

İdiopatik Skrotal Kalsinozis

IDIOPATHIC SCROTAL CALCINOSIS

Öner ODABAŞ*, Selçuk BİLGİ**

* Yard.Doc.Dr.100.Yıl Üniversitesi Tıp Fakültesi Üroloji Kliniği, VAN

** Uzm.Dr.Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Patoloji Kliniği, EDİRNE

ÖZET

Skrotumun nadir görülen bir hastalığı olan idiyopatik kalsinozis vakası takdim edilmiş ve literatür gözden geçirilerek tartışılmıştır.

Anahtar Kelimeler: İdiopatik kalsinozis, Skrotum, Epidermal kist

T Klin Tıp Bilimleri 1995, 15: 279-280

İdiopatik skrotal kalsinozis nadir görülen iyi huylu bir hastalıktır. Hastalığı ilk kez 1883 yılında Levinsky (1) tanımlamıştır. O tarihten beri yayınlanan vaka sayısı 60'ın üzerindedir (2). Hastalık skrotum cildinde papüller veya nodüllerle karakterizedir. Nodüller beyaz-sarımsı renkli ve 1 mm ile 3 cm arasında değişen boyutlardadır. Nodul boyutları ve sayıları zamanla artar. Lezyon genellikle ağrısızdır. Ancak kaşıntı ve rahatsızlık hissi verebilir. Bazen nodul açılarak beyaz, kireçsi bir materyal boşalır. Histolojik olarak dermişte, bazen yabancı cisim inflamatuvar reaksiyonu ile çevrili granüler amorf kalsiyum birikimleri saptanır. Nodüllerin kimyasal analizinde fosfat, karbonat, magnezyum ve kalsiyum içerdiği görülür (3).

VAKA TAKDİMİ

E.B., 20 yaşında erkek hasta. 3-4 yıldır sol hemiskrotumda oluşan ve zamanla büyüyen nodüler lezyonlardan şikayetçi. Ağrı ve kaşıntı tanımlamıyor.

Klinik muayenede başka bir patoloji saptanmadı. Skrotumda beyaz-sarı renkli 0.3 ile 1.2 cm'lik sert, ağrısız nodüller vardı (Şekil 1). Tam kan sayımı ve kan kalsiyum düzeyini de içeren biyokimyasal tetkikleri normal sınırlardaydı. Skrotum bölgesinin röntgen grafisinde radyopak kalsiyum birikintileri izlendi (Şekil 2).

Geliş Tarihi: 08.10.1994

Yazışma Adresi: Öner ODABAŞ
100YH Üniversitesi Tıp Fakültesi
Üroloji Kliniği, VAN

T Klin Tıp Bilimleri 1995,15

SUMMARY

A case of idiopathic calcinosis that is rare condition of scrotum was presented and discussed by reviewing the literature.

Key Words: Idiopathic calcinosis, Scrotum, Epidermal cyst

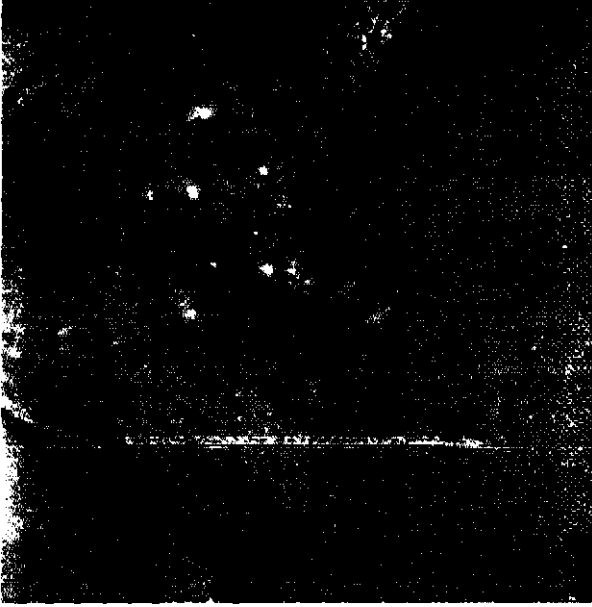
T Klin J Med Sci 1995, 15c 279-280

Lokal anestezi ile 5 adet nodul eksize edildi ve histopatolojik inceleme için gönderildi. Dokular %10'luk formolde fixe edildi, parafin bloklara alındı ve kesitler hemotoksilin-eozinle boyandı. Histolojik kesitlerde irili ufaklı nodüller tarzında yığılmış kalsifiye alanlar saptandı. Ayrıca çevrede fibrotik ve az sayıda mononükleer iltihabi hücre infiltrasyonuna uğramış granülasyon dokusu ve bunun içinde kalsifik sferüller izlendi (Şekil 3-4).

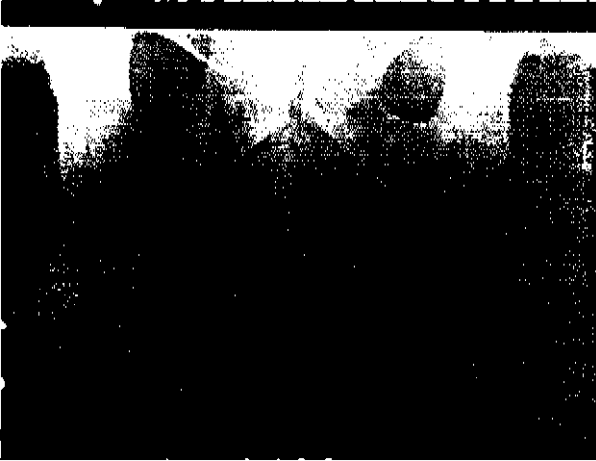
TARTIŞMA

Skrotal kalsinozisin oluşumuyla ilgili çeşitli hipotezler ortaya atılmıştır. Veress ve Malik (4) skrotumun minör travmasına bağlı distrofik kalsifikasyonun bir tipi olduğu kanısına varmışlardır. King ve arkadaşları (5) ise skrotal dartos kasının distrofik kalsifikasyonu olduğu tezini getirmişlerdir. Swinehart ve arkadaşları (6) skrotal epidermoid kistin inflamasyonu ile oluşan distrofik kalsifikasyon olduğunu ortaya sürmüşlerdir. Swunehart ve arkadaşlarının tezini destekleyen çeşitli yayınlar vardır (2,7,8). Bu görüşe göre hastalık idiyopatik değil, epidermal kistlerin distrofik kalsifikasyonudur. Ancak lezyonun idiyopatik olduğunu savunan birçok otorite hala mevcuttur (3,9,10).

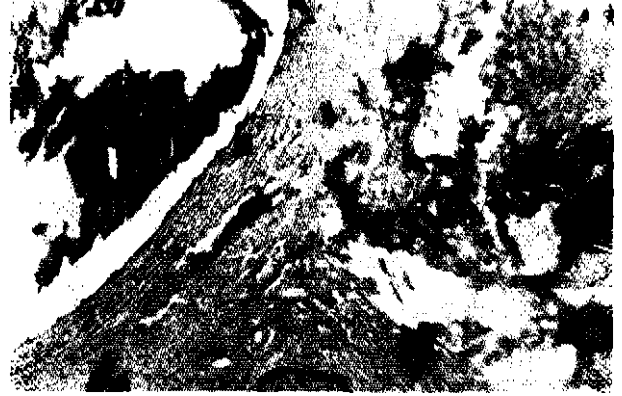
Bizim histopatolojik çalışmamızda hiçbir nodülde epitel hücre dizisine ait bulgu saptanmadı. Fakat epidermal kistin distrofik kalsifikasyonu tezini savunan yazarlar, ancak çok sayıda kistin incelenmesiyle bu tezi destekleyen delilleri bulabilmişlerdir. Bu yüzden hem idiyopatik skrotal kalsinozisin gerçek insidansının tesbiti hem de etyolojisinin aydınlatılması için tüm nodüler skrotal lezyonların histopatolojik çalışmalarının yapılması uygun olacaktır.



Şekil 1. Sol hemiskrotumda kalsifikasyon nodülleri



Şekil 2. Röntgen grafisinde opak kalsiyum depolanmaları



Şekil 3. Kalsifikasyon odakları ve çevrede granülasyon dokusu. H+Ex160



Şekil 4. Kalsifiye nodüller ve çevrede fibrozis gelişimi. H+Ex160

KAYNAKLAR.

1. Lewinsky HM. Lymphangiome der Haut mit verkalktem Inhalt. Virchows Archiv Pathol 1983; 91:371-4.
2. Akosa AB, Gilliland EA, Ali MH, Khoo CTK. Idiopathic scrotal calcinosis: a possible aetiology reaffirmed. British Journal of Plastic Surgery 1989; 42:324-7.
3. Shapiro L, Platt N, Torres-Rodríguez VM. Idiopathic calcinosis of the scrotum. Arch Dermatol 1970; 120:199-204.
4. Veress B, Malik MOA. Idiopathic scrotal calcinosis: "A report of six cases from Sudan". East-Afr Med 1975; 52:705-10.
5. King DT, Brosman S, Hinrose FM, Gillepsoe LM. Idiopathic calcinosis of the scrotum. Urology 1979; 14:92-4.
6. Swinehart JM, Golitz LE. Scrotal calcinosis. Dystrophic calcifications of epidermoid cysts. Arch Dermatol 1982; 118:985-8.
7. Song DH, Lee KH, Kang WH. Idiopathic calcinosis of the scrotum. Histopathologic observations of fifty-one nodules. J Am Acad Dermatol 1988; 19:1095-101.
8. Dare AJ, Axelsen RA. Scrotal calcinosis: origin from dystrophic calcification of eccrine duct milia. J Cutan Pathol 1988; 15:192-9.
9. Moss RL, Shewmake SW. Idiopathic calcinosis of the scrotum. Intern J of Dermatol 1981; 20:134-6.
10. Goosens A, De Coninck A, Braeckman J. Idiopathic calcinosis of the scrotum. Acta Urológica Bélgica 1988; 56:595-9