

## BALIKESİR MEDICAL JOURNAL

PENİSİN İNCİ PAPÜLLERİ OLGU SUNUMU EŞLİĞİNDE  
DERMATOPATOLOJİK DEĞERLENDİRİLMESİ  
DERMATOPATHOLOGICAL EVALUATION OF PEARLY PENILE PAPULA WITH A CASE REPORT

Hülya Etem\*

\* SBU Gazi Yaşargil Eğitim ve Araştırma Hastanesi Patoloji bölümü

### Öz

Penisin İnci Papülleri genç erkeklerde sık görülen, seksüel geçişli olmayan, korona penis yerleşimli benign bir lezyondur. Histopatolojik özellikleri; çok katlı yassı epitel altında, fibrovasküler stromada artmış dilate vasküler yapılardan ibaret olup, anjiofibromu anımsatan bir lezyondur. Peniste sık görüldüğünden, seksüel geçişli diğer lezyonlarla sıkça karıştırılabilmektedir.

14 yaşında erkek olgu glans penis etrafında sıralanmış sivilce benzeri, şeffaf papüller ile üroloji polikliniğine başvurdu. Lezyon total eksize edildi. Lezyonun histopatolojik incelenmesinde; elonge reteridgeleri olan, akantotik, viral sitopatik etkinin olmadığı çok katlı yassı epitelle örtülü, dilate damar yapıları içeren dermal doku izlendi. Penisin İnci Papülleri olarak yorumlandı.

Penisin İnci Papülleri, penil lezyonlarda klinik ve patolojik ön tanı ve ayırıcı tanıda yer alması gereken seksüel geçişli olmayan lezyonlardır.

**Anahtar kelimeler:** Penil papül, inci tanesi, seksüel geçişli olmayan,

### Abstract

Pearly penile papules (PPP) are common in young men, benign lesions that appear on the corona of the glans penis and are not sexually transmitted. Histopathological features include a lesion resembling angiofibroma, which consists of multilayered squamous epithelium and increased dilated vascular structures in the fibrovascular stroma. Since it is commonly seen in the penis, it can often be confused with other sexually transmitted lesions.

A case of 14-year-old male was admitted to urology outpatient clinic with pimple-like transparent papules which were arranged in rows around the gland penis. Total of the lesion was excised. Histopathological examination of the lesion revealed an acanthotic dermal tissue covered by multilayered squamous epithelium consisting dilated vascular structures, with no viral cytopathic effect and with elongated rete ridges. The lesion was interpreted as pearly penile papule.

Pearly penile papules are non-sexually transmitted lesions that should be included in the prediagnosis and differential diagnosis of clinical and pathological lesions of the penis.

**Key words:** Penil papules, pearls, not sexually transmitted,

**Gönderilme Tarihi:** 01-12-2019

**Kabul Tarihi:** 20-12-2019

**Atıf İçin:** Ferda Özbay Hoşnut, Fatih Süheyl Ezgu, Leyla Tümer, Asburce Olgac, Alev Hasanoğlu, Plasma levels of adiponectin and plasminogen activator inhibitor-1 in Turkish obese children Balikesir Medical Journal, 2019 3(2);102-116

**Sorumlu Yazar:** Hülya Etem

SBU Gazi Yaşargil Eğitim ve Araştırma Hastanesi Patoloji bölümü

E-Mail: hulya.etem@gmail.com

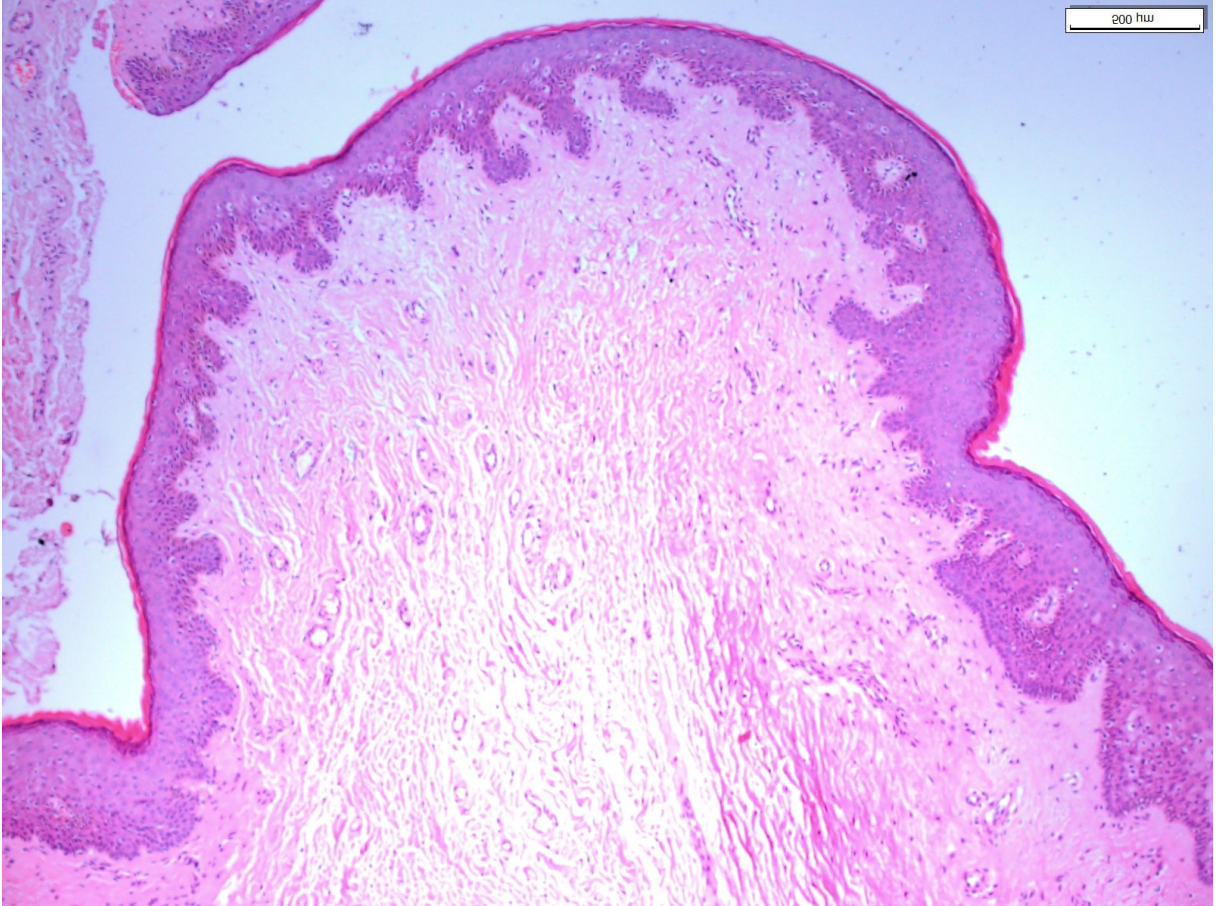
**DOI:** 10.33716/bmedj.653674

## GİRİŞ

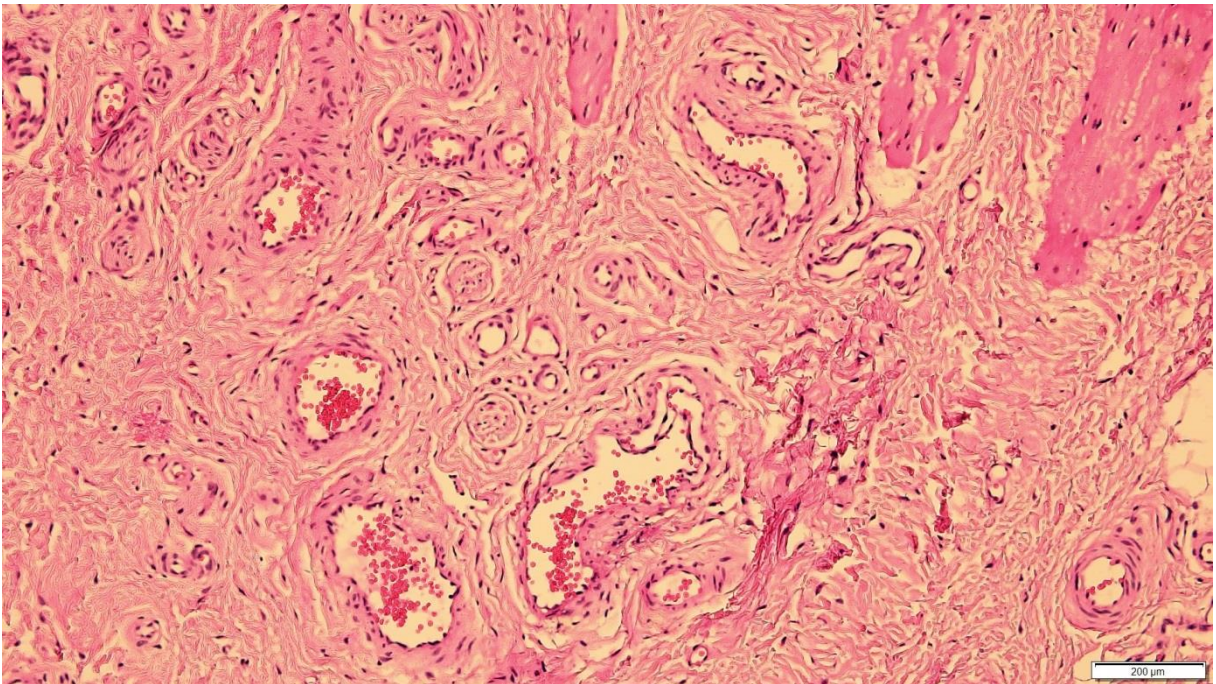
Penisin İnci Papülleri (PİP) genç erkeklerde, peniste görülen benign bir lezyondur.(1,2) Tyson glandı, Hirsutoid Papillom, Korona Glandis Papilla, Korona Kapilliti bu lezyonu tanımlamak için kullanılan diğer isimlendirmelerdir. (3) PİP puberte sonrası ve 25 yaş altı genç erkeklerde sıkça rastlanır. 50 yaş üzerinde nadir görülür.(1,4) Etyolojisi net bilinmemektedir. Afrika kökenli Amerikalılarda sıkça rastlanır. (5) PİP genellikle korona penis yerleşimlidir. Nadiren penis shaftında görülebilmektedir.(3,5) Lezyon 1-2 mm boyutunda 4 mm ye kadar çıkabilen, filiform papüller veya kubbe şeklinde papüller lezyon şeklindedir.(2,3,7) Pembe, beyaz, sarımsak renkte olup, çoğunlukla şeffaf papüller şeklindedir. PİP peniste görülen seksüel geçişli Molluskum Kontagiosum, Kondilom, Liken Nitidus ile sıkça karıştırılabilmektedir.(1,5) Histopatolojik incelemede; akantotik çok katlı yassı epitel içeren dokuda, epitelde retelerde uzama mevcut olup, epitel altında fibrovasküler stromada, dilate damar yapıları ve hafif inflamasyon içermektedir. Morfoloji Anjiofibroma benzer.(2,6,7)

## OLGU SUNUMU

14 yaşında erkek hasta, penis cildine yerleşmiş, penisi çepeçevre saran, yanyana dizilmiş, sivilceye benzeyen şeffaf kesecikler nedeniyle üroloji polikliniğine başvurdu. Lezyon total eksize edildi. Makroskopik incelemede; 4x1 cm boyutunda, 1-2 mm çapta, yanyana dizilmiş şeffaf görümlü papüllerden oluşan, yumuşak kıvamda lezyon olarak tanımlandı. Lezyonun hematoxilen-eozin kesitlerinde; hafif hiperkeratoz gösteren, çok katlı yassı epitelle örtülü doku izlendi. Epitelde akantoz mevcut olup, viral sitopatik etki izlenmedi. Epitel altında fibrovasküler stromada, dilate vasküler yapılar ve hafif inflamasyon dikkati çekmekteydi. (Şekil 1,2)



Resim 1. Akantotik çok katlı yassı epitelle örtülü dokuda, epitel altında fibröz stromada dilate vasküler yapılar izlenmektedir. (Hematoksilen+Eozin x20)



Resimi 2. Dilate vaskülerin yapıların daha belirgin olduğu fibröz stroma (Hematoksilen+Eozinx40)

## TARTIŞMA

PİP penis yerleşimli benign bir lezyon olup, yerleşim yeri itibariyle seksüel geçişli lezyonlarla sıkça karıştırılabilmektedir. Kadınlarda görülen Vestibüler Papillomatozisin eşdeğeri olduğu düşünülmektedir. (1,5) PİP olgularında lezyon birkaç tane olabileceği gibi, çok sayıda da olabilmektedir. PİP seksüel geçişli diğer penil papüller lezyonlarla klinik olarakda sıkça karıştırılabilmektedir.(1) PİP seksüel geçişli diğer lezyonlarla sıkça karıştırıldığında ve yanlış tanı verildiğinde, hasta ve seksüel partneri üzerinde olumsuz psikososyal etkilere yol açabilmekte ve yanlış tedavi uygulanabilmektedir.(9) PİP diğer seksüel geçişli lezyonlar makroskopik görünümleri benzerdir. PİP nispeten daha yumuşaktır, seksüel geçişli lezyonlar daha serttir.(8) Mikroskopik incedede epitelde viral sitopatik etkinin görülmediği PİP, HPV den (Human Papilloma Virus) bağımsız bir antidedir.(10) Seksüel geçişli lezyonlarda viral sitopatik etki belirgindir. PİP de inflamasyon çok hafif iken, seksüel geçişli lezyonlarda inflamasyon belirgindir. (2,9)

Sonuç olarak; PİP yerleşim yeri itibariyle; seksüel geçişli papillomatöz lezyonlarla sıkça karıştırılabilmektedir. Penisin papiller lezyonlarının, dermatolojik ve patolojik incelemelerinde, ön tanıda ve ayırıcı tanıda akılda tutulması gereken bir lezyondur.

## **KAYNAKLAR**

- 1-Adam S.A, Tara K.B, Keyvan N. Diagnosis and Management of Pearly Penil Papules American Journal of Men's Health. 2018;12(3):624-627.
- 2-Oates J.K. Pearly Penil Papules. Genitourinary Medicine 1997;73:137-138.
- 3-Agrawal SK, Bhattacharya SN, Singh N. Pearly penile papules. A review. Int.J. Dermatol.2004;43(3):199-201.
- 4-Agha K., Alderson S., Samraj S., Cottam A., Merry C., Lee V., Patel R. Pearly penile papules regress in older patients and with circumcision. International Journal of STD&AIDS,2009; 20;768-770.
- 5-Badri T., Ramsey M.L. Stat Pearls.2017-ncbinlm.nih.gov. StatPearls Publishing; 2019.
- 6-Ozeki M., Saito R., Tanaka M.. Dermoscopic features of pearly penile papules. Dermatology, 2008;217:21-22.
- 7-Leung AK, Barankin B,Pearly penile papules.J.Pediatr 2014;165(2):409.
- 8-Edwards L, Lynch PJ: Genital Dermatology Atlas. Second edition. Lippincott Williams & Wilkins, 2010;211.
- 9-Ferenczy A., Richard RM, Wright TC. Pearly penile papules: Absence of human papilloma virus DNA by the polymerase chain reaction.Obstet Gynecol. 1991, 78.1: 118-122.
- 10- Hogewoning CJ et al.Pearly penile papules:still no reason for uneasiness. J Am Acad Dermatol, 2003;49(1):50-4.