

# Kondiloma akkuminatum ve çocukların cinsel sömürüsü

Oya GÜRBÜZ, Deniz YÜCELTEN, Tolga DAĞLI, Tülin ERGUN

Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi Dermatoloji ve Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalları, İstanbul

## Summary

### *Condyloma accuminatum and child sexual abuse*

*Condyloma accuminatum was diagnosed in a 2-year-old girl for the papular lesions located in the perianal area. Since the genital warts are considered to be a sexually transmitted disease, venereal transmission may also be possible in children besides the innocent transmission routes.*

*In this report the issue of child sexual abuse, medical and social approaches to such cases is discussed.*

**Key words:** *Condyloma acuminatum, child sexual abuse*

## Giriş

Kondiloma Akkuminatum (KA) erişkinlerde görülen cinsel ilişki ile bulaşan hastalıklar arasında ilk sıralarda yer almaktadır. Çocuklarda da artan sıklıkta gözlemlendiğine ilişkin yayınların varlığı, onların cinsel sömürüsü olasılığını ortaya koymaktadır (1,2,3,4,5,6). Bu olasılık çocuklarda KA görülmesinin tek nedeni olmamakla birlikte diğer masum bulaşma yollarına kıyasla sıklık ve önem açısından ilk sırada gelmektedir (5,6).

Bu olgu sunusu ile amacımız, ülkemizde genellikle gözardı edilen, hafife alınan ya da toplum baskısı nedeniyle ortaya çıkamayan çocukların cinsel sömürüsü gerçeğini daha geniş anlamda çocukların sömürüsü konusunu vurgulamak ve tartışmaktır.

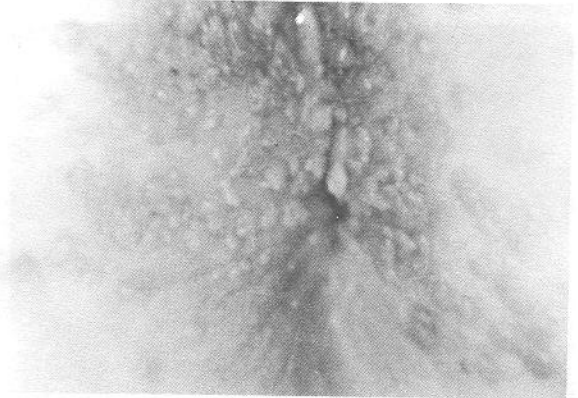
## Olgu Sunumu

*D.K., 2 yaşında kız çocuğu. Marmara Üniversitesi*

*Tıp Fakültesi Dermatoloji Kliniğine 1 aydır anal bölge çevresinde mevcut olan kabartılar nedeni ile getirildi. Fizik muayenede perianal ve perineal bölgede deri renginde verrüköz papüller lezyonlar gözlemlendi (Şekil 1). Genital bölge ve anal sfinkter muayenesinde patolojik bulgu ya da travmaya ait ize rastlanmadı.*

*Alınan biyopsi sonucu KA ile uyumlu geldi ve çocuk cerrahisi konsültasyonu sonucu genel anestezi altında lezyonları koterize edildi. Sifiliz serolojik testleri negatif saptandı. Kontakt bulaşma yolu gözönüne alınarak ailenin diğer bireyleri de muayene için çağrıldı. Babanın penisi üzerinde iki adet verrüköz papüller lezyon gözlemlendi. Alınan biyopsi sonucu KA ile uyumlu geldi.*

*Anne ve diğer kardeşin muayene bulguları normaldi. Aynı çatı altında yaşayan ve çocuğa bakan dayının ellerinde üç adet verrü vulgaris tespit edildi. Olgunun 3. ve 6. aydaki kontrollerinde nüks saptanmadı.*



Resim 1. Perianal bölgede verrüköz lezyonlar.

**Adres:** Dr. Oya Gürbüz, Marmara Üniversitesi Hastanesi Tophaneliolu Cad. Altunizade 81190 İstanbul

## Tartışma

Çocukta KA ile karşılaşıldığında cinsel sömürü işareti olabilecek diğer fizik muayene bulgularının araştırılması gereklidir. Bunlar vulva ve labiada eritem, ödem, abrazyon, kontüzyon, sikatris, anal dilatasyon, fissur, sikatris, vaginal akıntı, ekimoz olabilir.

Ayrıca çocukta bir başka cinsel ilişki ile bulaşan hastalığın varlığı bu konuda hekimin şüphesini güçlendirebileceğinden, sifiliz ve HIV serolojik testleri mutlaka yapılmalıdır. Vajen, üretra, rektum ve farinks'ten kültür için materyel alınmalı; gonore, genital herpes, chlamydial enfeksiyon yönünden araştırılmalıdır. Diğer yakın aile bireylerinin de fizik muayenesi ihmal edilmemelidir.

Olgumuzda yukarıdaki bulgulardan hiçbirisi saptanmadı. Görüşmelerde aile bireylerinin şüpheli davranışları izlenmedi. Bu nedenle enfeksiyonun babadan ya da dayıdan masum yolla bulaşabilme olasılığı da gözönüne alınarak hasta, baba ve dayının tedavileri yapıp, çocuk psikiyatrisi uzmanı ile birlikte tüm ailenin kontrollerde izlenmesine karar verildi.

Çocuklarda KA tespit edildiğinde masum bulaşma yollarının yanısıra cinsel sömürü olasılığı mutlaka hekimin aklına gelmelidir. Bir yandan cinsel sömürü şüphesine yönelik olarak araştırma yapmak, diğer yandan çocuğun ve ailenin güvenini kazanıp tedaviye yönelmek gerekir. Araştırma ve tedavi arasın-

daki hassas dengeyi sağlamak konusunda hekimin çok dikkatli olması gerekmektedir. Çocuğun cinsel sömürüsü gerçekleşmiş, fakat bu konuda kesin deliller elde edilememiş ise yapılan bu ayrıntılı tetkik ve görüşmelerin cinsel sömürüyü gerçekleştiren yakın aile bireyi üzerinde vazgeçirici bir unsur olabileceği de küçümsenmemelidir.

Ülkemizde böyle şüpheli durumlarda olayın rapor edilebileceği bu konuda deneyimli sosyal hizmet uzmanları ve yaygın sosyal hizmet merkezlerinin olmaması, hekimlerin zaman zaman çaresiz kalmasına, fizik ve mental yönden sağlıklı olmayan bu çocukların topluma katılmasına neden olmaktadır. "*Çocukların cinsel sömürüsü*" kavramının tabu olmaktan çıkarılması, olayın gerçek boyutlarını ortaya koyacak ve bu konuda önlem alınmasına katkıda bulunacaktır.

## Kaynaklar

1. American Academy of Dermatology Task Force on Pediatric Dermatology: Genital warts and sexual abuse in children. J Am Acad Dermatol 11:529, 1984
2. Hobb CJ, Wynne JMO: Child sexual abuse. An increasing rate of diagnosis. Lancet 2:837, 1987
3. McCoy CR, Applebaum H, Besser AS: Condyloma accuminata: An unusual presentation of child abuse. J Ped Surg 17:505, 1982
4. Shelton TB, Jerkins GR, Noe HN: Condylomata accuminata in the pediatric patient. J Urol 135:548, 1986
5. Storrs FJ: Spread of condyloma accuminata to infants and children (letter). Arch Dermatol 113:1294, 1977
6. Stumpf PG: Increasing occurrence of condylomata accuminata in premenarchal children. Obstet Gynecol 56:262, 1980