

# ÇİFT TARAFLI OVERYAN TİP EPİTELİAL TESTİS TÜMÖRÜNDE TESTİS KORUYUCU CERRAHİ: OLGU SUNUMU

Nurullayev E<sup>1</sup>, Karakaya B<sup>2</sup>, Emiralioğlu N<sup>2</sup>, Özcan N<sup>3</sup>, Boybeyi Ö<sup>1</sup>, Orhan D<sup>4</sup>, Yalçın B<sup>5</sup>, Tutku Soyer<sup>1</sup>

Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi,

<sup>1</sup>Çocuk Cerrahisi AD ve <sup>2</sup>Çocuk Göğüs Hastalıkları BD, <sup>3</sup>Pediyatrik Radyoloji BD, <sup>4</sup>Patoloji AD, <sup>5</sup>Çocuk Onkoloji BD

## GİRİŞ ve AMAÇ

Overyan tip epitelial testis tümörü (OETT) seröz *borderline* testis tümörlerinin çok nadir bir tipi olup, epididim ve spermatik korda yerleşmiş olan Müllerian kanal artıklarından köken alır. Bu olgu, erkek ergenlerde nadir görülen OETT'nin tanı ve tedavisinde testis koruyucu cerrahinin yerini tartışmak üzere sunulmuştur.

## OLGU SUNUMU

➤ 13 yaşında erkek hasta sağ akciğere lokalize amfizematöz lezyon nedeniyle başvurduğu sırada yapılan fizik incelemede her iki testiste ağrısız kitle ve hidrosel saptanmıştır.

➤ **Skrotal USG**; sağ epididim inferiorunda 29x26x21 mm papiller kistik lezyon ve sol duktus deferens komşuluğunda 14x13 mm lezyon (**Şekil 1.**)

➤ AFP: 3.35 ng/ml

➤ b-hCG: <1.2 mIU/ml

➤ **Cerrahi**: İnguinal eksplorasyonda her iki testiste epididim komşuluğunda görülen papiller lezyonlar görülüp komşuluğundaki tunikayı da içerecek şekilde total eksize edilmiştir (**Şekil 2**).

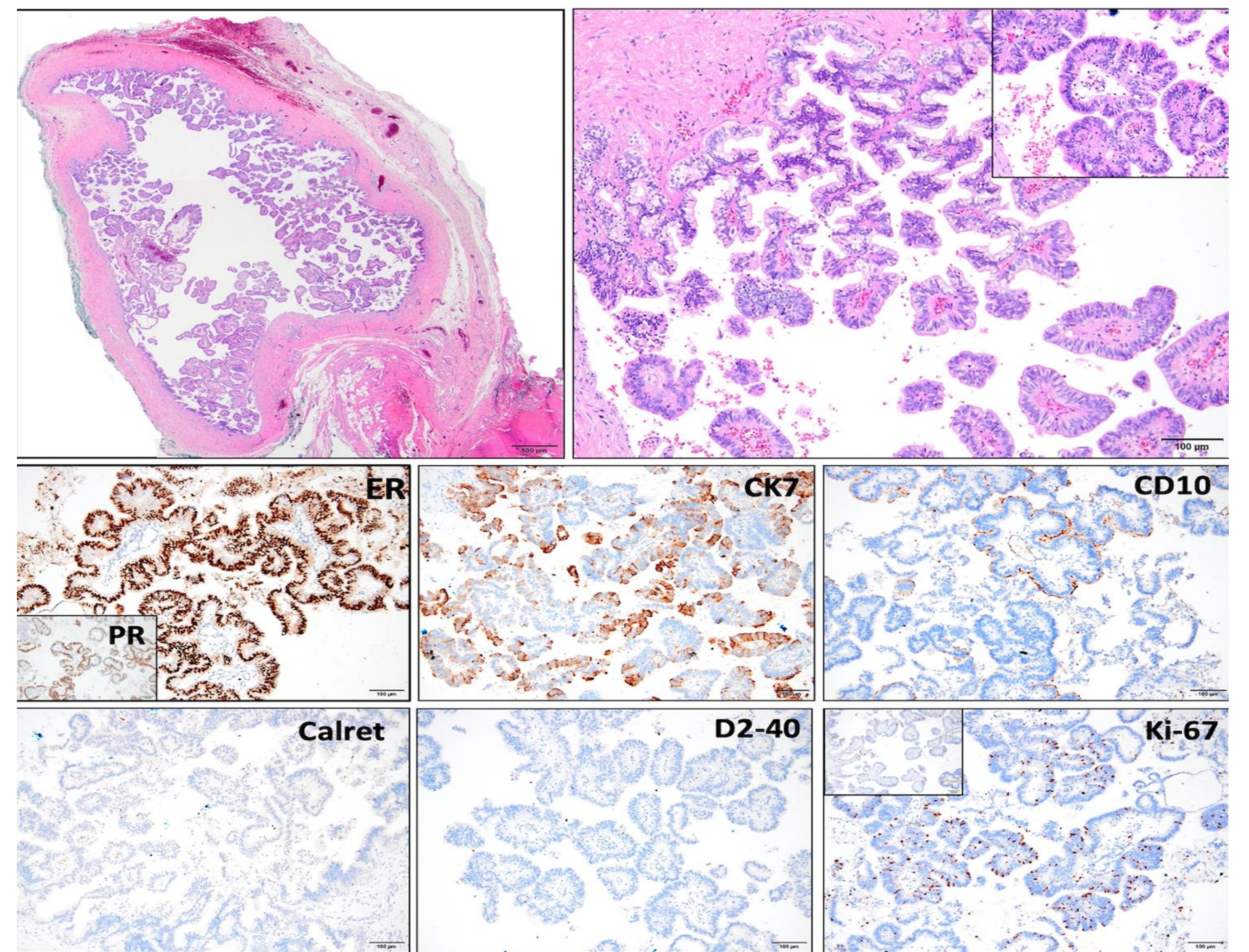
➤ **İzlem**: Cerrahi sonrası 5. ayda sağ epididim komşuluğunda 8x9 mm boyutunda yeni bir lezyon saptanan hastada cerrahi eksize yapılmış ve nüks OETT olarak rapor edilmiştir. Hasta halen 15 aydır sorunsuz olarak takiptedir.



Şekil 1. USG'de sağ testiste papiller kistik lezyon



Şekil 2. Cerrahi eksplorasyon görüntüsü



Şekil 3. Histopatolojik inceleme

### Histopatolojik inceleme:

- ✓ Her iki testise ait lezyonda çok sayıda kist içi künt papillaların olduğu epididimal kistik neoplazi (sol üst, HE, x20)
- ✓ Papiller uzantıların 'medusa başı' görünümünde mikropapiller desen göstermesi (sağ üst, HE, x200)
- ✓ Kist içi künt papillaların çok katlı silyalı kolumnar epitel ile kaplı kistik genişlemeler ve hafif hücresel atipi (inlet: HE, x200)
- ✓ İmünohistokimyasal bulgular Müllerian artığı düşündürmekte; ki-67 boyanması (alt şekiller: IHC, x100)
- ✓ Cerrahi sınırlarda tümör hücresi yok.
- ✓ **Sonuç: OETT (Şekil 3)**

## TARTIŞMA ve SONUÇ

- OETT çocukluk çağında görülen nadir bir *borderline* testis tümörüdür.
- Overyan seröz tümörlere benzer histopatolojik özellikleri göstermesi yanı sıra malign potansiyelleri nedeni ile erişkinde orşiektomi önerilmektedir.
- Çocuklarda güvenli cerrahi sınır sağlanan ve tümör belirteçleri normal olan hastalarda testis koruyucu cerrahi uygulanabilir.
- Çocuklarda nüks olan olgularda bile testis koruyucu cerrahi yapılabilir.