma vardı, sol tarafta hidroüretonefroz izlendi ve sol üreterovezikal darlık görünümü saptandı. Sistogramda mesane normaldi. Sistopanendoskopide mesanede yaygın nekrotik materyal vardı, posterior üretranın sağ duvarında yaygın papiller vejetan tümöral doku görüldü. Rezeke edilen bu dokuların histopatolojik tanısı üretra kökenli Mukoid adenokarsinom olarak geldi. Hastanede yattığı sürede antibiyotik ve üriner antiseptik tedavisi uygulandı. Postoperatif 3. gün üretral sonda çekildi ve 5. gün bir haftalık

(*) C. Ü. Tıp Fak. Üroloji Kliniği Başkanı

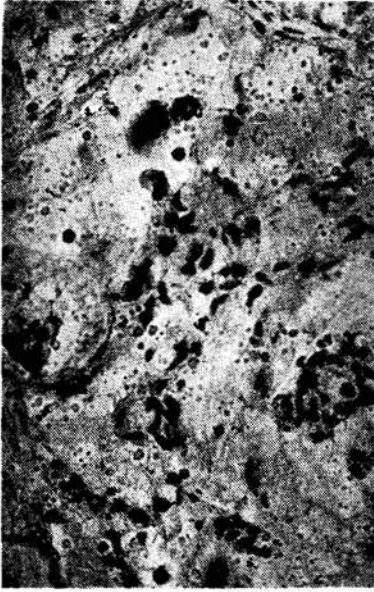
(**) C. Ü. Tıp Fak. Üroloji Kliniği Başasistanı

(***) C. Ü. Tıp Fak. Üroloji Kliniği Asistanı

(****) C. Ü. Tıp Fak. Patoloji Kliniği Asistanı

— 4. Ulusal Türk Üroloji Kong., İzmir 1977

antibiyotik ve antiseptik reçetesiyle taburcu edildi. Hastaya penil amputasyon ile inguinal lenf adenektomi ve üriner diversiyon teklif edildi. Kabul etmedi. Bunun üzerine radyoterapi yaptırması için gerekli bilgiler verildi ve bir ay sonra kontrole çağrıldı.



Resim : 1 — Tümörün histopatolojik görünümü.

Tartışma :

Üretranın malign tümörlerine kadınlarda daha sık rastlanır. Distalde epidermoid karsinom, proksimalde ise transisyonel hücreli karsinom şeklinde görülür. Erkeklerde malign üretral tümörlere en sık 18-19 yaş arasında rastlanır. Literatürde 300 karsinom vakası rapor edilmiştir ve bunların 3/4'ü epidermoid karsinom tipinde olup, gerisini transisyonel hücreli ca, adeno ca ve indiferansiye ca oluşturur. Prostatik adeno ca haricindeki üretral kanserler nadiren prostatik üretradan menşee alır. Adeno ca'nın littre bezlerinden köken aldığı düşünülmekteyse de, bunu destekleyen delil azdır. Epidermoid karsinomun gonokoksik üretrite bağlı üretral darlıkla ilişkisi düşünülmüştür. Bu darlık kadında daha az olduğu halde üretral karsinom kadında daha fazladır. Üretral akıntı, kanama, dizüri ve üretral darlığa ait semptomlarla gelen hastaya yapılacak olan sistopanendoskopi en kesin tanı aracıdır.

Üretrogramda tümörün lokalizasyon ve yaygınlığını göstermek de faydalıdır. Distal üretral tümörün tedavisinde, tümörün 2 cm. proksimaline kadar penis amputasyonu yapılır ve eğer lenf bezleri infiltrate ise yüzeyel ve derin subinguinal ve yüzeyel inguinal bezler rezeke edilir.

Perineal üretra tümöründe radikal penektomi ve perineal üretrostomi yapılır. Bulböz üretral tümörde ise prostatostektomiyle üriner diversiyon uygulanır. Post operatif irradiasyon tavsiye edilmektedir.

ÖZET

Ç. Ü. Tıp Fakültesi Üroloji Kliniğinde izlenen ve tedavisi yapılan 17 yaşında, malign üretral tümörü olan bir erkek hasta sunulmuştur.

SUMMARY

In this article, the case report of a 17 year old man with malign urethral tumor is presented, and discussed in the view of the literature.

KAYNAKLAR

- 1 — **Whitmore, Jr., Willet, F.** : Tumors of the penis, urethra, scrotum and penis, urethra, scrotum and penis, In Campbell M. (Ed.) : Urology, Philadelphia, W. B. Saunders Co. 1970, Vol. II, pp. 1190-1229.
- 2 — **Smith, D. R.** : Tumors of the urethra. General Urology, Los Altos, California, Lange Medical Publications, 1975, p. 251.