

Doğumsal prepubik sinüs

Salih ÇETİNKURŞUN, Haluk ÖZTÜRK, Salih DEVECİ, Turgay SAKARYA, İlhami SÜRER

Gülhane Askeri Tıp Akademisi Çocuk Cerrahisi ve Patoloji Anabilim Dalları, Ankara

Summary

Congenital prepubic sinus

Prepubic sinus is a congenital anomaly. The anatomy of this pathological lesion seems well known, but its etiology remains controversial. In this article, two further cases of prepubic sinus are reported. Our observations suggest that congenital prepubic sinus and dorsal urethral duplication are related embryologically.

Key words: Prepubic sinus, urethra, urethral duplication

Giriş

Prepubik sinüs nadir görülen doğumsal bir lezyondur ve İngilizce literatürde 15 olgu, ülkemizde ise 5 olgu bildirilmiştir (1-11). Etiyolojisinde üretral duplikasyon, orta hat kapanma anomalisi ve urakal kalıntıların yer aldığı öne sürülmüştür (1,3,4,9). Yazımızda prepubik sinüs tanısı konan ve cerrahi tedavisi yapılan iki olgu sunulmuş ve bu konudaki literatür gözden geçirilmiştir.

Olgu Sunumu

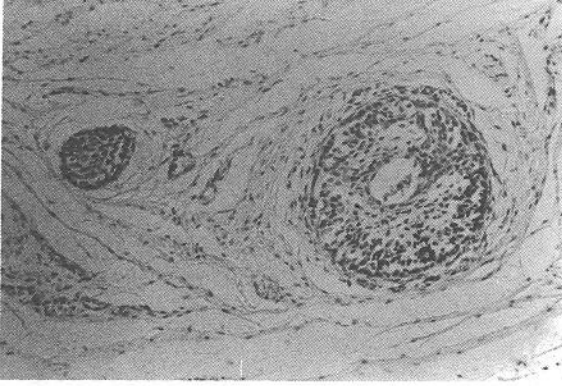
Olgu 1: 4 aylık erkek bebek. Yenidoğan sarılığı nedeni ile getirildiği fakültemiz Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları kliniğinde, penis kökünde içinden pürülan akıntı gelen açıklık saptanan olgu kliniğimize sevk edildi. Fizik bakıda penis kökünde 2 mm orifisi olan, ince stilenin yaklaşık 4 cm ilerletilebildiği bir trakt saptandı. Orifisten ilerletilen ince bir kateterden kontrast madde verilerek yapılan radyolojik incelemede opak maddenin sadece traktı doldurduğu ve herhangi bir organla ilişkisi olmadığı gözlemlendi. Pelvis grafisinde pubik diastaz mevcuttu. Gerekli hazırlığı takiben yapılan eksplorasyonda traktın me-

sane duvarına kadar uzandığı ancak mesane lümeni ile ilişkili olmadığı görüldü. Mesane serozası ile birlikte sinüs tümü ile çıkarıldı. Eksize edilen materyelin histopatolojik incelemesinde; sinüs duvarında urakus kalıntısı olduğu düşünülen epitelyal adalar gözlemlendi. Cilde yakın kısmında sinüsün çok katlı yassı epitel ile döşeli olduğu, derin kısmında ise epitelin urotelyuma dönüştüğü izlendi (Resim 1). Ameliyat sonrası 2 yıldır takipte olan olgu sorunsuzdur.

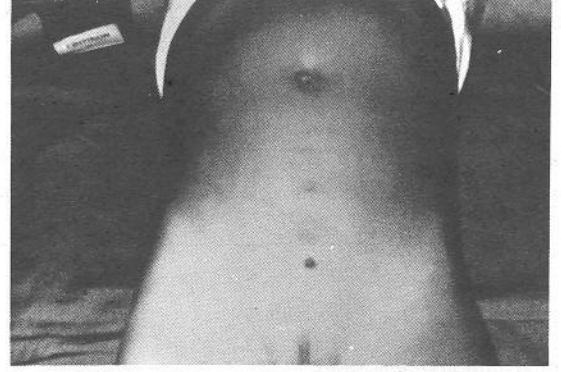
Olgu 2: 8 yaşında kız. Doğumundan itibaren pubik bölgeden seröz akıntı yakınması olan olgunun fizik bakısında; pubik bölgede 5x5 mm boyutlarındaki cilt çıkıntısının orta kısmında içinden seröz akıntı gelen 3 mm çapında açıklık olduğu saptandı (Resim 2). Bu lezyonun hemen üzerinde cilt renginde koyulaşma olduğu, palpasyonda trakt olabileceği düşünülen ve göbeğe doğru uzanan kordon tarzında bir yapı saptandı. Kontrast madde verilerek yapılan radyolojik incelemede opak maddenin fistül ağzından 1 cm kadar ilerlediği, daha öteye opak madde geçişi olmadığı gözlemlendi. Genel anestezi altında yapılan eksplorasyonda, traktın cilt seviyesinden 1 cm sonra iki ayrı yöne ayrıldığı, bunlardan pubise doğru giden kısmın 2.5 cm uzunluğunda olduğu ve kör sonlandığı, diğer ucun 5 cm uzunluğunda olduğu ve göbeğe doğru gidiş gösterdiği saptandı (Resim 3). Trakt, tümü ile eksize edildi. Eksize edilen materyelin histopatolojik incelemesinde; cilde açılan kısmın çok katlı yassı epitel ile döşeli olduğu, diğer alanlarda bir adet kıl kökü ve fibröz stroma içinde Paccinian korpüskülü olduğu izlendi (Resim 4). Ameliyat sonrası 1 yıl süre ile izlenen olguda herhangi bir sorunla karşılaşılmadı.

Tartışma

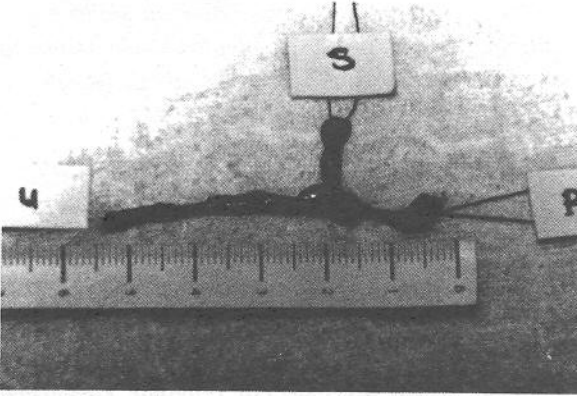
Campbell ve arkadaşlarının 1986 yılında prepubik sinüse sahip 3 olgu bildirmesinden sonra, literatürde



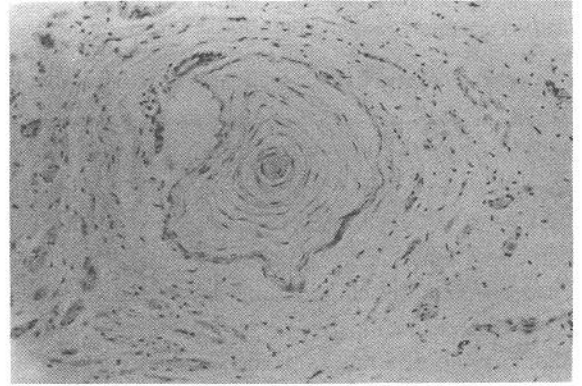
Resim 1. Sinüsün derin kısmında epitelin ürotelyuma dönüşümünün mikroskopik görüntüsü (HEX200).



Resim 2. İkinci olgumuzda sinüs ağzının yerleşim yeri görülmektedir.



Resim 3. Tümü ile eksize edilmiş prepubik sinüs piyesinin görünümü (u: göbeğe uzanan kısım, s: cilde açılan orifis, p: pubise uzanan kısım).



Resim 4. Histopatolojik incelemede sinüs duvarında Pacinian Corpuscle'nin görüntüsü (HEX200).

bu olguların sayısı hızla artış göstermiştir (1-11). Doğumsal prepubik sinüs, bildirilen olguların çoğunda seröz ya da pürülan akıntı ile kendini göstermiştir. Tanıda kontrastlı radyolojik inceleme ve ultrasonografi yararlı olabilmektedir (3,5,8). Olgularımızın ikisinde de kontrast verilerek radyolojik inceleme yapılmıştır ancak iki olgumuzda sinüs tam olarak gösterilememiştir.

Bu olguda göbeğe doğru giden traktın palpe edilmesi dikkatli bir fizik bakının önemini göstermiştir. Literatürde yer alan prepubik sinüs bildirilerinin çoğunluğunda yazarlar, prepubik sinüsü üretral duplikasyon varyantı olarak değerlendirmişlerdir (1,3,5,7). Rozanski ise, prepubik sinüsün bir ekstrofi varyantı olabileceğini öne sürmüştür. Gerçekten bizim birinci olgumuzda olduğu gibi bazı olgularda simfizis pubis diyastazının olması bu teoriyi desteklemektedir (1,5,8).

Ancak bizim olgumuza ait materyellerin histopatolojik incelemesi, bu lezyonların Stephens'in tip I ve tip III dorsal üretral duplikasyon varyantlarına uyduğunu göstermektedir. Bir grup yazar ise olgularında prepubik sinüse urakal kalıntıların yol açtığını öne sürmektedir (2,7). Ancak olguların histopatolojik özellikleri, bu olguların tip III dorsal üretral duplikasyon olabileceğini düşündürmektedir.

Etiyoloji üzerine farklı düşüncelerin olması ve buna bağlı olarak isimlendirmede oluşan karışıklık, prepubik sinüs olgularının literatürde bildirilenlerden çok daha fazla sayıda olması gerektiğini akla getirmektedir. Etiyolojisi ne olursa olsun prepubik sinüsün tedavisi; sinüs traktının tümü ile eksizyonudur (1,9,11). Gelişebilecek enfeksiyonların, traktın eksizyonunu güçleştirebileceği gözönüne alınacak olursa, cerrahi girişimin mümkün olduğunca erken yapılması düşünülmelidir.

Kaynaklar

1. Campbell J, Beasley S, McMullin N, et al: Congenital prepubic sinus: Possible variant of dorsal urethral duplication (Stephens type 2). *J Urology* 137:505, 1987
2. Crawford RA, Sethia KK, Fawcett P: An unusual presentation of a urachal remnant. *Br J Urology* 64:315, 1989
3. Daher P, Diab N, Moussa CH, Korkmaz G: Congenital prepubic sinus. *Eur J Pediatr Surg* 4:119, 1994
4. Groff DB: Suprapubic dermoid sinus. *J Pediatr Surg* 28:242, 1993
5. Kawaguchi F, Fujioka T, Enami T, et al: Congenital prepubic sinus: A very rare congenital lesion in an infant. Presented at 24 th Annual meeting of PAPS, Hong Kong, 1991
6. Komura J, Yano H, Kanazawa M, et al: Congenital prepubic sinus. *Pediatr Surg Int* 9:287, 1994
7. Lawson A, Corkery JJ: Prepubic sinus: An unusual urachal remnant. *Br J Surg* 79:573, 1992
8. Park WH, Choi SO, Park KK, et al: Prepubic dermoid sinus: Possible variant of dorsal urethral duplication (Stephens type III). *J Pediatr Surg* 28:1610, 1993
9. Rozanski TA, Kiesling BJ, Tank ES: Congenital prepubic sinus. *J Pediatr Surg* 25:1301, 1990
10. Sayan A, Ergun O, Çelik A, ve ark: Konjenital prepubik sinüs ve dorsal üretral duplikasyon. III. Ulusal Pediatrik Üroloji Kongresi'nde sunulmuştur, Ankara, Türkiye, Mayıs 1995
11. Tander B, Yiğit Ü, Bulut M: Congenital prepubic sinus. *Pediatric Cerrahi Dergisi* 7:101, 1993