

**Penil Epidermoid Kist: Olgu Sunumu**

**Penile Epidermoid Cyst: A Case Report**

<sup>1</sup>Engin Kölükçü, <sup>2</sup>Mehmet Necmettin Mercimek

<sup>1</sup>Tokat Devlet Hastanesi  
Üroloji Bölümü

<sup>2</sup>Samsun Liv Hospital Üroloji  
Bölümü

**Sorumlu Yazar**

**Uzm. Dr. Engin Kölükçü**

Tokat Devlet Hastanesi Üroloji  
Bölümü

**E-posta:**

drenginkolukcu@gmail.com

**Özet:**

Epidermoid kistler insan vücudunda her bölgede görülebilmeye rağmen en sık karşımıza çıkan alanlar avuç içi ve parmaklardır. Bununla birlikte penil epidermoid kistler son derece ender izlenen ve çoğunlukla asemptomatik seyreden benign oluşumlardır. Bu çalışmada cinsel ilişkide güçlüğü neden olan penil epidermoid kist olgusu literatür bilgilerimiz eşliğinde değerlendirilmiştir.

**Anahtar Kelimeler:** Penis, kist, epidermoid, tedavi

**Abstract**

Although the epidermoid cysts can be seen in every region in the human body, commonly areas are palms and fingers. However, penile epidermoid cysts are extremely rare benign formations that are usually asymptomatic. In this study, a case of penile epidermoid cyst with difficulty in sexual intercourse was evaluated in the light of literature.

**Key words:** Penis, cyst, epidermoid, treatment

## Giriş

Epidermoid veya epidermal kistler vücudün herhangi bir yerinde sıkça görülebilen dermiste oluşan sert, ağrısız ve mobil özellikte kistik yapılardır (1). Geçmiş yıllarda yapılan bilimsel analizlere bakıldığında vücutta en sık avuç içi ve parmaklarda görüldüğü rapor edilmiştir (2). Literatürde peniste epidermoid kist olgusu oldukça nadir görülmektedir. Yavaş büyüme eğiliminde olan bu kistik oluşumlar konjenital olabileceği gibi yetişkin yaş grubunda cerrahi veya travma sonrası iyileşme sürecinde de görülebilmektedir (3).

Hastaların çok büyük bir bölümü asemptomatiktir. Klinik bulgu veren olguların çoğu ergenlik veya yetişkin dönemde profesyonel sağlık hizmeti veren kuruluşlara başvurmaktadırlar. Alt üriner sistem yakınmaları, cinsel işlev bozuklukları ve penil kitle neden olduğu semptomlar arasında sayılmaktadır (4). Bu çalışmada cinsel ilişkide güçlük oluşturan penis üzerinde kitle ile başvuran 43 yaşında erkek olgunun literatür bilgilerimiz eşliğinde tartışılması amaçlanmıştır.

## Olgu Sunumu

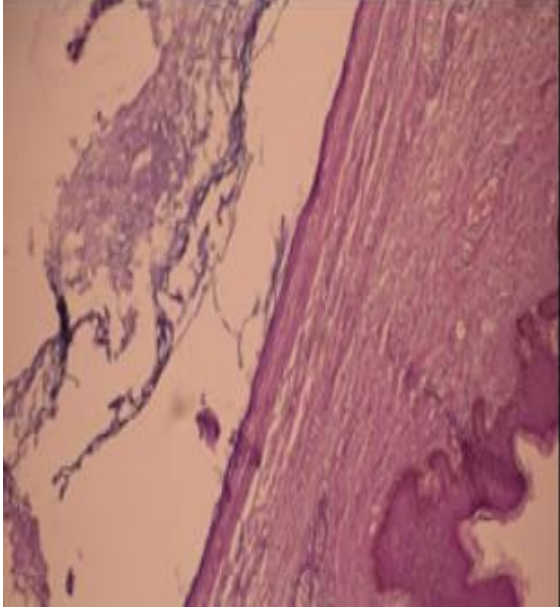
Kırküç yaşında erkek hasta son bir yıl içerisinde penil kitleye sekonder gelişen cinsel ilişkide güçlük yakınması ile başvurdu. Hasta alınan tıbbi öyküsünde kitlenin uzun yıllardan beri var olduğunu bununla birlikte son 8 ay içerisinde belirgin büyüme gösterdiğini ifade etti. İlave olarak cinsel ilişkide yaşadığı güçlüğü bağli olarak özellikle son 2 aydır penil ereksiyonda büyük kaygı yaşadığını belirtti. Uluslararası Cinsel İşlev İndeksinin 5 Soruluk Versiyonu (IIEF-5) ile değerlendirilen hastanın IIEF-5 skoru

16 olarak hesaplandı. Ek yakınması mevcut değildi. Detaylı özgeçmiş analizinde sistemik hastalığı veya geçirilmiş cerrahi öyküsünün olmadığı öğrenildi. Genitoüriner sistem muayenesinde üzerindeki penis cildine yapışık, mobil, yumuşak, penis shaftının orta hattının sol yanında yaklaşık 3 cm genişliğinde kitle tespit edildi (Resim 1). Bu belirtilen genitoüriner sistem muayenesi bulguların dışında hastaya yapılan ayrıntılı sistemik muayenede patolojik bulgu izlenmedi. Kitle lokal anestezi altında üzerindeki penis derisi ile birlikte çıkarıldı ve oluşan cilt defekti primer onarıldı. Histopatolojik inceleme sonucu epidermoid kist olarak rapor edildi (Resim-2). İntra ve postoperatif komplikasyon ile karşılaşmadı. İşlem sonrası 3. ayında kontrole gelen hastanın operasyon bölgesinin kusursuz iyileştiği ve nüks izlenmediği gözlemlendi. Ek olarak hastanın alınan ayrıntılı anamnezinde hiçbir cinsel yakınmasının olmadığı öğrenildi ve IIEF-5 skoru 24 olarak ölçüldü. Olgu yıllık takip programına alındı.

## Resim 1: Penil epidermoid kist olgusu.



**Resim 2:** Penil epidermoid kist histopatolojik görüntüsü.



## Tartışma

Edinsel olarak izlenen formlarında sıklıkla lokal travmalar sorumlu tutulurken doğumsal olanlarda embriyogenezis sırasında dermis içinde sınırlı kalan epidermal hücre kalıntılarının neden olduğu düşünülmektedir (5). Benign ve çoğunlukla yavaş büyüme eğiliminde olan bu kistik oluşumlar genitoüriner sistemde farklı sayıda ve boyutta karşımıza çıkabilmektedirler. Ayırıcı tanıda dermoid kist, teratoma, üretrokütanöz fistül, steatokistoma ve üretral divertikül düşünülen klinik antitelerdir (6-8). Genellikle adölesan çağına kadar asemptomatik seyretmekte ve çoğunlukla travmaya veya enfeksiyonla ilişkili olarak bulgu vermektedirler. Kiste bağlı sekonder olarak izlenen enfeksiyonlar, cinsel işlev bozuklukları, kozmetik kaygılar ve üriner obstrüksiyonlar cerrahi endikasyonlar olarak gösterilmektedir (9).

Epidermoid kistlerin kesin tanısı cerrahi eksizyonu takiben yapılan histopatolojik

incelemelere dayanmaktadır. Tanısal değerlendirmede kistlerin kreatin içermeleri, etrafında stratifiye epitelden oluşan bir kapsül bulundurmaları ve fibröz bağ dokusu ile çevrili olmaları oldukça önemlidir (5). Geçmiş yıllarda konu ile yapılan analizlere bakıldığında özellikle semptomatik olgularda cerrahi müdahale önerildiği görülmektedir. Olgumuzda da doku bütünlüğü korunarak geride kistik yapı bırakılmadan cerrahi eksizyon uygulandı. Postoperatif kontrollerinde hastanın semptomlarında belirgin düzelme olduğu ve cerrahi alanda nüks izlenmediği gözlemlendi.

Sonuç olarak epidermoid kistler vücudun her yerinde izlenebildiği gibi genitoüriner sistemde de meydana gelebilmektedirler. Cinsel işlev bozukluğu ile başvuran erkek olguların eksiksiz fizik muayene yapılarak penil epidermoid kist gibi mekanik etkileri ile cinsel işlev bozukluğuna neden olacak patolojilerin akıllarda tutulmasının son derece önemli olduğu düşüncesindeyiz.

## Kaynaklar

1. Handa U, Chhabra S, Mohan H. Epidermal inclusion cyst: cytomorphological features and differential diagnosis. *Diagn Cytopathol.* 2008;36(12):861-3.
2. Kılıç MV, Uyar Y, Kuzdere M et al. Parotiste Epidermal Kist Olgu Sunumu. *Okmeydanı Tıp Dergisi.* 2011;27(1):59-61.
3. Suwa M, Takeda M, Bilim V, Takahashi K. Epidermoid cyst of the penis: a case report and review of the literature. *Int J Urol.* 2000;7(11):431-3.
4. Kumaraguru V, Prabhu R, Kannan NS. Penile Epidermal Cyst: A Case Report. *J Clin Diagn Res.* 2016;10(5):5-6.

5. Nuhođlu B, Cebeci Ö, Ayyıldız A et al. Hipospadiyas onarımı sonrası gelişen penisin epidermoid kisti: olgu sunumu. Türk Üroloji Dergisi 2005;31(1):129-30.
6. Jung JH, Eom M, Arkoncel FR et al. Penile epidermal cyst in a patient with augmentation penoplasty. Korean J Urol. 2013;54(3):207-8.
7. Val D, Val-Bernal JF. Apocrine hidrocystoma of the foreskin. A case report and review of the literature. Rom J Morphol Embryol. 2017;58(2):651-3.
8. Chiu MY, Ho ST. Squamous cell carcinoma arising from an epidermal cyst. Hong Kong Med J. 2007;13(6):482-4.
9. Chen HJ, Li W, Han YM, Che KY. A case of giant epidermoid cyst on the penis. Asian J Androl. 2016;18(3):494-5.

