

A. Ü. Tıp Fakültesi Uroloji Kliniği

MESANE TERATOMLARI
(Bir vaka münasebetiyle)

Dr. İhsan Günalp *

GİRİŞ

Mesane tümörleri klasifikasyonu genellikle;

- 1 — Epitelyal (% 95).
- 2 — Non - Epitelyal (% 5).
 - I — Mezodermal,
 - II — Tridermal
 - a) Kist Dermoid,
 - b) Teratom.

şeklinde yapılabilir.

Görüldüğü gibi mesane tümörlerinin büyük ekseriyeti epitelyal olup, pek az bir sayısında non - epitelyalsır. Bunlar arasında Teratomlar pek nadir olarak görülmüşlerdir.

MATERİYEL

Mesane teratomu az görülen bir tümör olması dolayısıyla 1950'den 1970'e kadar olan devrede Ankara Tıp Fakültesi Uroloji Kliniğinde 1. nolu cedvelde görüldüğü gibi klinikte yatırılarak incelenen ve ameliyatı müteakip çıkarılan piesin histo-patolojik teşhisi yapılan 199 vaka arasında tek vaka olarak bulunmaktadır.

Esasen 1970 yılına kadar literatürde 6 vakada mesane teratomu kayıt ve nesredilmiştir (1).

* A. Ü. Tıp Fakültesi Uroloji Kliniği Kürsü Profesörü.

A. Ü. T. F. Mec., XXIV, V, 985 - 989, 1971

CEDVEL 1
199 MESANE TÜMÖRÜNDE HİSTO - PATOLOJİK TEŞHİS

Histo - Patolojik bulgu	Erkek	Kadın	Toplam
Papillom	62	5	67
Papiller Ca.	59	5	64
Adeno Ca.	3	—	3
Transisionel Ca.	52	2	54
Squamous Ca.	6	1	7
Fibromigzom	1	—	1
Hemajiom	2	—	2
Teratom	—	1	1
TOPLAM	185	14	199

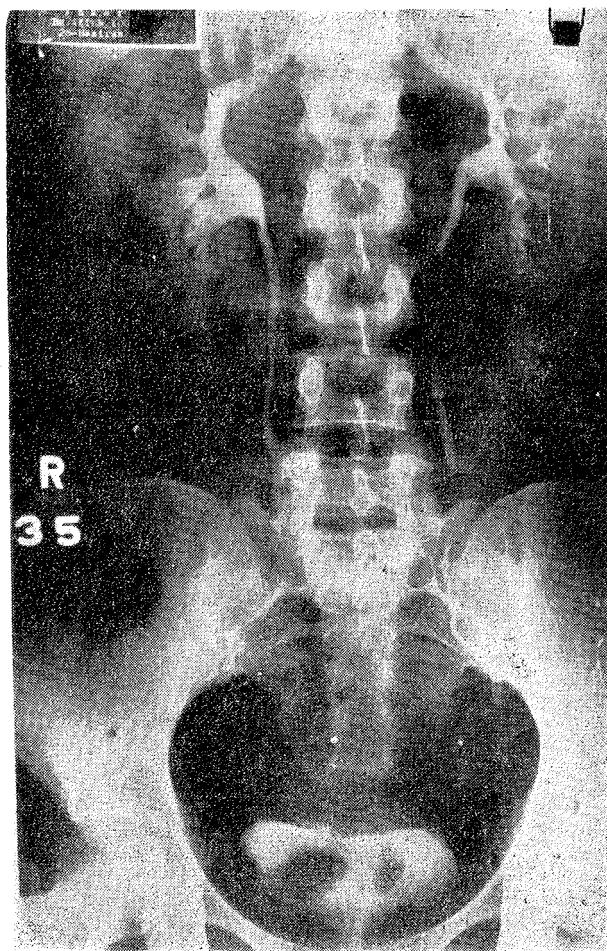
A. K. 27 yaşında kadın (9336 - 220 - 1965). 3 seneden beri sık ve sancılı idrar etmekten şikayetçi. 1.5 sene önce iki defa hematuri olmuş. Bir hastahanede sistit teşhisi ile tedaviye alınmış, fakat fayda görmemiş. Öz ve soy geçmişinde kayda değer bir hal yok. Sistemler normal. Arteriel basınç 110/70. Sadece suprapubik bölge derin palpasyonla ağrılı.

İdrar; mebzul lökosit, eser albumin ihtiyaçlı ediyor. Kan tetkikleri normal. İdrar kültüründe gram negatif basil. Antibiyotiklere rezistant.

Sistoskop; Trigonum üstünde fibrin tevazzuatı gösteren 1×3 cm. boyutlarında hareketsiz, taşı andıran bir teşekkül.

Üriner sistem direkt grafisi normal. Intravenöz pyelografide (Şekil 1); böbrekler, ureterler, normal şekil ve cesamette. Sistogramda (Şekil 2) mesane bölgesinde orta ve sağ tarafta defekt mevcut.

Lomber anestezi altında Sectio alta Hypogastrica ile mesane açıldı. Mesane tavanından çok ince, adeta iplik gibi bir pedikülle mesane zeminine sarkmış iki teşekkül, pediküle pens konulmak suretiyle alındı. Tümörlerin elle muayenesinde dış yüzüne çıkıntılar yapmış sert killar adeta insan eline batmakta idi. Mesane tavanındaki tutunduğu bölge elektrokoterle koagüle edildi. Mesane adomör uretral bir kateter üzerine kapatıldı. Ameliyat sonrası arızasız seyretti.



Şekil : 1

Çıkarılan tümöral teşekkülün Anatomo - Patolojik incelemesinde : Dışta oldukça uzun (Şekil 3) kıllar. Kesitte; kemik kivamında sert, kesite mukavim kısımlar ile kistik sahalar vardı (Şekil 4, 5, 6). Mikroskopik incelemede; yüzeyel kısımlarda parakeratoz gösteren epidermis, bunun altında kollagen doku, bunlar arasında sinir dokusu, çok katlı silendirik epitel, bir yerde lenfoid doku, bir yerde kemikleşme görülmüştür. Malignite yoktur. Teşhis : Mesane Teratomu (Dr. O. N. Aker).

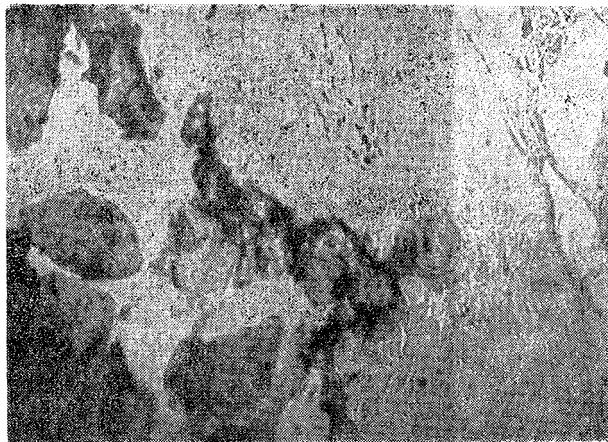
Bu mesane Teratomlu Hasta Ankara'da oturmakta olduğundan zaman zaman kontrola gelmiş. Sistoskopik kontrola da tabi tutulmuştur. Halen tamamen normal olarak yaşantısını sürdürmektedir.



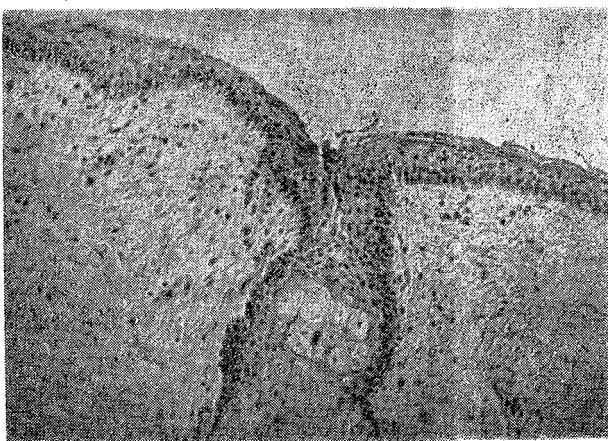
Sekil : 2



Sekil : 3



Sekil : 4



Sekil : 5



Sekil : 6

ÖZET

1950 - 1970 yılları arasında Ankara Tıp Fakültesi Uroloji Kliniğinde 185 erkek, 14 ü kadın olmak üzere 199 mesane tümörüne cerrahi müdahale yapılmıştır. Bu tümörlerden 4 ü non-epitelial, 195 i epithelial orijinli idi. Non-Epitelial tümörlerden biri fibromikzom, ikisi hemangiomi ve biri teratomdu.

Mesane teratomu çok nadir bir tümör olup, 1970 yılına kadar literatürden 6 vaka kaydedilmiştir (1). Takdim edilen bu vaka 7.inci sırayı almaktadır.

Teratom transvezikal olarak çıkarılmıştır. Hasta 1965 den beri normal şekilde yaşamaktadır. Hiç bir şikayet yoktur.

SUMMARY**Teratoma of the Bladder**

Between the years of 1950 - 1970, 185 male and 14 female patient (total 199) underwent a surgical intervention in Urological Department of School of Medicin, University of Ankara. Surgically obtained bladder tumours were histopathologically diagnosed 4 Non-Epithelial and 195 Epithelial. Non-Epithelial tumours were as follows;

1. Fibromyxoma
- 2 Hemangioma, and
- 1 Teratoma.

The teratoma of the Bladder is very unusual tumour. Up to present time, M.S. Ramarkrishnan et all collected from literature 6 teratoma of bladder (1).

The presented case in this paper is the 7 Th. case of Bladder teratoma.

The bladder teratoma of this case was transvesically removed on. 1965. Up to present time she had any complaining.

LİTERATÜR

- 1 — Ramakrishnan, M. S., Vedachalam, S. P. and Soundarapandian, K. : A. Case of Intravesical Teratoma with Retrovesical fistula. The J. Of Urol. 92; 201 - 203, 1964.