

# Hidrocel ile Klinik Semptom Veren Testis Metastazlı Kolon Adenokarsinomu

## Colonic Adenocarcinoma with Testis Metastasis and Clinically Symptomatic with Hydrocele: Case Report

Semih TANGAL,<sup>a</sup>  
Kutsal ÖNAL,<sup>a</sup>  
Metin YIĞMAN,<sup>a</sup>  
Ahmet Hakan HALILOĞLU<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Üroloji AD,  
Ufuk Üniversitesi Tıp Fakültesi,  
Ankara

Geliş Tarihi/Received: 27.12.2016  
Kabul Tarihi/Accepted: 26.02.2017

Yazışma Adresi/Correspondence:  
Metin YIĞMAN  
Ufuk Üniversitesi Tıp Fakültesi,  
Üroloji AD, Ankara,  
TÜRKİYE/TURKEY  
m.yigman@hotmail.com

**ÖZET** Testisin metastatik tümörleri oldukça nadir görülmektedir. Bu nedenle, çalışmamızda testis metastazı olan kolon adenokarsinomlu bir olgunun sunulması amaçlanmıştır. Yetmiş sekiz yaşındaki erkek olguya demir eksikliği anemisi nedeni ile yapılan kolonoskopide, transvers kolon proksimalinde lümeni tama yakın kaplayan kolonoskopun ileri geçmesine izin vermeyen kitle lezyonu izlendi. Lezyonun biyopsi sonucu, iyi diferansiye adenokarsinom olarak rapor edildi. Sağ testiküler şişlik nedeni ile kliniğimize konsülte edilen hastada sağ hidrocel ve sağ spermatic kord sertliği saptandı. Yapılan skrotal ultrasonografide (USG) sağ testis parankiminde minimal nodülerite gösteren heterojen parankim ekosu izlendi. Olguya eş zamanlı sağ hemikolektomi ve sağ radikal orşiektomi yapıldı. Orşiektomi materyalinin patolojisi; testiste, epididimde ve kord yumuşak dokularında nodüller oluşturmuş adenokarsinoma infiltrasyonu ve testis dokusunun metastatik tümör dışında atrofik olduğu şeklinde rapor edildi. Kolorektal tümörlerde testis metastazı nadir görülmekle birlikte, özellikle primer testis tümörlerinden daha ileri yaşlarda görülen sekonder testis tümörleri için atipik semptom veren yaşlı hastalarda detaylı anamnez, fizik muayene ve inceleme ile ayırıcı tanıma düşünülmelidir.

**Anahtar Kelimeler:** Adenokarsinom; testiküler hidrocel; testis tümörleri

**ABSTRACT** Tumors with testis metastasis are rather rare. Thus, we aimed at presenting a case having colonic adenocarcinoma with testis metastasis. In a male patient aged 78 who consulted our clinic due to swelling in right testis, hydrocele and spermatic cord stiffness were detected in the right testis. With scrotal ultrasonography, heterogeneous parenchyma echo pattern displaying minimal nodularity was detected in the right testis parenchyma. In colonoscopy, which was performed for the etiology of iron deficiency anemia, the biopsy received from a mass of proximal transverse colon was reported as well-differentiated adenocarcinoma. Right hemicolectomy and right orchiectomy were simultaneously performed on the patient. Pathology of orchiectomy material revealed adenocarcinoma infiltration which created nodules in the testis, epididymis and cord soft tissues. Although testis metastasis is rarely seen in colorectal tumors, it should be taken into consideration in the diagnosis through detailed anamnesis and physical examination especially in old patients with atypical symptoms for secondary testicular tumors seen at advanced ages out of primary testicular tumors.

**Keywords:** Adenocarcinoma; testicular hydrocele; testicular neoplasms

O lduka nadir görülen testisin metastatik tümörlerinde ilk sırayı prostat karsinomları almaktadır. Bunun dışında sıklıkla primer odaklar; akciğer, gastrointestinal sistem, seminal veziküller ve melanomlar olabilmektedir.<sup>1,2</sup> Kolon kanserlerinin testise metastazının prevalansı tüm testis metastatik lezyonları içinde yaklaşık %8'dir.<sup>3,4</sup> Bu çalışmada, hidrocel ile semptom veren testis metastazı olan kolon adenokarsinomlu bir olgu literatür eşliğinde sunulmuştur.

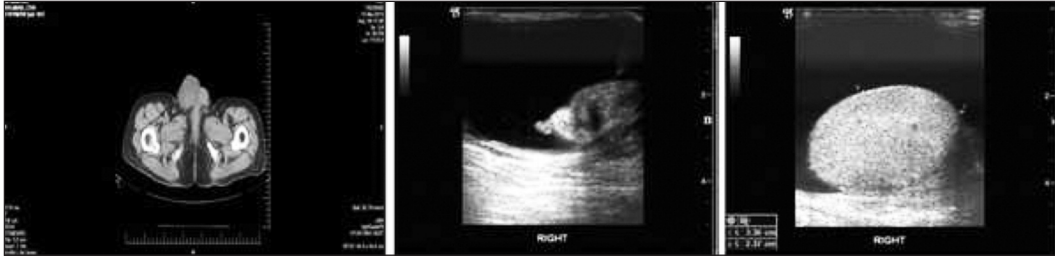
## OLGU SUNUMU

Yetmiş sekiz yaşında, erkek olgu, yaklaşık sekiz aydır ara ara olan karın ağrısı, hâlsizlik ve iştahsızlık şikâyetleriyle gastroenteroloji polikliniğine başvurmuş. Yapılan tetkikler sonrasında anemisi olduğu gözlenen olgu endoskopi/kolonoskopi planlanarak gastroenteroloji servisine yatırılmış. Genel muayenesinde saptanan sağ testiküler şişlik nedeni ile olgu kliniğimize konsülte edildi. Muayenesinde sağ hidroseli olduğu, sağ epididiminin ve sağ spermatic kordunun sert olduğu gözlemlendi. Testis net değerlendirilemedi. Bunun üzerine istenen skrotal renkli Doppler ultrasonografi sonucu sağda minimal nodülerite gösteren heterojen parankim ekosu ve sağda hidrosel olarak rapor edildi. Tetkiklerinde LDH: 150U/L (180-480), CA19-9:15,8 U/mL (0,01-39), CEA: 0,92 ng/mL (0,01-5), AFP: 3,6 µIU/mL (0,27-4,5), βHCG: 22,6 mIU/mL (0,01-2) olarak saptandı. Mevcut klinik muayene, laboratuvar ve radyolojik bulgularıyla olguya sağ orşiektomi operasyonu yapılmaya karar verildi (Resim 1).

Demir eksikliği anemisi etiyolojisini araştırmak için olguya yapılan kolonoskopide transvers kolon

proksimalinde izlenen kitleden biyopsiler alındı. Patoloji sonucu iyi diferansiye adenokarsinom olarak rapor edildi. Tüm abdomen bilgisayarlı tomografi tetkiki; distal ilial ve kolonik segmentlere kontrast geçişi izlenmedi, batın sol yarıda 16x11 ve 9x7 mm boyutlarında iki adet ovoid heterojen yağ dansitesinde nodüler yapı, mezenterik alanda 1 cm'lik birkaç adet lenf nodu şeklinde rapor edildi. Bunun üzerine olguya genel cerrahi kliniğince sağ hemikolektomi, jejunum-ileum rezeksiyonu ve omentum rezeksiyonu yapıldı. Aynı seansta üroloji kliniğince de olguya sağ orşiektomi yapıldı (Resim 2).

Patoloji sonucu, rezeke edilen ilioçekal bölge, sağ kolon, apendikste barsak duvarını aşmış ve barsak çevresi yağ dokularında nodüller oluşturmuş az diferansiye adenokarsinom; ince barsakta çapları 3,5 ve 1,5 cm olan metastatik nodüller; omentumda 3,5 cm çapında metastatik adenokarsinom nodülü; alınan 15 lenf nodunun ikisinde metastaz ve yaygın olarak lenfovasküler invazyon yaptığı şeklinde rapor edildi. Orşiektomi spesimeninin patoloji raporu ise testiste, epididimde ve kord yumuşak dokularında nodüller oluşturmuş adenokarsinom infiltrasyonu olarak rapor edildi.



RESİM 1: Bilgisayarlı tomografi ve ultrasonografik görüntüler.



RESİM 2: Orşiektomi materyalinin makroskopik görüntüleri.

## TARTIŞMA

Testis tümörü, erkek cinsiyetinin malign tümörlerinin %1-1,5'ini; ürolojik tümörlerin ise yaklaşık %5'ini oluşturmaktadır.<sup>5</sup> Testisin metastatik tümörleri oldukça nadir görülmektedir. Sıklıkla otopsi sırasında ve terapötik orşiektomi materyallerinde insidental (%2,4-3,6) olarak saptanmaktadır.<sup>6</sup> Disibio ve ark.nın yaptığı bir çalışmada, 3827 otopsi verisinin incelendiği bütün metastatik vakaların sadece %0,1'i testiste görülmüştür.<sup>7</sup> 2000 yılında 200 testis tümürlü hastanın incelendiği bir çalışmada, hastaların sadece %14'ünde metastatik tümör saptanmıştır. Testise metastaz düşünüldüğünde; primer odaklar arasında ilk sıralarda akciğer, prostat, melanom ve gastrointestinal sistem tümörleri yer almaktadır.<sup>1</sup> Lu ve ark.nın yaptığı bir çalışmada, primer odak hastaların %57,1'inde prostat, %7,1'inde seminal vezikül, %13,6'sında akciğer ve %14,2'sinde gastrointestinal sistem olarak bulunmuştur.<sup>2</sup>

Primer odak olarak kolon kanserlerindeki testis metastazı mekanizmaları; retrograd lenfatik yayılım, direkt invazyon, tümör nedenli arteriyel veya venöz embolizasyon, retrograd spermatik kanal yayılımı şeklinde olabilmektedir.<sup>8-10</sup>

Literatürde birçok benzer hastanın ürolojik bulgusu, testiküler şişlik veya hidrosel şeklinde-

dir.<sup>11,12</sup> Olgumuz da kliniğimize skrotal şişlik nedeni ile danışılmış; yapılan muayenesinde sağ hidrosel ve sağ spermatik kordda sertlik saptanmış ve hidrosel nedeni ile sağ testisi net değerlendirilememiştir. Olgunun yaşı dolayısıyla spermatik seminom ve malign lenfomalar ön planda düşünülerek orşiektomi kararı verilmiştir. Fakat patoloji sonucu: testiste, epididimde ve kord yumuşak dokularında nodüller oluşturmuş adenokarsinom infiltrasyonu olarak rapor edilmiştir.

Sekonder testiküler tümörler, primer testis tümörlerine göre daha ileri yaşlarda görülmektedir.<sup>13-15</sup> Bu nedenle testiküler kitle ile başvuran her hasta sistematik olarak değerlendirilmeli ve özellikle ileri yaştaki hastalarda primer testis tümörlerinin dışında ayırıcı tanıda metastatik tümörler de akla getirilmelidir.

### Çıkar Çatışması

*Yazarlar herhangi bir çıkar çatışması veya finansal destek bildirmemiştir.*

### Yazar Katkıları

**Makalenin yazımı, tartışılması, kaynak bulunması:** Semih Tangal, Metin Yiğman; **Fikir, tasarım, analiz, yazım:** Semih Tangal, Kutsal Önal, Metin Yiğman; **Eleştirel inceleme:** Ahmet Hakan Haliloğlu.

## KAYNAKLAR

- Disibio G, French SW. Metastatic patterns of cancers: results from a large autopsy study. Arch Pathol Lab Med 2008;132(6):931-9.
- Lu LY, Kuo JH, Lin TL, Chang YH, Chen KK, Pan CC, et al. Metastatic tumors involving the testes. J Urol ROC 2000;11(1):12-7.
- Meacham RB, Mata JA, Espada R, Wheeler TM, Schum CW, Scardino PT. Testicular metastasis as the first manifestation of colon carcinoma. J Urol 1988;140(3):621-2.
- Dutt N, Bates AW, Baithun SI. Secondary neoplasms of the male genital tract with different patterns of involvement in adults and children. Histopathology 2000;37(4):323-31.
- Albers P, Albrecht W, Algaba F, Bokemeyer C, Cohn-Cedermark G, Fizazi K, et al. European Association of Urology. EAU guidelines on testicular cancer: 2011 update. Eur Urol 2011;60(2):304-19.
- Eble JN, Sauter G, Epstein JI, Sesterhenn IA. World Health Organization Classification of Tumours. Pathology and Genetics of Tumours of the Urinary System and Male Genital Organs. 1<sup>st</sup> ed. Lyon: IARC Press; 2004:102. p.277-8.
- Disibio G, French SW. Metastatic patterns of cancers: results from a large autopsy study. Arch Pathol Lab Med 2008;132(6):931-9.
- Tiong HY, Kew CY, Tan KB, Salto-Tellez M, Leong AF. Metastatic testicular carcinoma from the colon with clinical, immunophenotypical, and molecular characterization: report of a case. Dis Colon Rectum 2005;48(3):582-5.
- Kanno K, Ohwada S, Nakamura S, Ohya T, Iino Y, Morishita Y, et al. Epididymis metastasis from colon carcinoma: a case report and a review of the Japanese literature. Jpn J Clin Oncol 1994;24(6):340-4.
- Hatoum HA, Abi Saad GS, Otrouk ZK, Barada KA, Shamseddine AI. Metastasis of colorectal carcinoma to the testes: clinical presentation and possible pathways. Int J Clin Oncol 2011;16(3):203-9.
- Verma N, Babu S, Kushwaha JK, Singhai A. Testicular metastasis of colorectal carcinoma: an unusual presentation. BMJ Case Rep 2013. doi: 10.1136/bcr-2012-007849.
- Charles W, Joseph G, Hunis B, Rankin L. Metastatic colon cancer to the testicle presenting as testicular hydrocele. J Clin Oncol 2005;23(22): 5256-7.
- Price EB Jr, Mostofi FK. Secondary carcinoma of the testis. Cancer 1957;10(3):592-5.
- Almagro UA. Metastatic tumors involving testis. Urology 1988;32(4):357-60.
- DeVita VT Jr, Lawrence ST, Rosenberg SA. Cancer: Principles and Practice of Oncology. 10<sup>th</sup> ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2015. p.998-1002.