



# PENIS VE SKROTUM HASTALIKLARI

Prof. Dr. Selçuk Yücel

*Üroloji ve Çocuk Ürolojisi Uzmanı*



# Penis ve Skrotum Deri Hastalıkları

## Papuloskuamoz hastalıklar:

### ➤ Psoriasis

- Kırmızı ve pembe renkli plaklar veya beyaz ve gri renkli yama tarzı lezyonlar
- Multipl alanlarda
- Omur botu eksesarbasyonlar ve remisyonlar
- 2 haftadan daha kısa düşük dozlu steroidler



### ➤ Liken Planus

- Mukozada ve matur stratum korneum olan deride pruritik enflamasyon
- Düz tepeli menekşe renkli papul
- Deride T hücre reaksiyonu ile olusur
- Izlem



# Penis ve Skrotum Deri Hastalıkları

## Papuloskuamoz hastalıklar:

### ➤ Reiter sendromu

- Glans üzerinde psoriasis benzeri lezyon
- Sıklıkla uretrit (gonokokal, klamidyal)  
veya enterit sonrası
- Artrit + enterit/uretrit/konjunktivit triadında
- Sistemik tedavi (steroidler)



### ➤ Fikse İlac Dokuntusu

- Erozif tek ve belirgin kenarlı (bazen agrili)
- Oral ilaç tedavisine sekonder  
(o.c.p., barbitu., TC, fenolfit., salisilatlar, NSAID)
- İlacın bırakılması



# Penis ve Skrotum Deri Hastalıkları

## Papuloskuamoz hastalıklar:

### ➤ Liken sklerozis

- Liken sklerozis et atrofikus-balanitis xerotika obliterans (BXO)
- Belirgin kenarlı porselen beyazı renkte plaklar
- Özellikle sunnet derisinin mukozal kısmında
- Kronik dermatit kontrakte deriyi getirir
- Anyerior uretra darlığı
- Kesin tedavisi yok

# Penis ve Skrotum Deri Hastalıkları

## Ekzamatoz veya Allerjik hastalıklar:

### ➤ Atopik ekzema

- Kirmiz renkli soyulan ve çevresinde sarı renkli kabuk baglayan lezyon
- Surekli epiderm hasarına bağlı olarak likenifikasiyon
- Sıklıkla skrotum
- Multipl non-genital alanlar
- Hastanın kasıma isteginin bastırılması



# Penis ve Skrotum Deri Hastalıkları

## Ekzamatoz veya Allerjik hastalıklar:

### ➤ Kontak dermatit

- Ciddi genital yaralar olabilir
- Kırmızı renkli soyulan ve çevresinde sarı renkli kabuk baglayan lezyon

### ➤ Eritema Multiforme

- Tüm deri katmanlarını içeren soyulma ile gider
- Sıklıkla oral antibiotik veya antiepileptiklere karşı
- Neden ortadan kaldırılmalı
- Gerekirse yanık unitesi



# Penis ve Skrotum Deri Hastaliklari

## Vezikulobulloz Hastaliklar:

- Bulloz pemfigoid
- Pemfigus vulgaris
- Dermatitis herpetiformis

# Penis ve Skrotum Deri Hastaliklari

## Ulseroz Hastaliklar:

### ➤ Piyoderma Gangrenozum

- UC, Crohn veya Kollajen-Bag Dokusu
- Mor renkli lezyon ile baslar,  
agrili ulserlere doner
- Yara bakimi ve immsuppr.

### ➤ Travma

### ➤ Behcet hastaligi



# Penis ve Skrotum Deri Hastalıkları

## Malignensiler:

### ➤ Skuamoz Hucreli Kanser in Situ

- Bowen hastaligi (saft)
- Queyrat Eritroplazisi (glans-mukozal yuzey)
- Biopsi ve genis kenarli eksizyon



### ➤ Bowenoid Papuloz

- Multipl eritematoz <1cm lik papuller
- HPV 16
- Biopsi ve genis kenarli eksizyon
- Erkekte SHK a donusu gösterilmemis

# Penis ve Skrotum Deri Hastalıkları

## Malignensiler:

### ➤ Kaposi Sarkomu

- Endovaskuler hucre tumoru



### ➤ Melanom

### ➤ Bazal Hucreli Karsinom

### ➤ Verrukoz Karsinom

- Buschke-Lowenstein tm
- Lokal eksizyon veya RT



# Penis ve Skrotum Deri Hastalıkları

## Infeksiyonlar:

### ➤ Eritrazma

- *Korinobakteriyum minutissimum*
- Eritromisin

### ➤ Trikomikoz

- *Korinobakteriyum tenuis*
- Topikal klindamisin

### ➤ Follikulit

### ➤ Furonkuloz

### ➤ Fournier Gangreni

- Acil tedavi
- Debridman ve antibiotik tedavisi



# Penis ve Skrotum Deri Hastalıkları

## Infeksiyonlar:

- Ekitema Gangrenozum
  - Psodomonas enf.
- Candidal Intertrigo
- Dermofit enfeksiyonları



# Penis ve Skrotum Deri Hastaliklari

## Sik Gorulen Benign Hastaliklar:

- Penil Inci Papulleri
- Fordyce angiokeratomlar
- Zoon Balaniti
- Sebase kistler





# Penis ve Skrotumun Cinsel Yolla Bulasan Hastaliklari

Uretrit

Gonokokal

- Purulen akinti-%40-60 asemptomatik
- Uretral suruntu (Gram boyama)
- Seftriakson 250 mg pe tek doz

Non-gonokokal

- en sik CYBH
- Uretral kasinti veya akinti
- %30-50 C. trachomatis
- Uretral suruntu (DFA ve EIA)
- Azitromisin 1 gr po tek doz veya doksiklin 100mg bid x7 gun

# Genital Ulserler

	Sifiliz	Herpes	Sankroid	Lenfogranuloma Venereum	Granuloma Inguinale
M. Organizma	T. pallidum	HSV	H. ducreyi	C. trachomatis	Calymmabacterium granulomatis
Primer lezyon	Tek papul	Multipl vezikul	Multipl papul veya pustul	Tek papul/pustul	papul
Ulser	Yuzeyel sinirlari belirgin Duzgun tabanli	Yuzeyel eritemli seroz	Derin irreguler purulan	Yuzeyel sinirlari yuzeyden kalkik	Irreguler Kanli biftek
agri	-	++	++++	+/-	-
LAP	Agrisiz sert bilateral	Agrili sert bilateral	Suppuratif ve agrili	Suppuratif agrili unilateral	psodopati
Tani	Karanlik alan m. ve DIF	Kultur/a.g	Kultur	PCR	Biposide Donovan cisimlerinin izlenmesi
Tedavi	Penicillin G 400 mg tid x7-10 g	Asiklovir 400 mg tid x7-10 g	Azitromisin 1 gr po Seftriakson 250 mg pe Cipro 500 mg bid x 3 g Eritro 500 mg qid x7 g	Doksisiklin 100 mg bid X 3 hafta	TMX-SMZ Bid x 3 hafta Doksisiklin 100 mg bid X 3 hafta Cipro 750 mg bid x 3 hafta Eritro 500 mg qid x 3 hafta

# Penis ve Skrotumun Cinsel Yolla Bulasan Hastaliklari



# Penis ve Skrotumun Cinsel Yolla Bulasan Hastaliklari

## Genital Sigiller:

- HPV tip 6 ve 11
- Bazi tipler servikal displazi
- inatci ve pigmente olanlarda malignite riski?
- Genital bolge ve uretra tedavisinde ilk secenek kriyoterapi

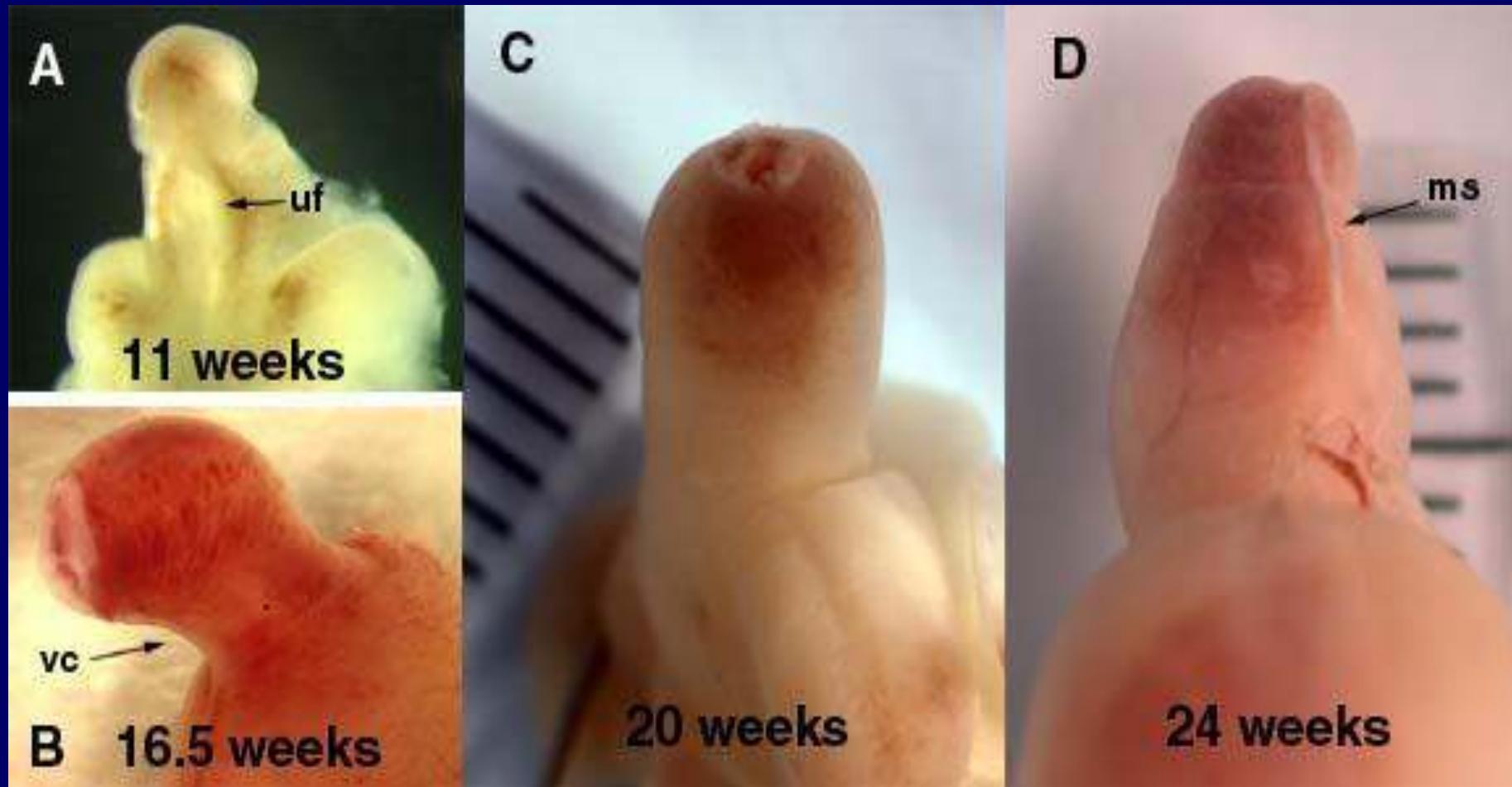


# **Penis Hastalıkları**

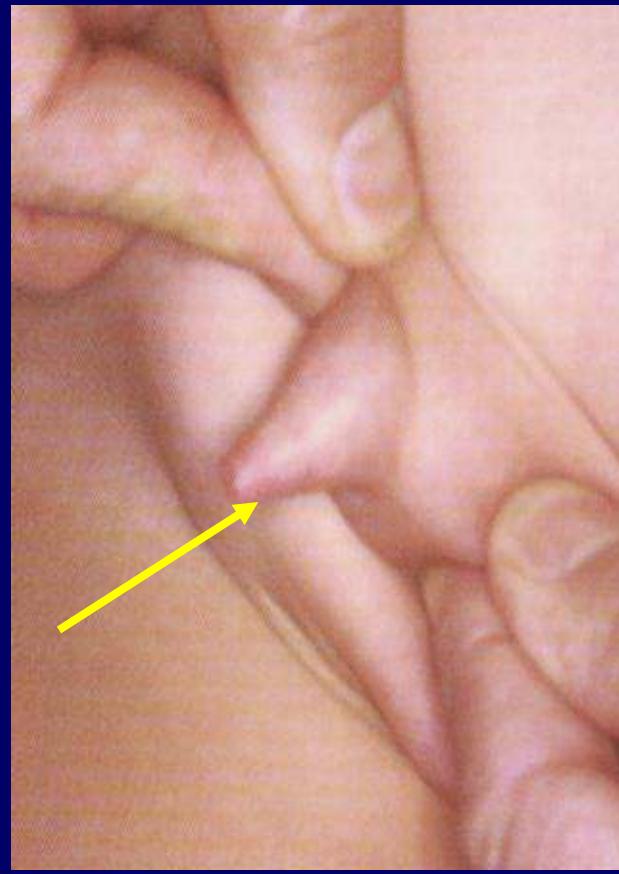
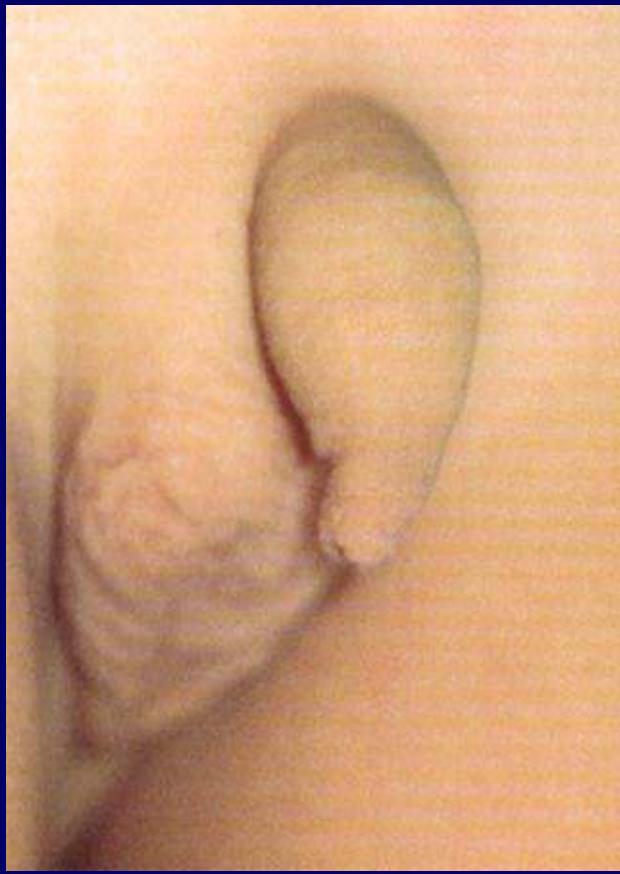
## **Fimoz**



- Sunnet derisinin geri çekilememesi
  - Fizyolojik vs. Patolojik
- Embriyolojisi
  - Genital baskalası --> 9-13. haftalar
  - Prepuce glansa yapısı
  - Smegma --> glanular sekresyon ve dokulen debrits



# Fimoz



# Cocuklarda Fimoz İnsidansı

<u>yas (Y)</u>	<u>Fimoz (%)</u>
> 1	100
2-3	75
3-5	10
6-7	8
8-11	6
12-13	3
14-17	1

(Oster, 1968; Walker, 1992)



# **Patholojik Fimoz**

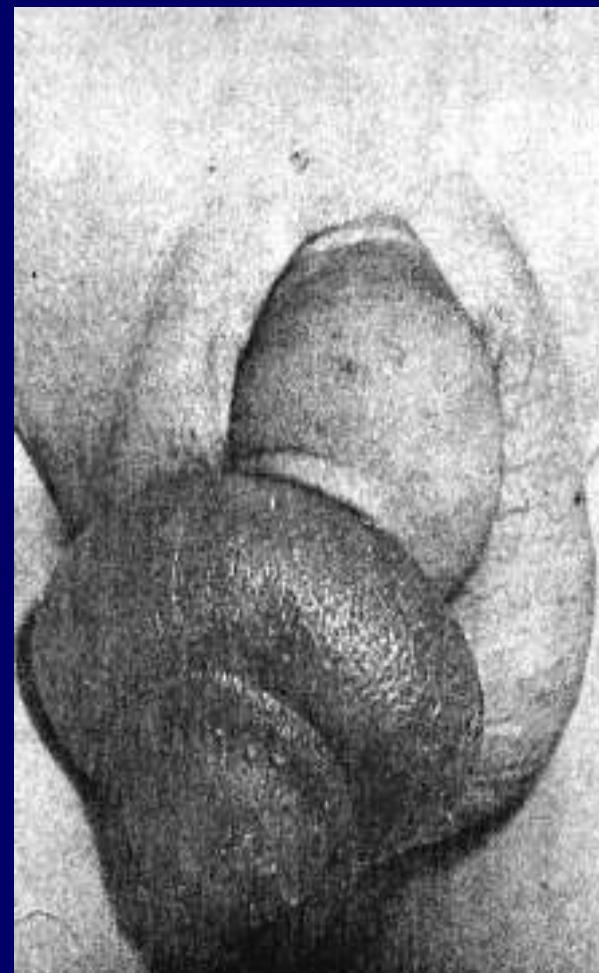
- **Ne zaman tedavi?**
  - Rekurren balanopostit
  - IYE
  - Yenidogan klempleri ile sunnet sonrası
  - Sunnet derisinin geri çekilmesini engelleyen ring varlığı
- **Nasıl tedavi?**
  - ASLA ZORLAYARAK CEKMEYE CALISMAYIN
  - SUNNET
  - Betamethazone Oint. 0.05% TID pipinin ucuna

# Parafimoz

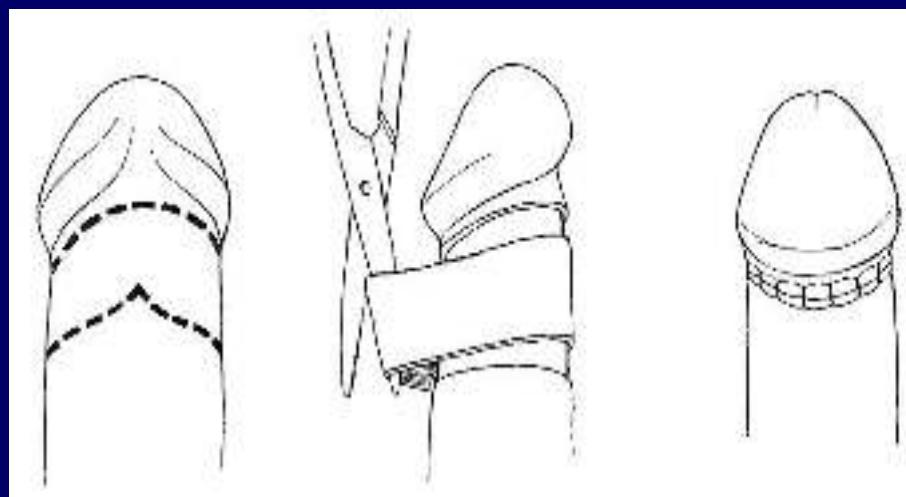
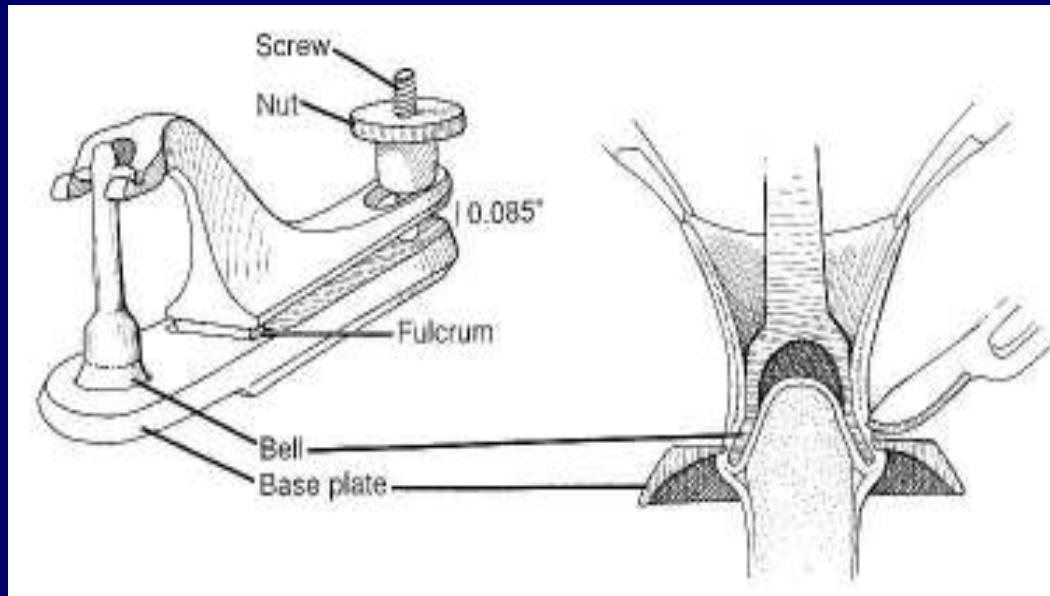
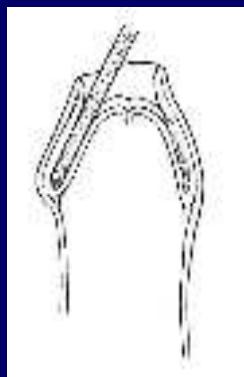
Sunnet derisi geriye cekilir ve glansin proksimalinde kalir.

Problem: glans penisin konjesyonu

Tedavi: glansin elle kompresyonu ile odemin azaltılması ve derinin reduksiyonu; olmazsa sunnet.



# Sirkumsizyon metodlari



# **Sunnet**

- **Yararlar:**
  - Yasamin ilk 6 ayında IYE riskini azaltır
  - Penis kanseri ve CYBH azaltır
  - Penis temizliği ve sunnet derisi travmaları
- **Zararlar**
  - Yenidogan döneminde komplikasyonlar
  - meatal stenoz
  - ? His kaybi

# **Sunnet Kontraendikasyonları**

- **Kesin:**
  - Penil anomaliler (**hypospadias, epispadias, megaurethra**)
- **Goreceli:**
  - Kanama diatezleri
  - Prematurite
  - Ciddi medikal problemler
  - **Mikropenis**
  - **Buyuk hidrosel veya ciddi gomulu penis**

# Sirkumsizyon Komplikasyonlari

## Akut

Kanama

Enfeksiyon

Amputasyon

Idrar retansiyonu

## Nonakut

deri kaybi / geride deri

deri koprusu / kordi

Epidermal inkluzyon kisti  
gomulu penis

Fimoz

Meatal stenoz

Uretrokutanos fistula





Pre-op



Intra-op



Intra-op



Post-op



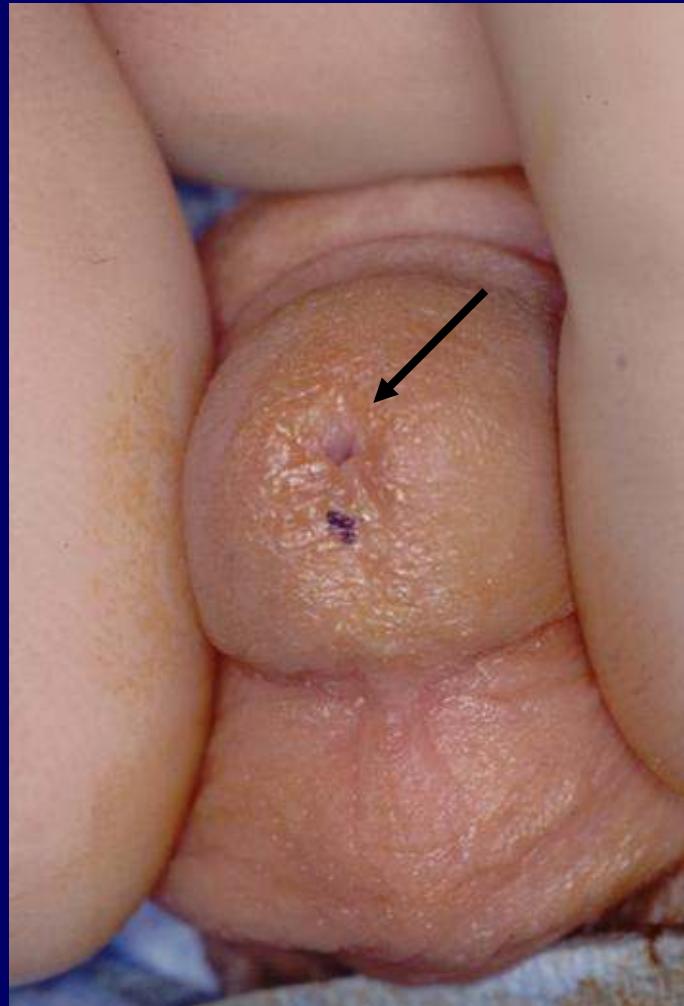
Post-op

# **Meatal Stenoz**

- Sunnet sonrası gelisir
- Patogenez: rekurran meatit sonrası
- Diger nedenler : hipospadias onarımı,  
uzun süreli uretral kat., travma and BXO

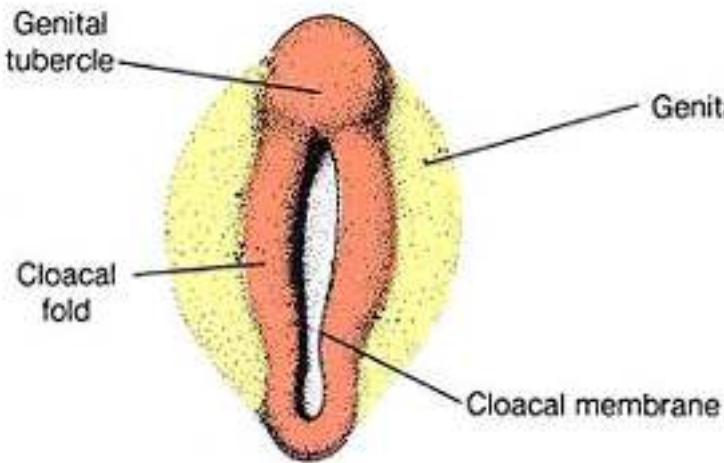
# Meatal Stenoz

- tani: ince guclu serpintili  
iseme, dizuri, sik iseme,  
kanli lekeleme
- tedavi: Meatotomi;  
**DILATASYON  
ONERILMEZ !!!!**

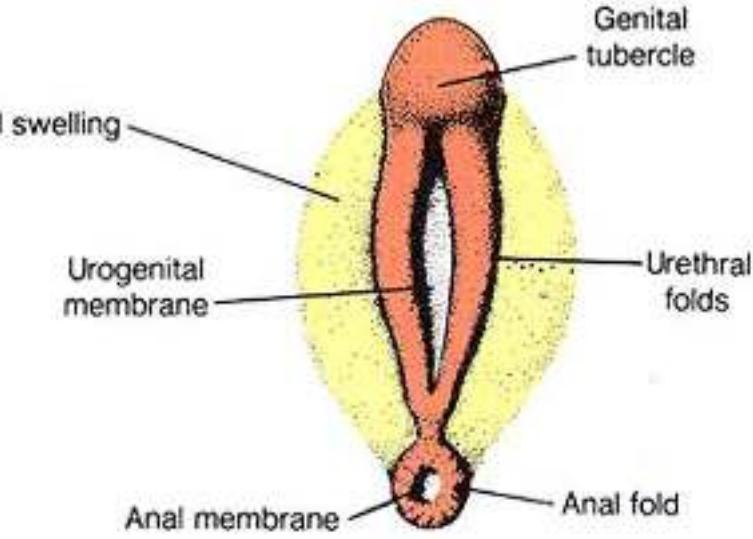


# **Hipospadias**

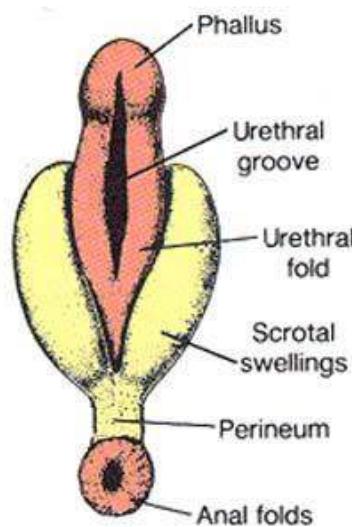
- Anterior uretra, korpora kavernosa ve prepusium eksik gelisimi
- 1/300
- 14% erkek kardes ve 8% cocugunda
- Idrarin daginik isenmesi ve ciddi oglularda spermin iletilmemsi



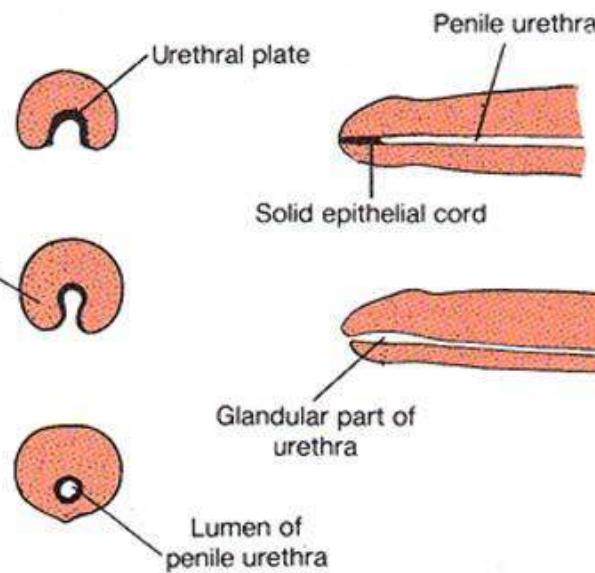
**Indifferent  
stage  
(6 weeks)**



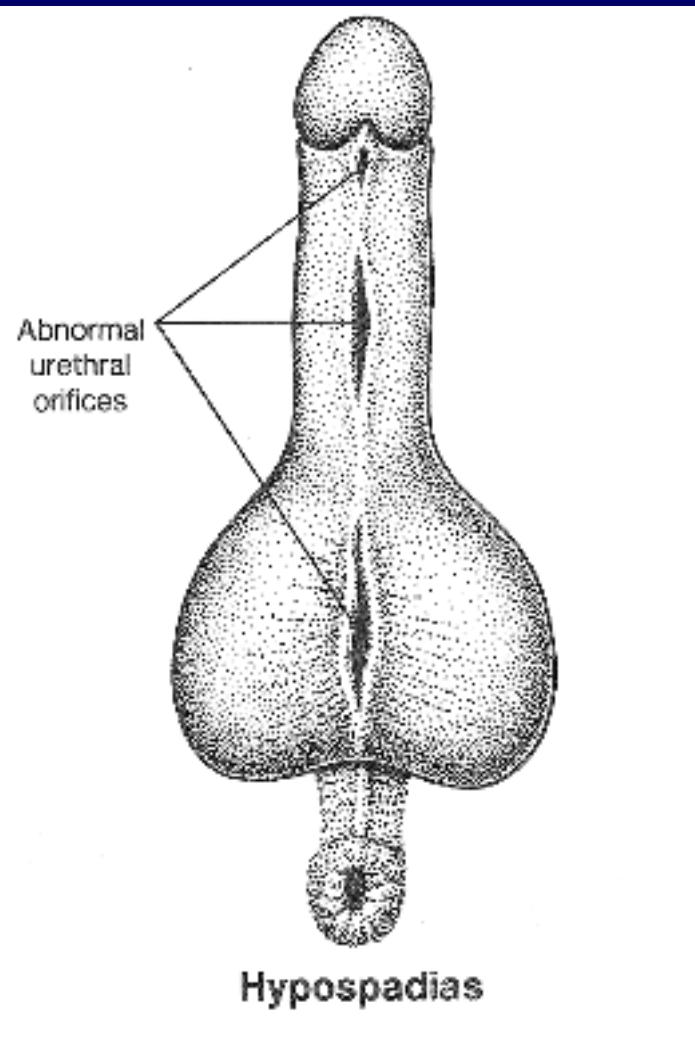
**10 weeks**



**10 1/2 weeks**



# Hipospadias



# Hipospadias



kordi

Dorsal baslik

**1 gunluk bebekte orta saftta hipospadias  
saptadiniz . Kac yasinda tedavi  
onerirsiniz?**

- A. hemen**
- B. 6-18 aylık arası**
- C. tuvalet eğitimi sonrası**
- D. puberte öncesi**
- E. puberte sonrası**

**1 gunluk bebekte orta saftta hipospadias  
saptadiniz . Kac yasinda tedavi  
onerirsiniz?**

- A. hemen
- B. 6-18 aylık arası**
- C. tuvalet eğitimi sonrası
- D. puberte öncesi
- E. puberte sonrası

# Hipospadias tedavisi

- En iyi 6-18 ay arası
  - Tuvalet eğitimi oncesi
  - Cinsiyet algılmamasından once



Pre-op



Intra-op



Post-op



# Akut Skrotum

- Agrili ya da agrisiz ani skrotal sislik
- Etioloji:
  - Skrotal duvar
  - Skrotal icerik



# Akut Skrotum

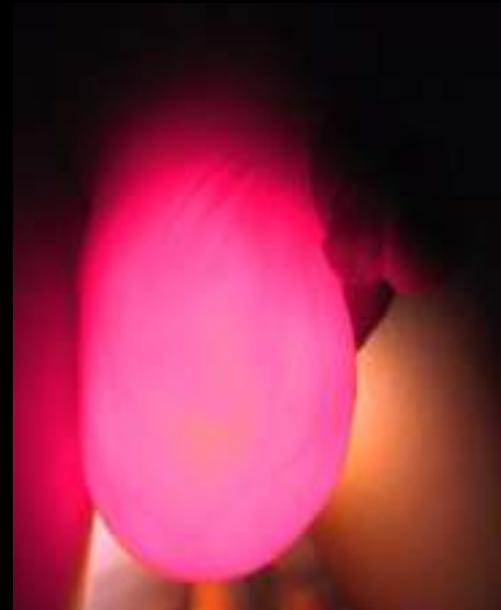
- Skrotal duvar sisligi
  - Idiopatik
  - Vaskulit (HSP)
  - Yag nekrozu
  - Spontan gangren
  - Kutanoz kistler ve tumorler (sebase, epidermoid inkluzyon veya dermoid kistler)

# Akut Skrotum

- Skrotum içi dokuların sismesi
  - Herni/ hidrosel
  - Antenatal veya postnatal peritonit
  - Epididimit/ orsit
  - Varikosel
  - Testis ve eklerinin torsiyonu
  - Testikular tumorler



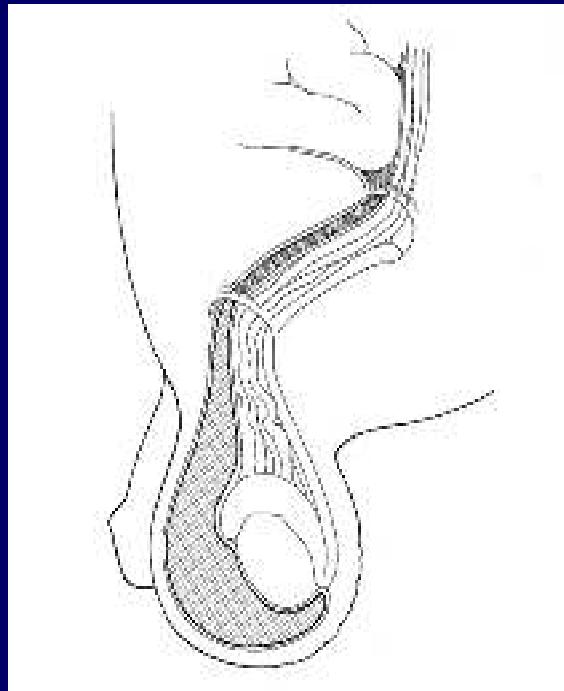
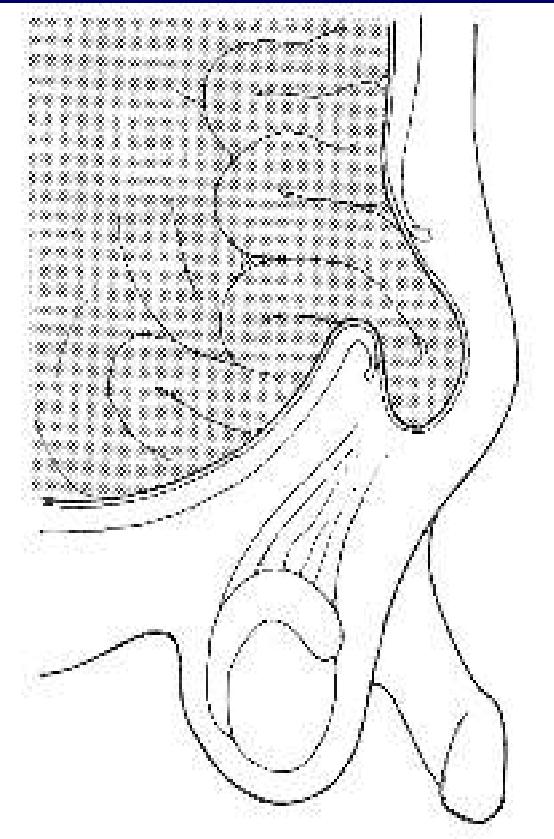
Hidrosel



Hernia

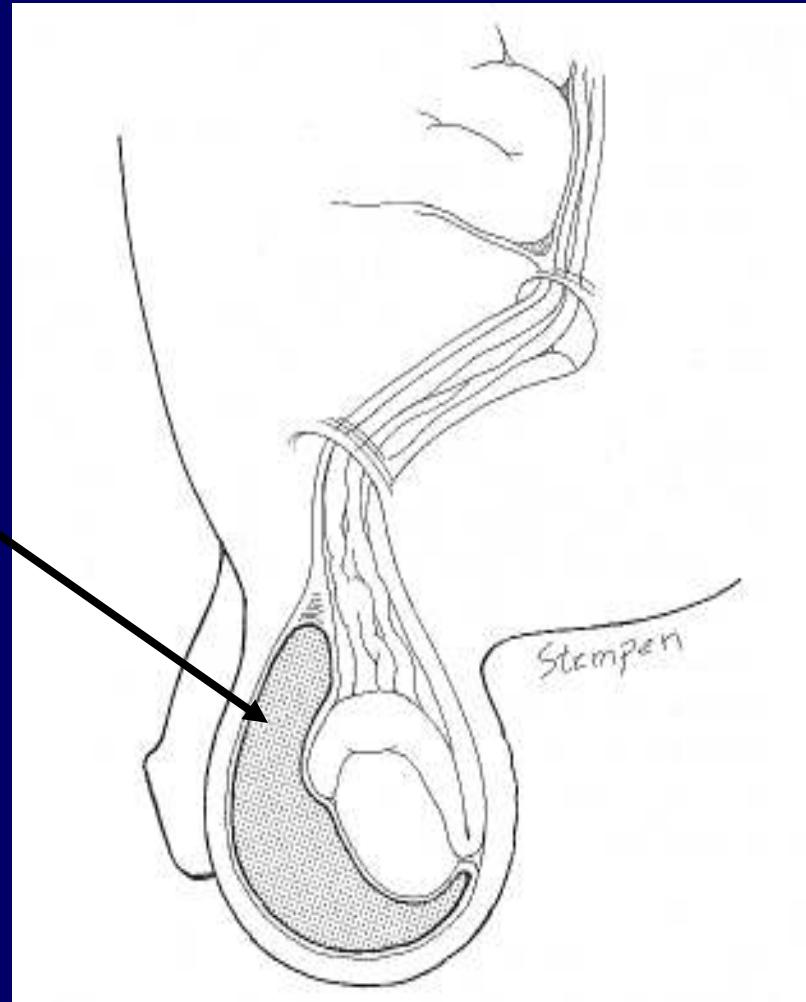


# Hernia



# Hidrosel

**Mavimtrak sislik  
Transilluminyasyon  
Yumusak veya sert  
Testisin palpe edilmesi zor**



**Iki yenidogan muayane ettiniz. Birinde herni  
digerinde hidrosel saptadiniz. Ne yaparsiniz?**

- A. her ikisine en kısa zamanda ameliyat**
- B. hernisi olana ameliyat**
- C. Hidroseli olana ameliyat**
- D. 1 yasina kadar her ikisinide takip**

**Iki yenidogan muayane ettiniz. Birinde herni  
digerinde hidrosel saptadiniz. Ne yaparsiniz?**

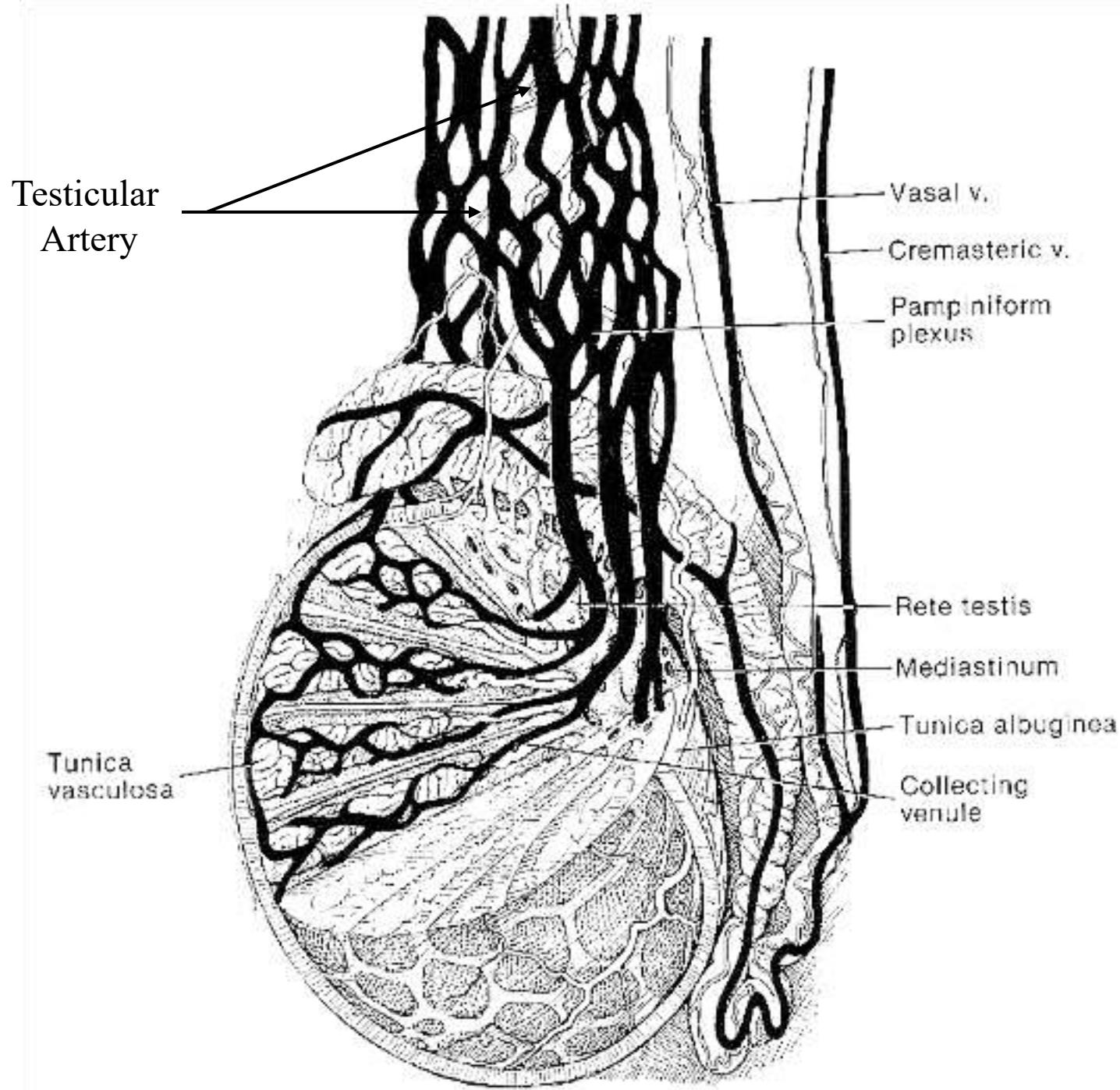
- A. her ikisine en kısa zamanda ameliyat
- B. hernisi olana ameliyat**
- C. Hidroseli olana ameliyat
- D. 1 yasina kadar her ikisinide takip

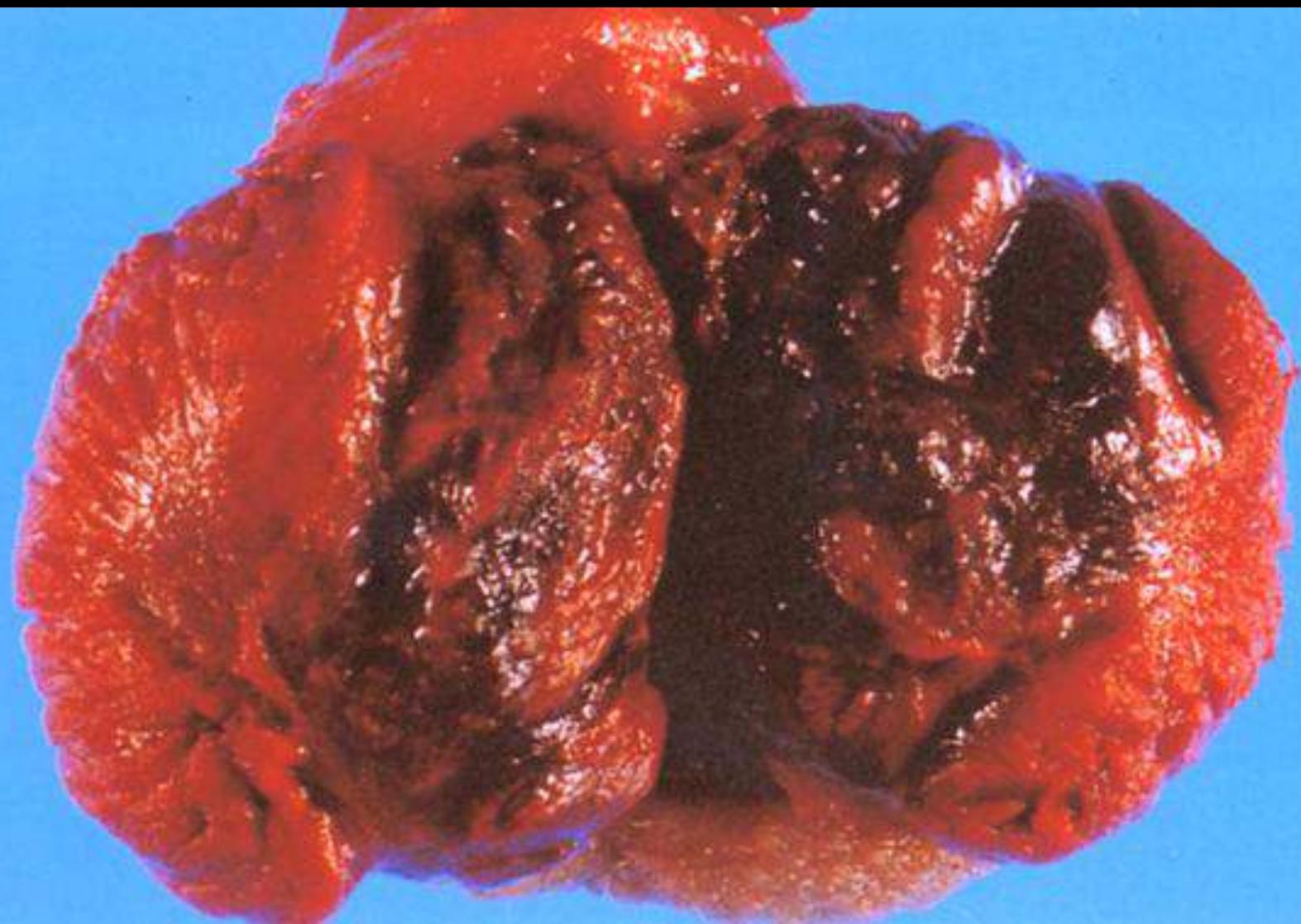
# **Hernia / Hidrosel**

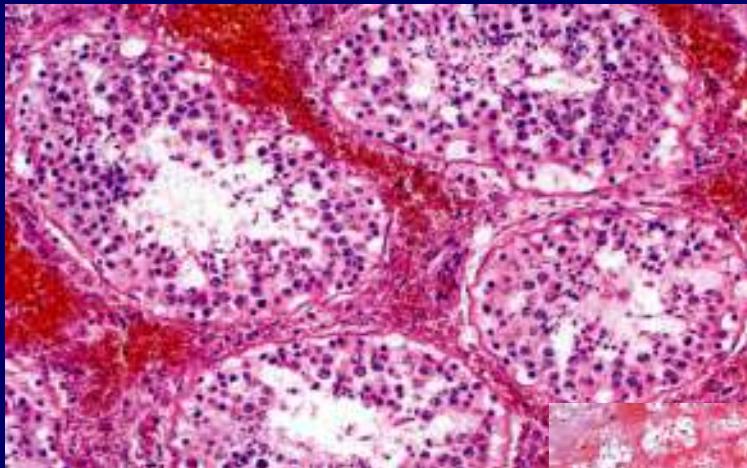
- **İnsidans:** 1-3%
  - 3x prematurelerde
  - M/F 8/1; 16% bilateral
- **Tani:**
  - Hernia: hikaye ve FI
  - Hidrosel: mavi skrotal sislik
- **Tedavi:**
  - Hernia: kisa surede operasyon
  - Hidrosel: 1 yas sonrasi operasyon

# **Testikuler Torsiyon**

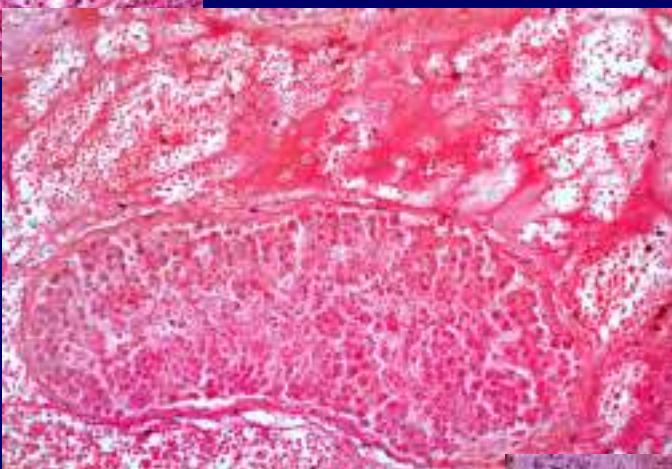
- **Testis nekrozu**
  - venoz kan akiminin obstr
  - Odem ve kanamalara sekonder
  - arteriyal kan akiminin obstr
- **Tipleri:**
  - Ekstravaginal
  - Intravaginal
    - Aralikli





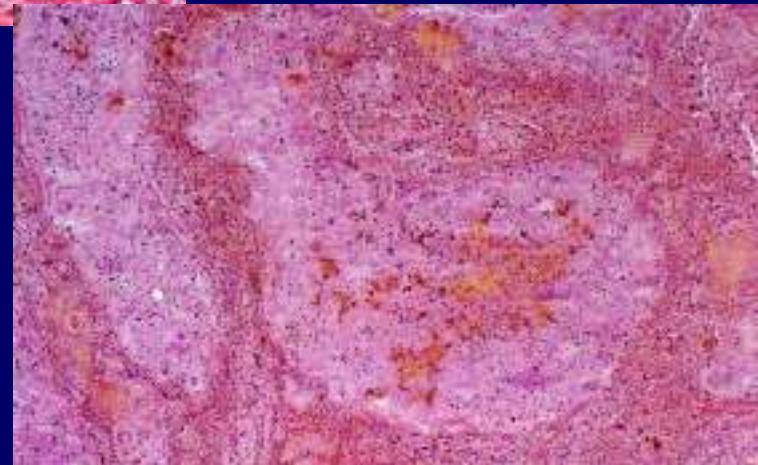


Hemoraji



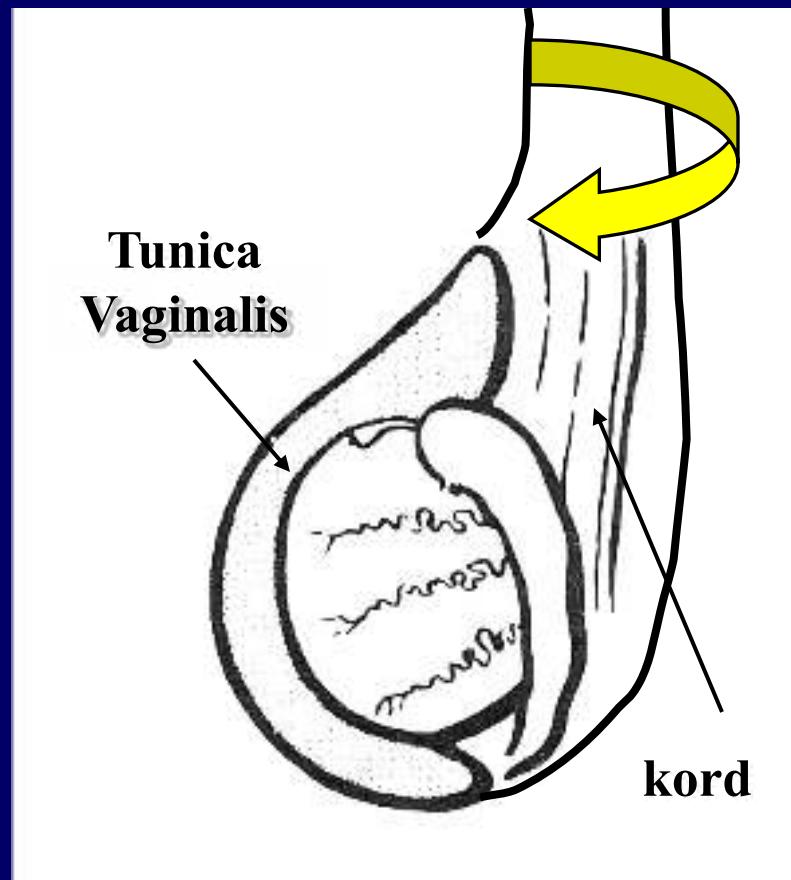
Nekroz

Zaman

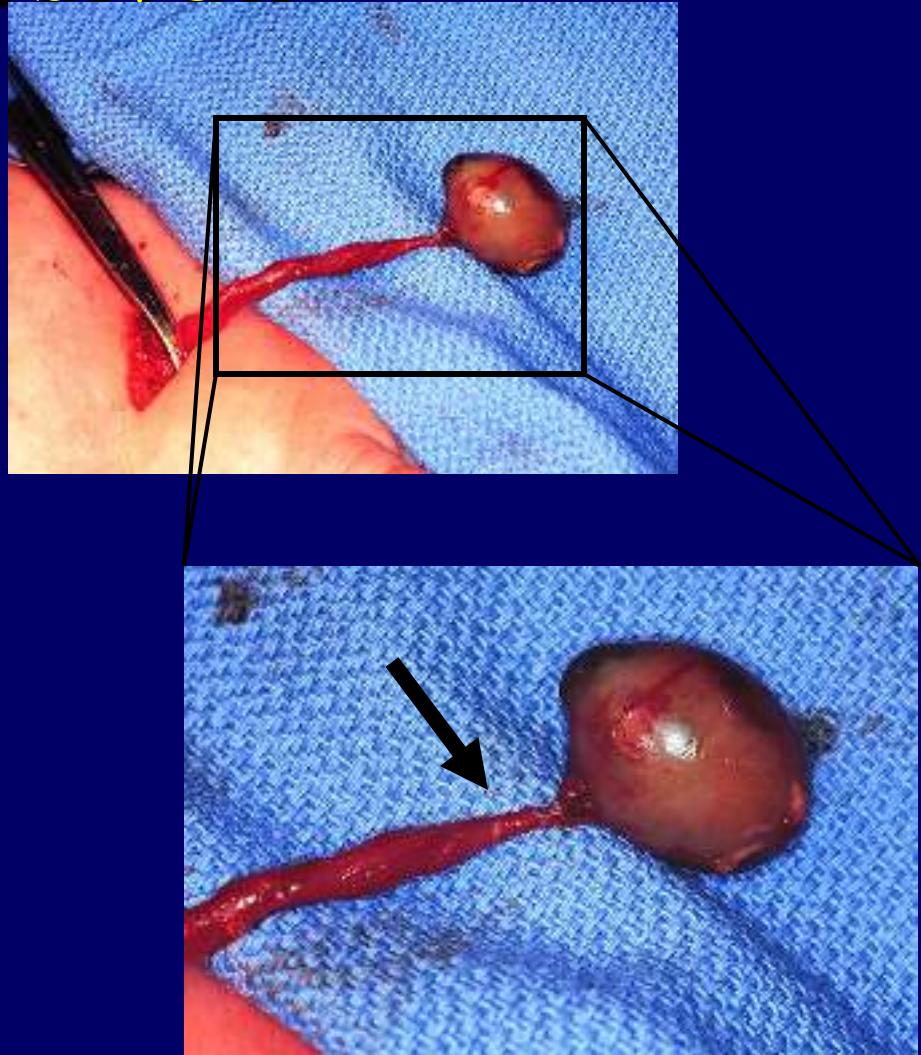


# **Ekstravaginal Testikuler Torsiyon**

- tunica vaginalisin baginin proksimalinden itibaren multiple donusler
- Patogenez: gubernakulum skrotum duvarina hatali baglanmistir



# Ekstravaginal Testikular Torsivon

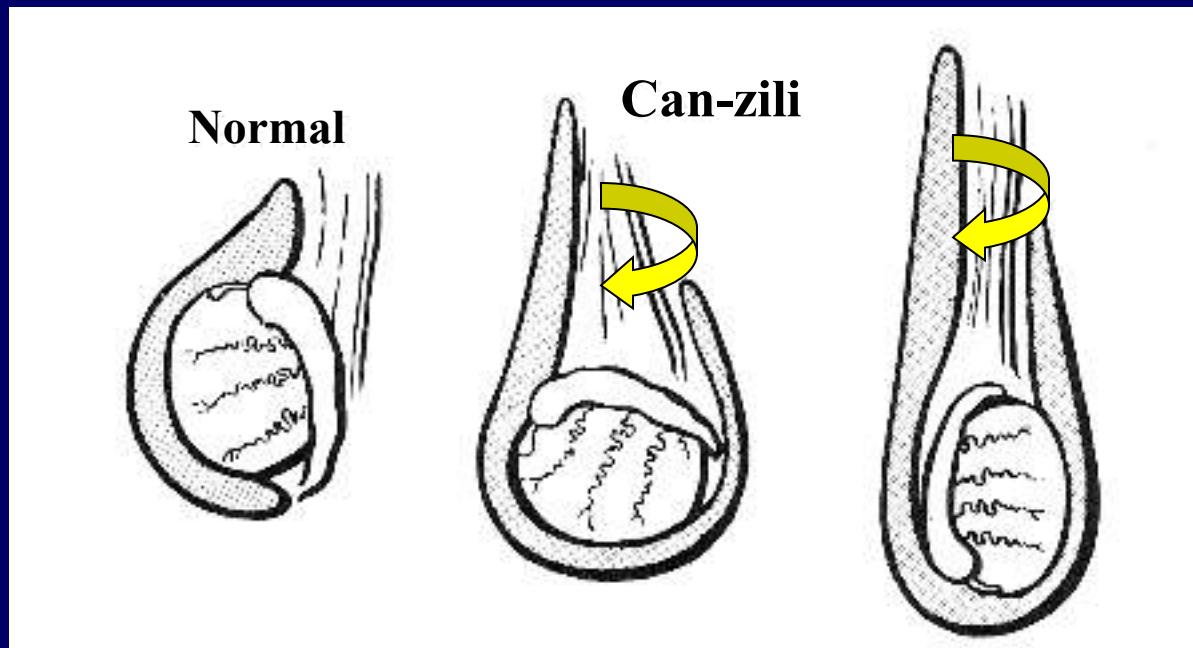


# **Ekstravaginal Testikular Torsiyon**

- Her zaman perinatal donem
- Genelde kurtarilamaz
- Oneri: kontralateral orsiopeksi

# Intravaginal Testikular Torsiyon

- tunika vaginalisin distalinden itibaren multipl rotasyonlar
- Patogenez: Tunika vajinalisin anormal gelisimi (can zili)



# Intravaginal Testikular Torsiyon



# **Intravaginal Testikuler Torsiyon**

- Basvuru: bimodal dagilim
  - Bebeklik cagi; ama en sik adolesens
  - 2% bilateral
  - Inmemis testiste artmis risk
  - Gec basvuru en sik testis kaybi nedeni

# **Intravaginal Testikuler Torsiyon**

- **Semptomlar:**
  - Ani testikuler agri
  - Bulanti / kusma ile beraber
  - bebekler: huzursuzluk, istah kaybi, aglama
- **FI:**
  - Rahatsız ve hareketsiz yatma
  - Skrotal odem ve kizariklik
  - Kremasterik refleks kaybi (Rabinowitz et al., 1984)
  - Prehn's işaret: testisin eleve edilmesi agri artisi
  - Afebril ve normal TIT

**Bir cocukta testikuler torsiyondan  
siddetle supheleniyor sunuz? Bir sonraki  
adiminiz nedir?**

- A. Testis USG veya sintigrafisi isterim
- B. infeksiyonu ekarte etmek icin TIT
- C. antibiotik tedavisi
- D. Acil operasyon
- E. testisi detorse etmeye calisirim

**Bir cocukta testikuler torsiyondan  
siddetle supheleniyorsunuz. Bir sonraki  
adiminiz nedir?**

- A. Testis USG veya sintigrafisi isterim
- B. infeksiyonu ekarte etmek icin TIT
- C. antibiotik tedavisi
- D. Acil operasyon**
- E. testisi detorse etmeye calisirim

# **Intravajinal Testikuler Torsiyon**

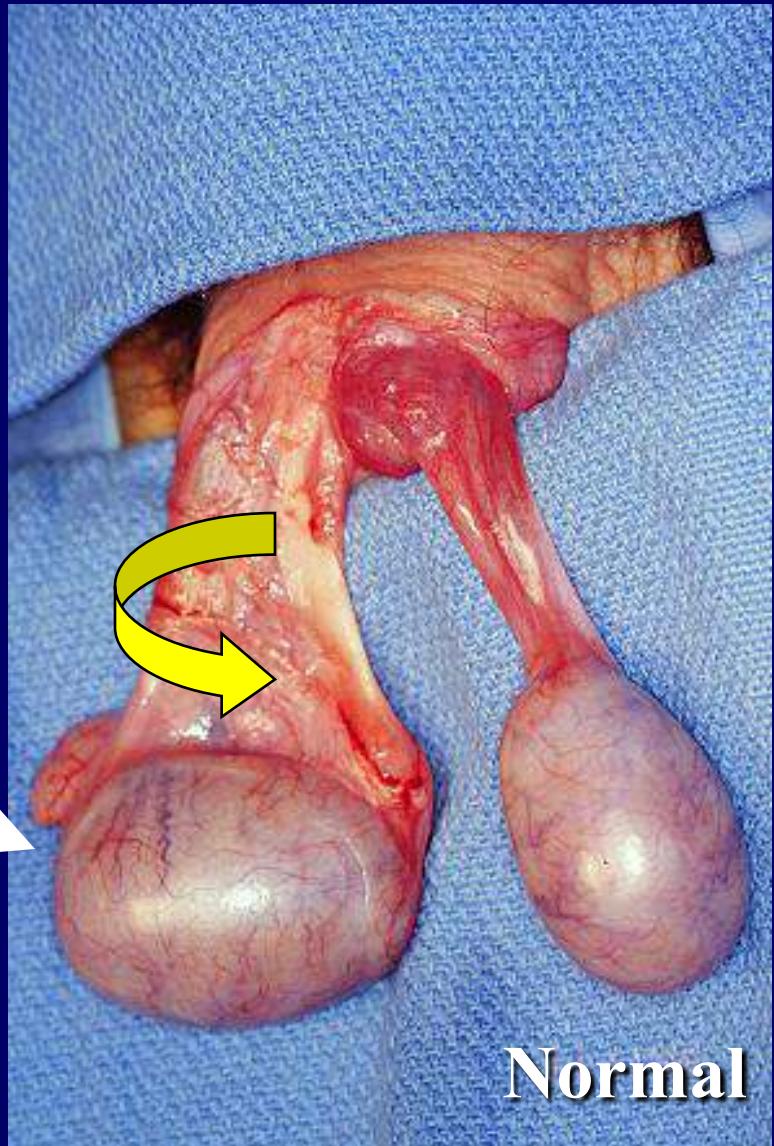
- Radiologic goruntuleme: sadece eger kinik suphe azsa
  - Doppler US
  - Sintigrafi
- tedavi:
  - Detorsiyon 2-3 lateral rotasyonla
  - Cerrahi eksplorasyon
    - kurtarılma < 6hrs
    - Ipsilateral orchiectomy / orchiopexy
    - Contralateral orchiopexy

# **Aralikli Testikuler Torsiyon**

- Agri: ani baslagic kisa sureli
- Siklikla uzun sureli ciddi agrilardan once
- FI ve US agri kaybolduktan sonra normal cikabilir
- Tanisi guc
- tedavi: bilateral orchiopexy

# Aralikli Testikular Torsiyon

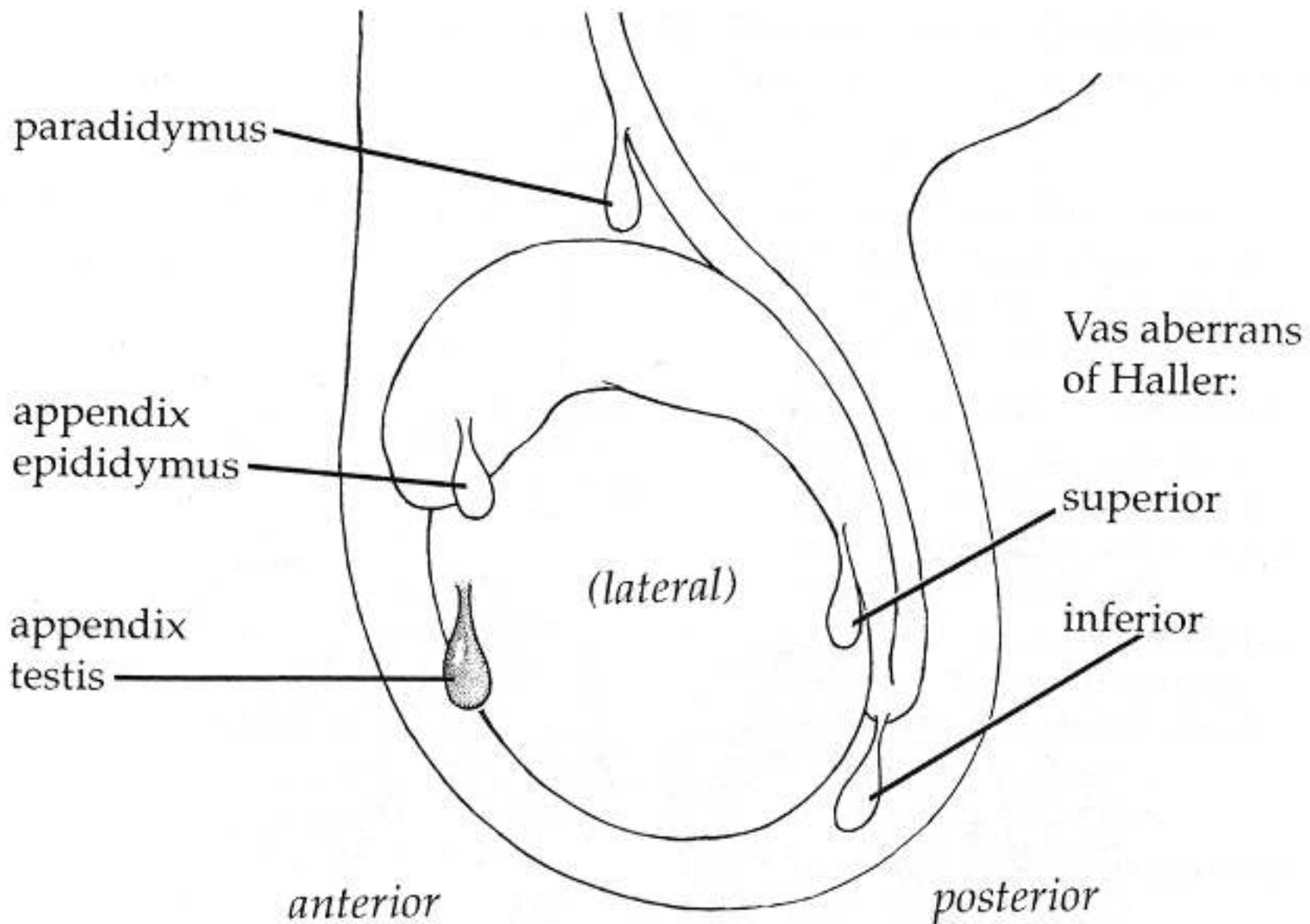
Can zili  
Deformitesi

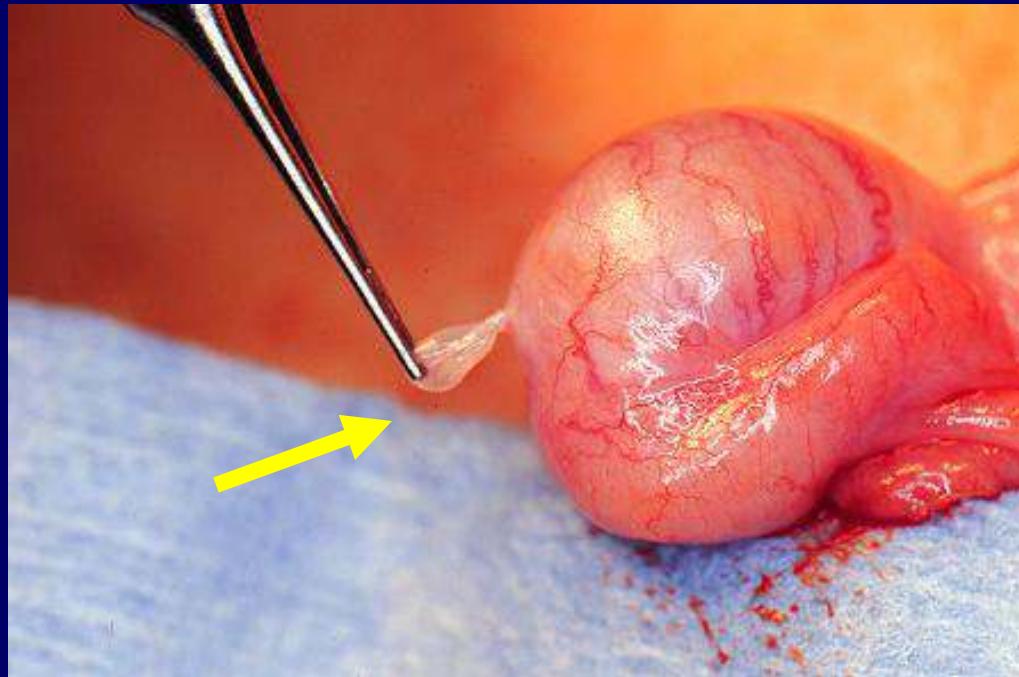


# **Testikular Torsiyonda ayirici tani**

- Appendiseal torsyon
- Testikular tumor
- Epididimit/ orsit
- Varicosel

# Appendiseal Torsiyon





**Appendix Testis**

**Appendix  
Epididymis**



# **Appendiseal Torsiyon**

- Erken: testiste tek nokta agrisi
- Gec: genel testis agrisi
- genelde “mavi nokta” belirtisi
- US: tani kesinlestirir
- Tedavi: NSAID ve elevasyon

# **Epididimit/ Orsit**

- Adolesanlarda akut skrotumun %20 sinde ama prepubertalda < 1%
- Bimodal dagilim: cok kucuk ve postpubertal
- Etioloji:
  - Bebek: GU anomalileri (ektopic ureter) veya hematojen (*H. influenzae*)
  - Postpubertal: Enfeksiyoz (klamidya)
  - Eriskin >35 yas: Bakteriuri ile beraber (*E. Coli*)

# Epididimit/ Orsit

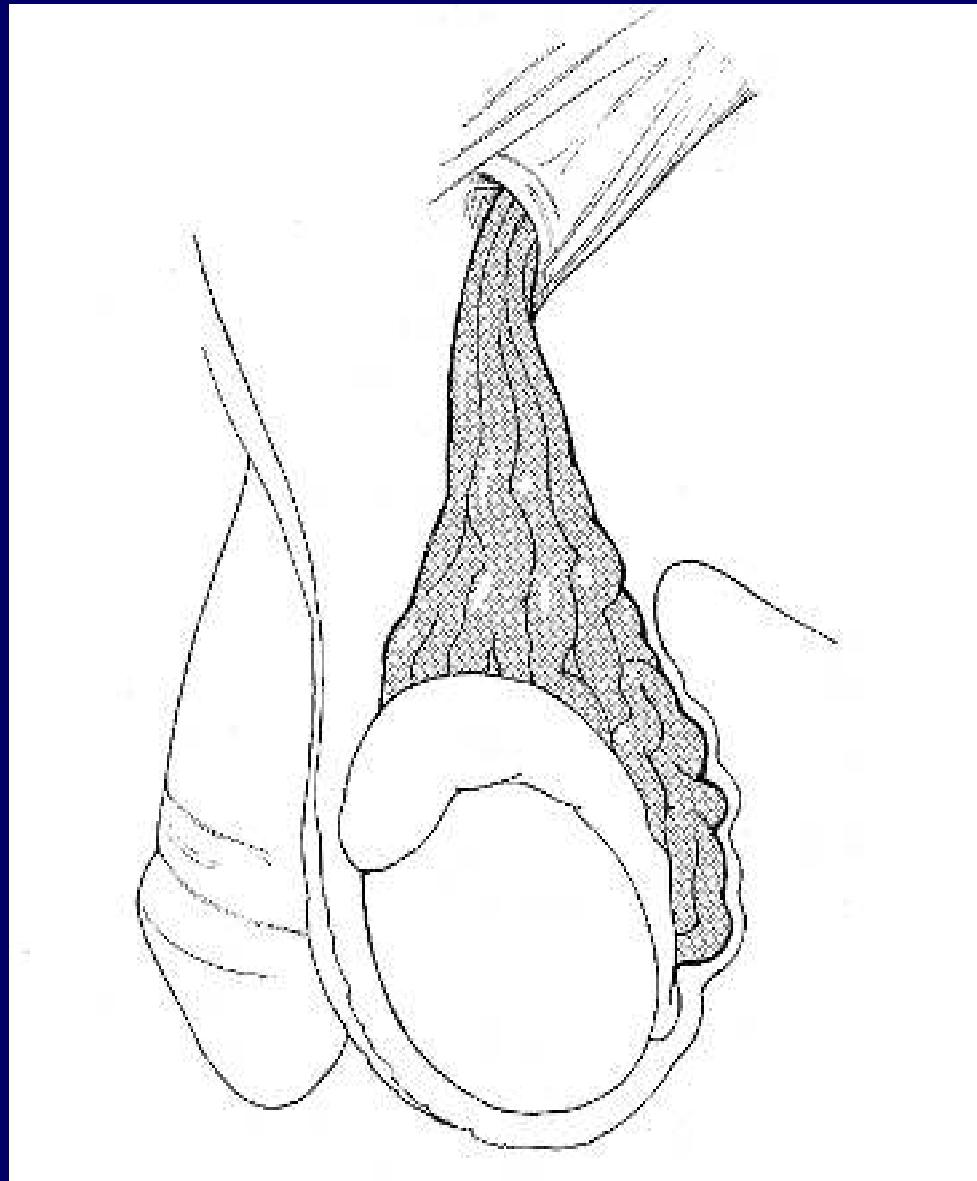
- Yavas semptomlar
  - 18 - 33 % ates
  - 24 - 73 % piyuri
  - 17 - 73 % lokositoz
- Irritatif iseme yakinmalari
- Uretral akinti (klamidya veya gonorrhea)
- Tedavi:
  - Cocuk: antibiyotik + radyolojik degerlendirme
  - Postpubertal: antibiyotik + cinsel egitim
  - Eriskin: antibiyotik+altta yatan patoloji arastirma

### Differential Diagnosis of Acute Scrotal Swelling in Childhood

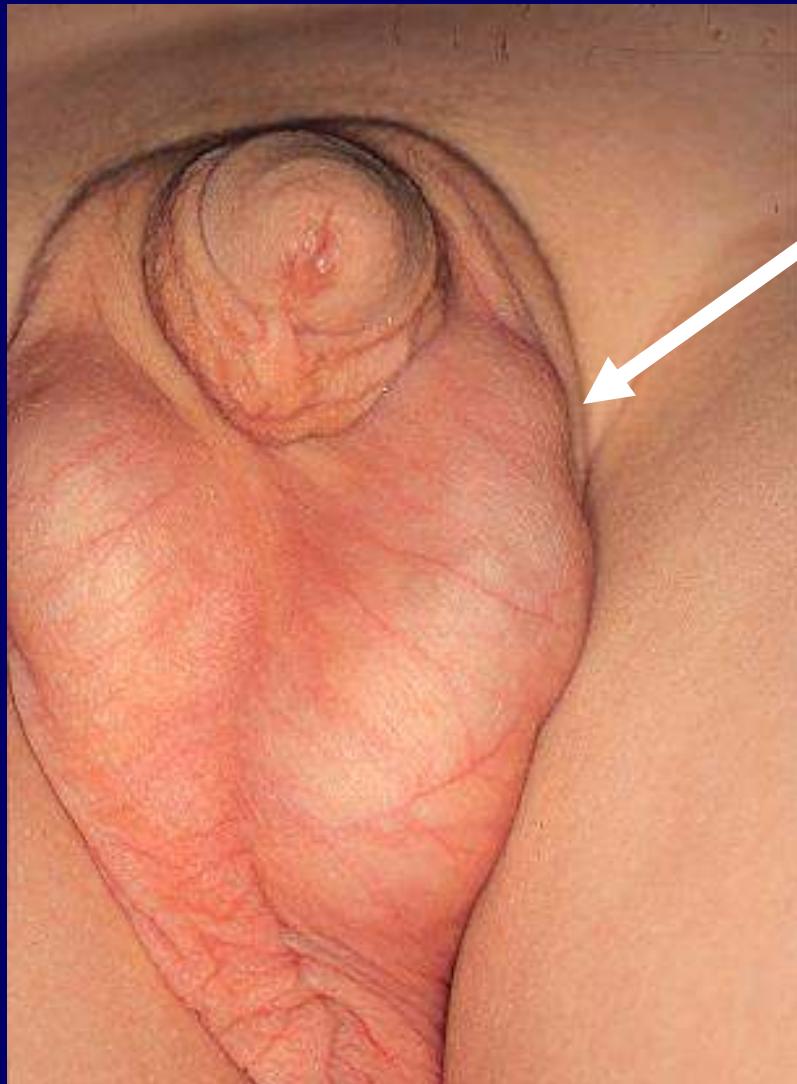
	Spermatic Cord Torsion	Epididymo-orchitis	Appendiceal Torsion
Age	1st yr and adolescence	Adolescence and after	Adolescence
Symptoms and signs			
Pain	Acute, severe onset	Gradual localization to upper or posterior of testis	Usually gradual
	Frequent antecedent similar pains	Uncommon	Occasional
	Localized to testis and radiates to groin and lower abdomen	Usually localized to epididymis and testis, sometimes to groin	Localized to appendix or general scrotal region
Fever	Rare	Common	Rare
Vomiting	Frequent	Rare	Rare
Dysuria	Rare	Common	Rare
Physical examination	Testis may be highriding, swollen, exquisitely tender	Testis and epididymis are firm, tender, swollen	Testis usually normal; firm mass may be seen and felt at upper pole; distinct from epididymis
Laboratory examination			
Pyuria, urinary infection	Rare	Common	Rare
Blood flow (Doppler, isotope scrotal scan)	Diminished	Increased	Normal or increased

# Varikosel

- pampiniform  
venoz pleksus ve  
internal spermatik  
ven



# Varikosel



# **Varikosel**

- insidans: 19-26%
- En sık solda
- Varikoselli eriskinlerin %85 i fertil

# **Asagidakilerin hangisi kesin varikosektomi endikasyonudur?**

- A. Ayni tarafta testis hipotrofisi**
- B. Kontralateral testikular hipertrofi**
- C. Hastanin yasi**
- D. Varikoselin gelisme yasi**
- E. Hicbiri, tum varikosellerin ameliyat olmasi gereklidir.**

# **Asagidakilerin hangisi kesin varikosektomi endikasyonudur?**

- A. Ayni tarafta testis hipotrofisi**
- B. Kontralateral testikular hipertrofi**
- C. Hastanin yasi**
- D. Varikoselin gelisme yasi**
- E. Hicbiri, tum varikosellerin ameliyat olmasi gereklidir.**

# **Varisolektomi Endikasyonlari**

**Ipsilateral testis atrofisi**

Kesin

**Fertiliteyi etkileyen diger durumlarin varligi**

**Anormal semen analizi (oligoastenospermia)**

**Bilateralite**

Relative

**Buyukluk**

**yumusak ipsilateral testis**

**agri**

**Anormal GnRH testi**

**Hasta veya yakininin endisesi**

**Anormal skrotal gorunum**

Minor

**11 yasinda erkek cocuk sag anı skrotal agri ile uykudan uyanmis. Eslik eden bulanti kusmasi da olmus. FI de, cocuk hareketsiz yatmakta ve testisin elevasyonu agriyi arttirmaktaydi. Her iki tarafta kremasterik refleks kaybolmus. Ilk akla gelen patoloji ne olmalıdır?**

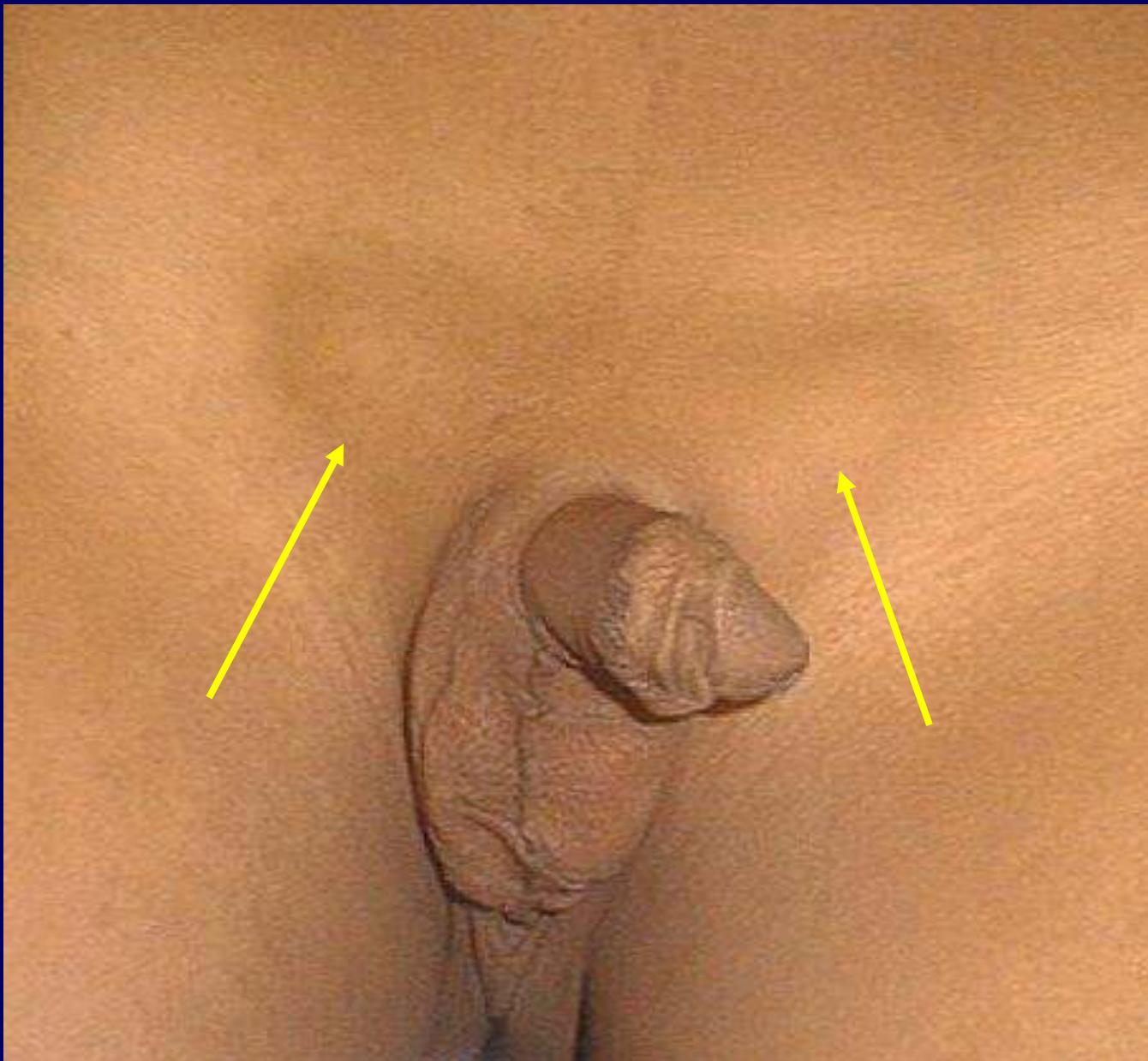
- A. Epididimit
- B. Testikuler Torsiyon
- C. Sistit
- D. Orsit
- E. Testikuler yirtilma

**11 yasinda erkek cocuk sag anı skrotal agri ile uykudan uyanmis. Eslik eden bulanti kusmasi da olmus. FI de, cocuk hareketsiz yatmakta ve testisin elevasyonu agriyi arttirmaktaydi. Her iki tarafta kremasterik refleks kaybolmus. Ilk akla gelen patoloji ne olmalıdır?**

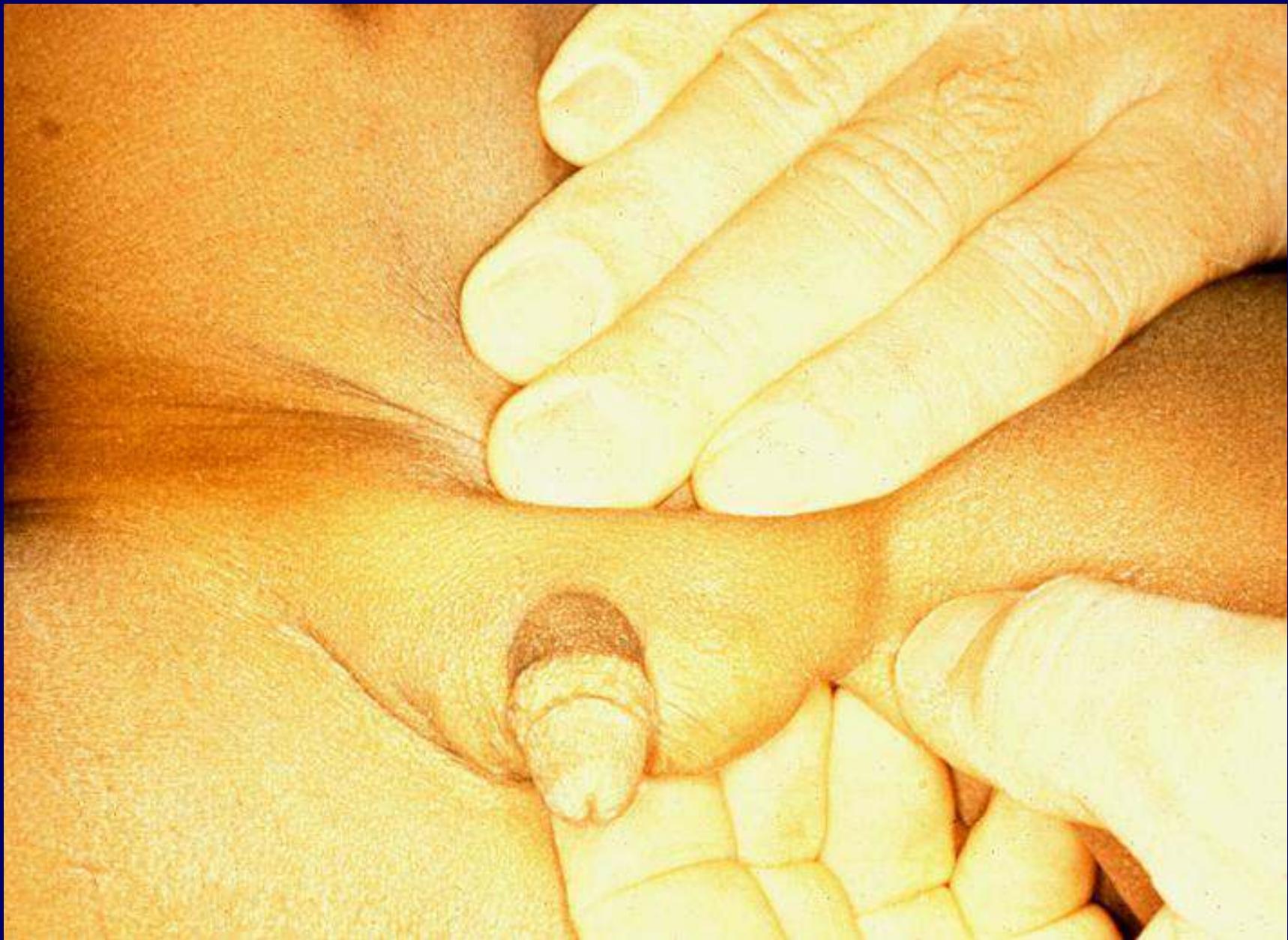
- A. Epididimit
- B. Testikuler Torsiyon**
- C. Sistit
- D. Orsit
- E. Testikuler yirtilma

# Kriptorsidizm





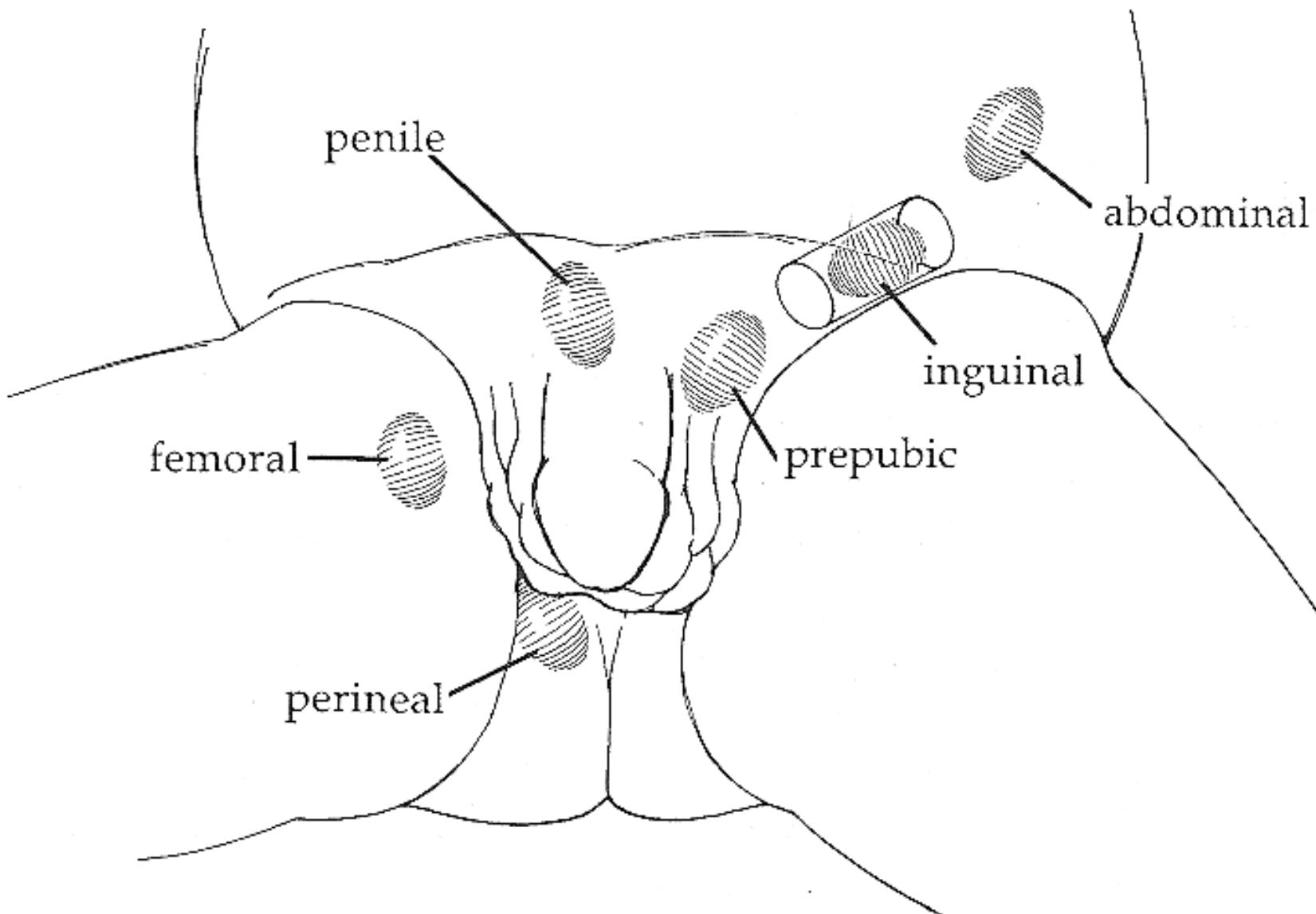






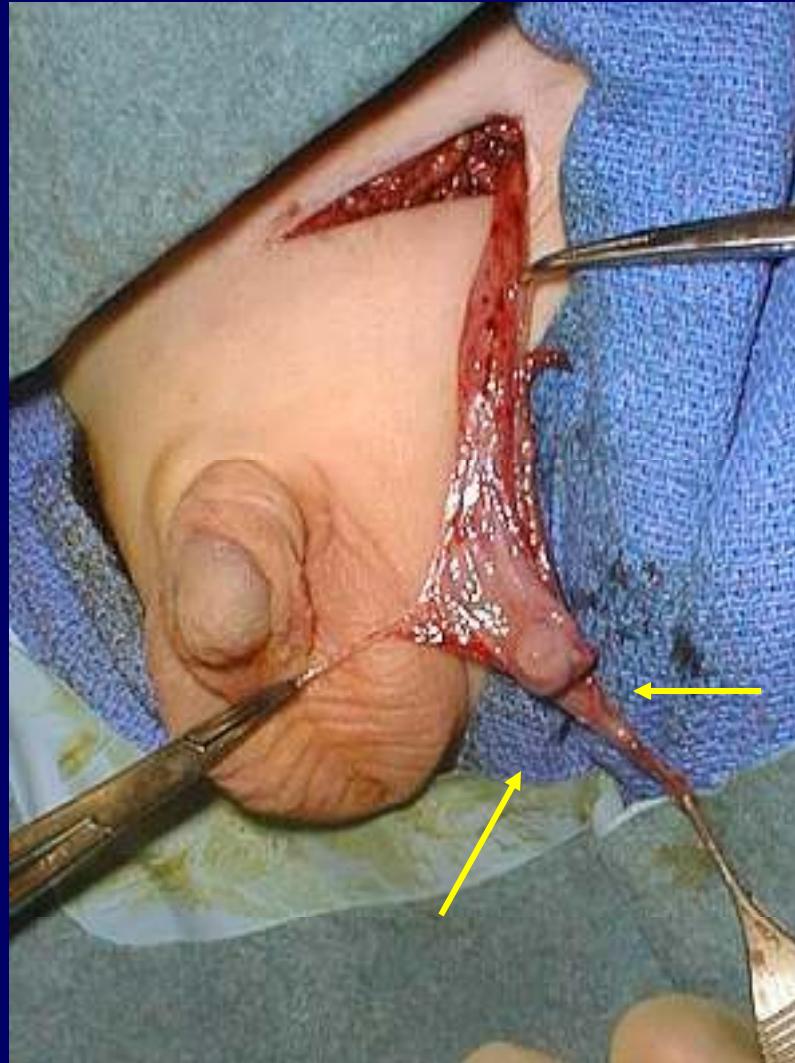
*Ectopic*

*Partially Descended*



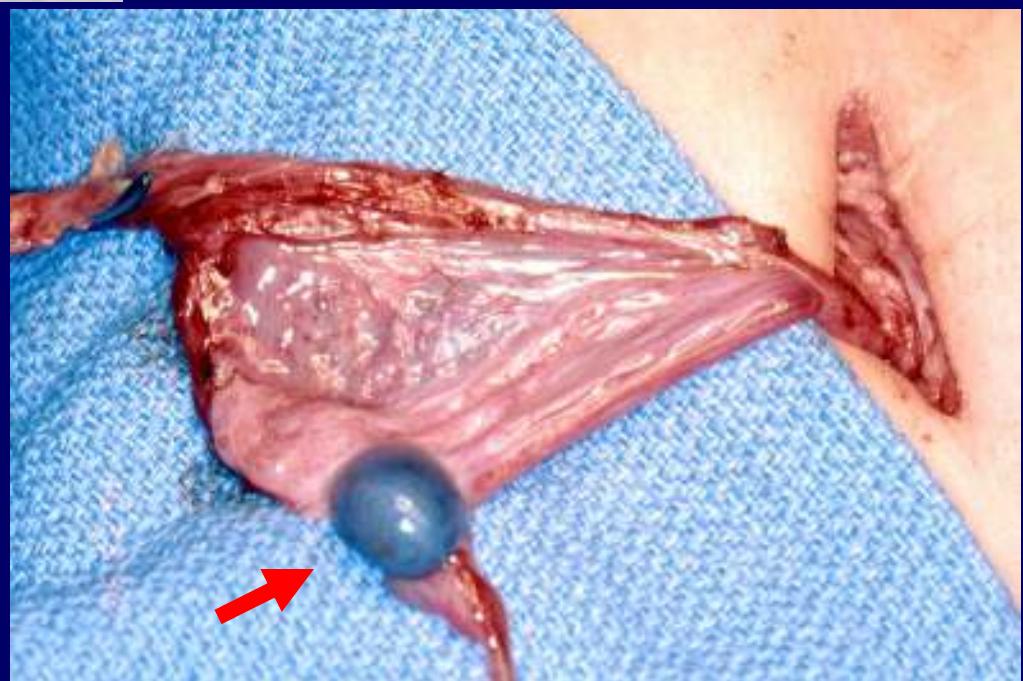
# Malforme Testes

40X  
Artemis  
kanser riski

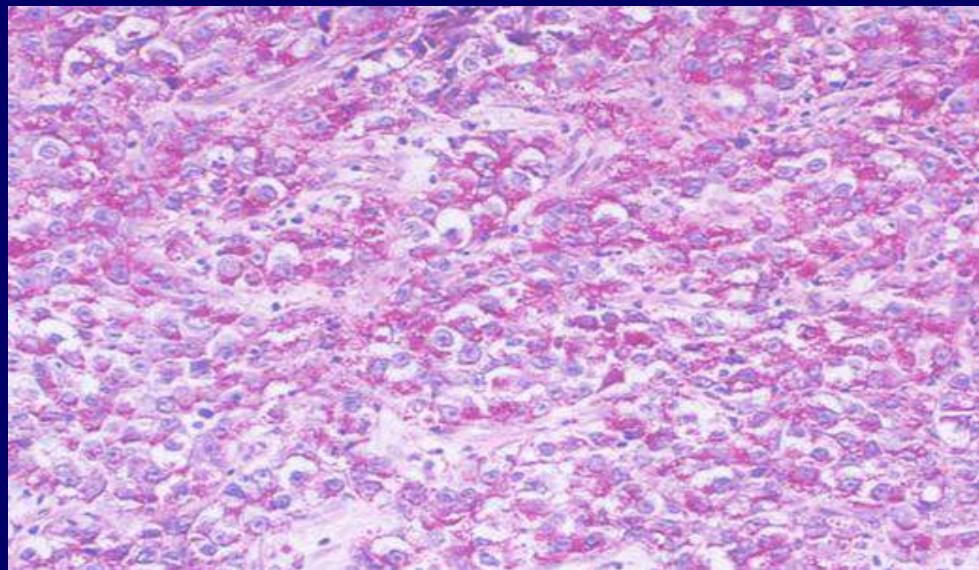
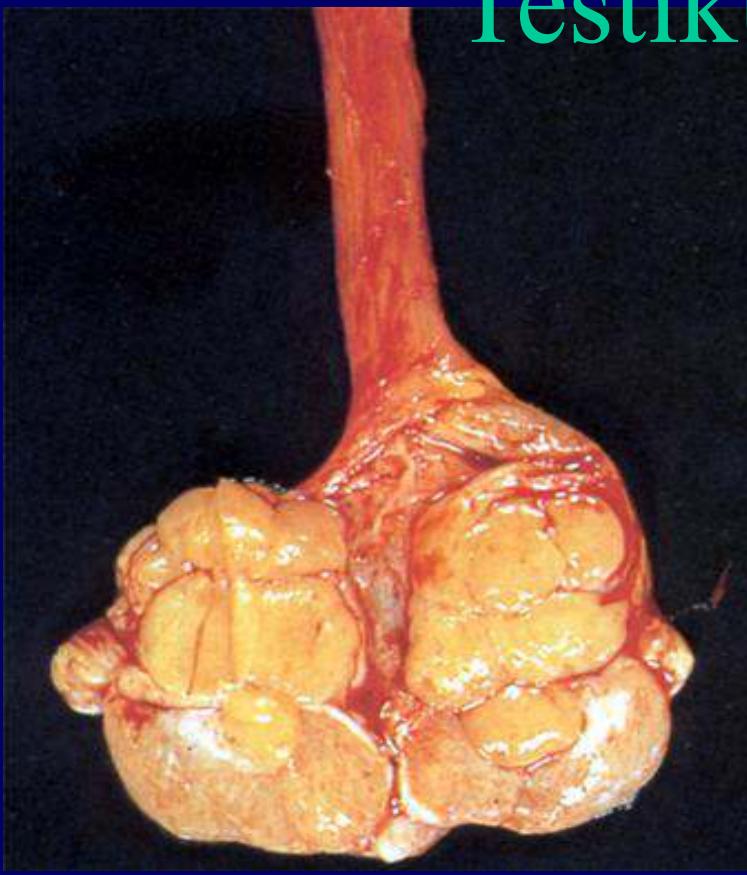




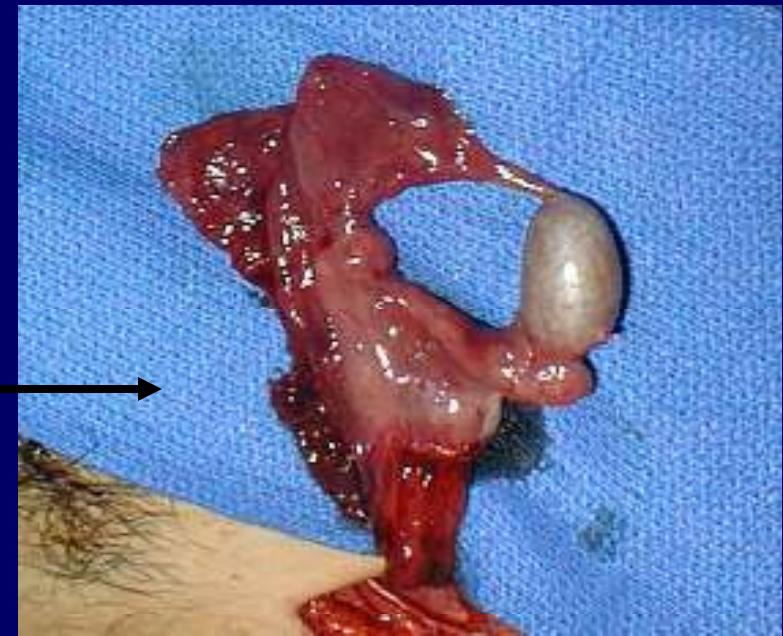
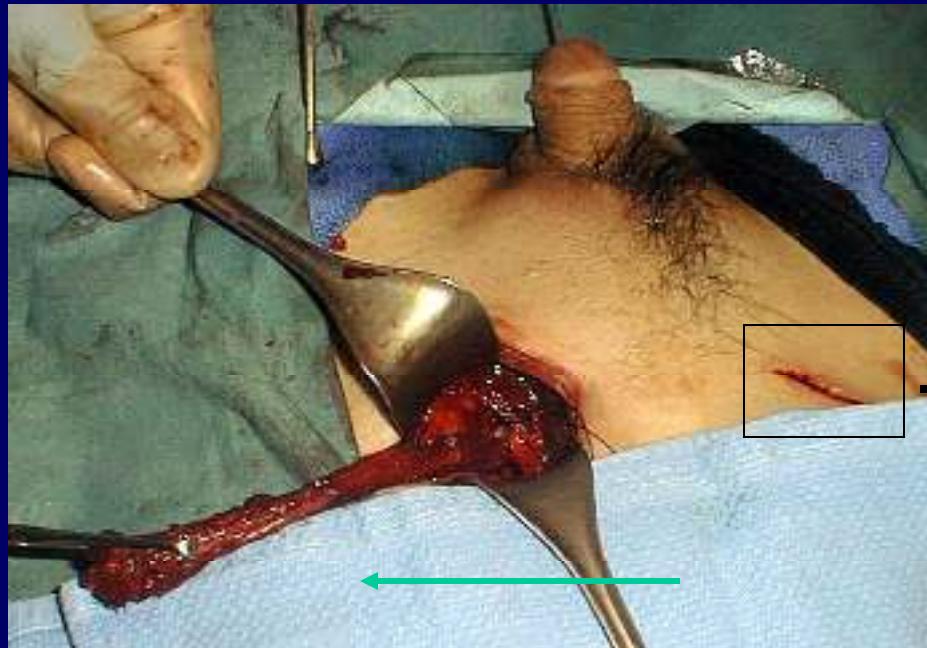
# Inmemis testiste torsiyon



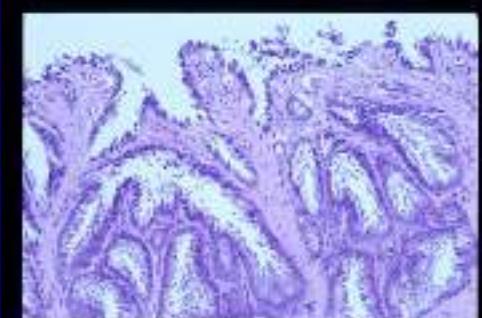
# Testikuler Tumor



# 13 yaşında Bilateral Inmemis Testis



Sol gonad



Sag testis



# Kozmetik







