

## Perianal fistül traktını taklit eden endometriozis: Olgu sunumu

### *Endometriosis mimicking the perianal fistula tract: Case report*

Gül Türkcü<sup>1</sup>, Yahya Avcı<sup>1</sup>, Ulaş Alabalık<sup>1</sup>, Arif Hamidi<sup>1</sup>, Burak Veli Ülger<sup>2</sup>, Hüseyin Büyükbayram<sup>1</sup>

#### ÖZET

Endometrial stroma ve glandların uterus kavitesi dışında yerleşmesine endometriozis denir. Bu çalışmamızda oldukça nadir görülen perianal endometriozisli bir olgunun özellikleri sunulmuştur. Perianal bölgede beş aydır ağrı şikayeti olan 36 yaşında kadın hasta hastanemize başvurdu. Yapılan fizik muayenesinde ele gelen sertlik nedeni ile olguya manyetik rezonans görüntüleme (MRG) uygulandı. MRG'de fistül traktı ile uyumlu olan lezyonun eksizyon materyalinde endometriozis ile uyumlu histopatolojik görünüm izlendi. Endometriozisin perianal bölgede nadir görülmesi ve klinikte perianal fistül ve maligniteleri taklit etmesi nedeni ile ayırıcı tanıda akılda tutulması gereken bir durumdur.

**Anahtar kelimeler:** Endometriozis, epizyotomi, perianal

#### ABSTRACT

Endometriosis is the presence of endometrial glands and stroma outside the uterine cavity. Nowadays, in many cases, although routine use of episiotomy perineal endometriosis is extremely rare. A 36 year old female patient was referred to our hospital with complaints of pain in the perianal region for five months. On physical examination, stiffness was palpated and then magnetic resonance imaging (MRI) was performed. MRI is compatible with fistula tract. The lesion was excised and the histopathological appearance correspond to endometriosis. Perianal endometriosis is rare in the perianal region and in the clinic mimicking perianal fistulas and malignancy should be kept in mind in the differential diagnosis

**Key words:** Episiotomy, endometriosis, perineal

#### GİRİŞ

Endometriozis, fonksiyonel endometriyal dokunun uterin kavite dışındaki alanlarda ektopik olarak bulunmasıdır. Endometriozis en sık pelvik boşlukta görülmekle beraber ekstrapelvik endometriozis nadirde olsa hemen hemen her organda görülebilir [1-7]. Endometriozis, pelvis dışında akciğerler, plevra, barsaklar, safra kesesi, böbrekler, dalak, umblikus, cilt, meninksler ve omurgada yerleşim gösterebilir [1,2]. Endometriotik lezyonlara daha önce geçirilmiş operasyona bağlı insizyon skarında da rastlanabilir. Nadiren vulvar veya perineal bölgede de görülür [3,7].

#### OLGU

Otuz altı yaşında kadın hasta 5 aydır mevcut olan perianal bölgede ağrı şikayeti ile hastanemiz genel cerrahi polikliniğine başvurdu. Olgunun özgeçmi-

şinde vajinal doğum ile 2 çocuğu vardı. Yapılan fizik muayenesinde anal kanaldan 2 cm uzaklıkta ele gelen sertlik nedeni ile olguya manyetik rezonans görüntüleme (MRG) uygulandı. MRG'de perianal bölgede saat 7 hizasında fistül traktı ile uyumlu lezyon tespit edildi.

Olgudan gönderilen eksizyon materyali 3,5x2,5x0,5 cm ölçülerinde kahverengi doku parçasıydı. Kesitlerinde gri renkli olup yer yer kahve renkli alanlar gözlenmekteydi. İncelenen kesitlerde endometrial glandlar ve sellüler endometrial tipte stroma izlendi (Resim 1). Endometrial stromada serbest kanama alanları, lenfositler, nötrofiller ve histiositler dikkati çekmekteydi (Resim 2). İmmünohistokimyasal olarak CD 10 ile gland yapılarının çevresindeki stromada yaygın, kuvvetli boyanma mevcuttu (Resim 3). Mevcut bulgular ile olgu endometriozis olarak raporlandı.

<sup>1</sup> Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Patoloji Anabilim Dalı, Diyarbakır, Türkiye

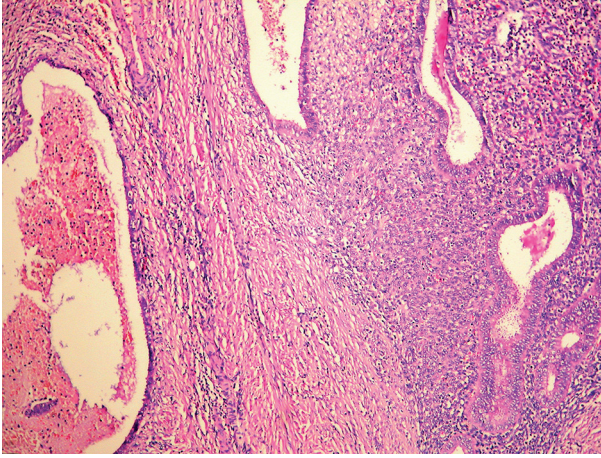
<sup>2</sup> Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Genel Cerrahi Anabilim Dalı, Diyarbakır, Türkiye

**Yazışma Adresi /Correspondence:** Gül Türkcü,

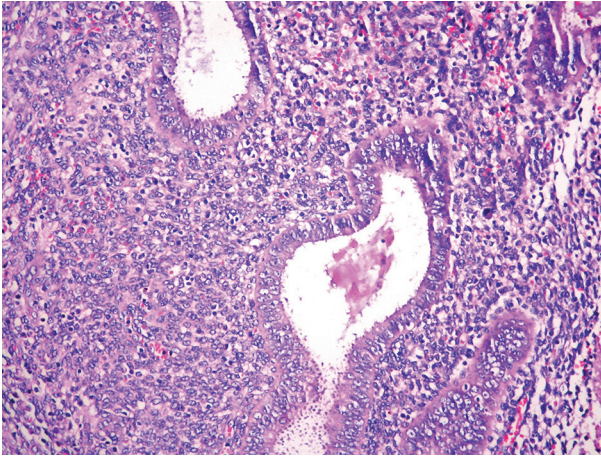
Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi, Sur/Diyarbakır, Türkiye Email: gaturkcu@gmail.com

Geliş Tarihi / Received: 02.07.2014, Kabul Tarihi / Accepted: 19.08.2014

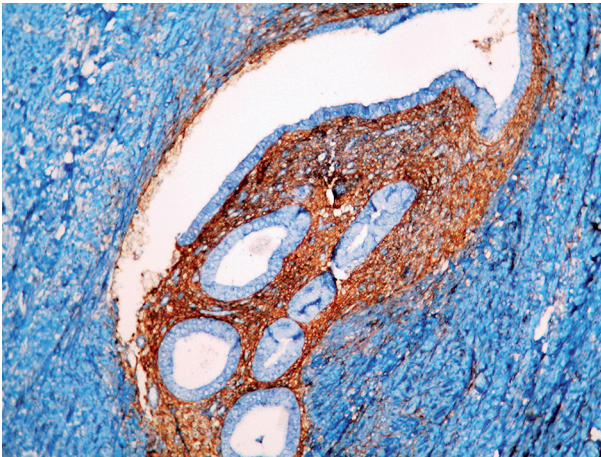
Copyright © Dicle Tıp Dergisi 2014, Her hakkı saklıdır / All rights reserved



**Resim 1.** Endometrial glandlar ve stroma (HE, x100)



**Resim 2.** Endometrial stromada serbest kanama alanları ve inflamatuvar hücreler (HE, x200)



**Resim 3.** CD 10 ile endometrial stromada boyanma (CD10, x100)

## TARTIŞMA

Fonksiyonel endometriyal dokunun uterin kavite dışındaki alanlarda ektopik olarak bulunduğu endometriozis, pelviste sık olarak görülmesine rağmen ekstrapelvik alanlarda nadir olarak görülebilir [1-7]. Perianal bölgede endometriozis oldukça nadir görülür ve genellikle obstretrik veya cerrahi travmaya sekonder olarak oluşur [3]. Olgumuzun da 2 spontan vajinal doğum hikayesi olup endometriozisin doğum sırasında meydana gelen travmaya sekonder olduğunu düşünmekteyiz.

Endometriozisin etyopatogenezini açıklamak için çeşitli teoriler ortaya atılmıştır [1-7]. Metaplazi teorisi, indüksiyon teorisi ve transplantasyon teorisi gibi pek çok teori mevcut olsa da günümüzde en fazla kabul göreni menstruasyon sırasında hala canlı olan endometrial hücrelerin taşınmasına dayanan transplantasyon teorisidir [3,4]. Olgumuzda olduğu gibi perianal bölgede oluşan endometriozislerin etyolojisinde menstrüel dönemde viabl endometrial hücrelerin implantasyonu veya doğum sırasında yapılan epizyotomi skarında mekanik transplantasyon suçlanmaktadır [2].

Sonuç olarak, perianal endometriozis klinikte perianal fistül ve maligniteleri taklit etmesi nedeni ile perianal bölge patolojilerinde ayırıcı tanıda akılda bulundurulması gereken bir hastalıktır.

## KAYNAKLAR

1. Cevrioğlu AS, Yılmaz S, Yılmaz M, Tokyol Ç. Sezeryan skarında endometriozis: olgu sunumu ve literatürün gözden geçirilmesi. *T Klin J Gynecol Obst* 2004;14:44-47.
2. Simoglou C, Zarogoulidis P, Machairiotis N, et al. Abdominal wall endometrioma mimicking an incarcerated hernia: a case report. *Int J General Med* 2012;5:569-571.
3. Kahraman K, Sönmezer M, Güngör M, Ünlü C. Recurrent Vulvar-Perineal Endometriosis. *Artemis* 2003;4:77-79.
4. Dirican A, Özgör D, Ünal B, ve ark. Rektus abdominus kasında endometriozis: olgu sunumu. *İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi Dergisi* 2008;15:55-57.
5. Eliyatkin N, Karasu B, Zengel B, Postacı H. Sigmoid kolon ve lenf düğümünde ekstrasjenital endometriozis. *Dicle Med J* 2010;37:164-167.
6. Singh A. Umbilical endometriosis mimicking as papilloma to general surgeons: A case report. *The Australasian Medical Journal* 2012;5:272-274.
7. Gunes M, Kayikcioglu F, Ozturkoglu E, Haberal A. Incisional endometriosis after cesarean section, episiotomy and other gynecologic procedures. *J. Obstet Gynaecol Res* 2005;31:471-475.