

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 226

226. Erkeklerde penis tunica albuginea'sında oluşan travma sonrasında anormal yara iyileşmesi ve fibrotik plaklara bağlı gelişen ve genellikle penil deformiteyle karakterize olan hastalık aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Bowen hastalığı
- B) Balanit
- C) Sklerodema
- D) Penis kanseri
- E) Peyronie hastalığı

Doğru Cevap: E

DERS NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

(Bu referanslar; soru kitabı Tüm Tıp Soruları, Kamp notlarımız ya da non spesifik slaytlardan DEĞİL, sadece güncel ders notlarımızdan verilmiştir. Bu notları şubelerimizde kolayca edininip, referansları kontrol edebilirsiniz.)

İLGİLİ NOTLAR

NOKTA ATIŞ...

Bize güvenenleri asla yarı yolda bırakmayız...

21

ERKEK GENİTAL SİSTEM HASTALIKLARI ve PATOLOJİSİ

PENİS HASTALIKLARI

MALFORMASYONLAR

- **Hipospadias:** En sık görülen penis malformasyonudur. Üretranın kısa olup, penis ventral yüzüne açılımdır. Sıklıkla **inmemiş testis** eşlik eder.
- **Epispadias:** Üretranın dorsal penis yüzüne açılmasıdır. Sıklıkla **ekstrofia vezika** eşlik eder.

İNFLAMATUVAR LEZYONLAR

- **Balanit:** Glans penisin inflamasyonudur.
- **Balanopostit:** Glans penisle beraber onu örten prepsiumun inflamasyonudur.
- **Fimozis:** Prepsiumun (sünnet derisi) fibrotik striktürüdür. Konjenital olabirse de çoğu vaka geçirilmiş balanopostitin skarlaşması ile olur. Bu deri çekilmeye çalışılırsa penisi sıkıştırıp konjesyon, şişme ve ağrıya neden olacaktır (parafimozis).

NEOPLAZMLAR

Klinik Bilimler 226. soru
Tusdata Patoloji Ders Notu 2. Fasikül Sayfa 532

- **Peyroni hastalığı:**
 - Korpus kavernozumda fibröz bantlarla karakterizedir. Fibromatozis bir varyantı olduğu düşünülür. Ağrıya ve penis kurvatüründe değişikliğe neden olabilir.
- **Bowen hastalığı:**
 - En sık formlardan biridir. **Penis derisi** üzerinde yerleşir. **Vulva** ve **oral mukozada** da görülebilir. Soliter plak tarzı bir lezyondur. Histolojisinde epidemiste, alttaki stromaya infiltrasyon göstermeyen malign hücreler görülür (insitu skuamöz kanser).
 - **Skuamöz hücreli karsinoma dönüşme riski** %10'dur. Ayrıca visseral tümörlerle de Bowen görülme sıklığı artmaktadır.
- **Queyrat eritroplazisi:** Bowen hastalığının **glans peniste** eritamatöz bir yama şeklinde ortaya çıkmasıdır.
- **Bowenoid papülozis:** Seksüel aktif erişkinlerde görülür. En sık etken **HPV 16**'dır. **İnsitu skuamöz kanserdir.** Daha erken yaşta çıkması multiple kırmızı kahverengi papiller lezyonlar olması ile Bowen hastalığından ayrılır. **İnvaziv kansere dönüşmez** ve sıklıkla **kendiliğinden geriler.**
- **Skuamöz hücreli karsinom:**
 - En sık malignitesi skuamöz hücreli karsinomdur.
 - Çoğunlukla 40 yaş üstü sünnetsiz kişilerde olur.
 - Kötü hijyen, HPV 16 ve 18, sigara etkendir. **Karsinoma in situ** görünümü de olabilir.
 - Gri, kabuklu, papiller bir lezyondur. Altaki dokuyu infiltre edip ülser, düzensiz sınırlı bir lezyon oluşturur.
 - **Verrüköz ve papiller** karsinomlar iyi diferansiye grade 1 tümörler iken, **sarkomatoid ve bazaloid** karsinomlar kötü diferansiye grade 3 tümörlerdir.
 - **Verrüköz karsinomlar**, ekzofitik, siğilimsi, **iyi diferansiye, HPV ilişkili olmayan** ve lokal invazif, **nadir metastaz** yapan tiptir.
 - Tersine, **bazaloid karsinom, HPV ilişkili, agresif davranışlı**, destrüktif ve invazif karakterlidir.
 - Skuamöz hücreli karsinomlar sessiz, lokal infiltratif lezyonlardır. Bölgesel metastazlar hastaların %25'inde inguinal lenf nodlarına olur (Bak. Vulva kanseri).

Bu soru hakkında daha fazla referansımızı görmek için www.tusdata.com'u ziyaret ediniz.