

Patolojik Olarak Tanı Konulan Paravajinal Dermoid Kist: Nadir Görülen Bir Olgu

Pathologically Diagnosed Paravaginal Dermoid Cyst: A Rare Case

Dr. Mustafa EROĞLU,^a
Dr. Kadir GÜZİN,^a
Dr. Oğuz GÜRGEN,^a
Dr. Erdem ÖZERDEN,^a
Dr. Soner DOĞANYILMAZ,^a
Dr. Nurver ÖZBAY^b

^aKadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği,
^bPatoloji Kliniği,
İstanbul Fatih Sultan Mehmet Eğitim ve
Araştırma Hastanesi, İstanbul

Geliş Tarihi/Received: 01.02.2010
Kabul Tarihi/Accepted: 08.04.2010

Yazışma Adresi/Correspondence:
Dr. Erdem ÖZERDEN
İstanbul Fatih Sultan Mehmet Eğitim ve
Araştırma Hastanesi,
Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği,
İstanbul,
TÜRKİYE/TURKEY
drozerden@yahoo.com

ÖZET Bir dermoid kist gelişimsel olarak kıl folikülleri ve ter bezleriyle birlikte matür deri, bazen uzun saç yumağı, kan, yağ, kemik tırnak, diş, göz, kıkırdak ve tiroid dokusu içerir. Matür doku içermesi nedeniyle dermoid kistler çoğu zaman selimdir. Dermoid kistin nadiren görülen malign formu erişkinlerde sıklıkla skuamöz hücreli karsinom, bebek ve çocuklarda da endodermal sinüs tümörü olarak gelişir. Dermoid kistler gerçek hamartomlardır. Jinekologlar için dermoid kist esas olarak kadın overi ile ilişkilidir. Vajinadan kaynaklanan dermoid kistler nadir görülür ve vajinal dermoid kistler vajinal tümörlerin ayırıcı tanısında göz önünde bulundurulmalıdır. Malignite ihtimali nedeniyle dermoid kistlerin bütünüyle cerrahi olarak eksizyonu önerilir. Biz paravajinal dermoid kist olgusunu sunduk.

Anahtar Kelimeler: Dermoid kist; vajinal tümörler

ABSTRACT A dermoid cyst contains developmentally mature skin complete with hair follicles and sweat glands, sometimes luxuriant clumps of long hair, and often pockets of sebum, blood, fat, bone, nails, teeth, eyes, cartilage, and thyroid tissue. Because it contains mature tissue, a dermoid cyst is almost always benign. The rare malignant dermoid cyst usually develops squamous cell carcinoma in adults; in babies and children it usually develops endodermal sinus tumor. Dermoid cysts are true hamartomas. For gynecologists a dermoid cyst is primarily associated with a cystic tumor of the female ovary. Dermoid cysts involving the vagina are rare and vaginal dermoid cyst should be considered in differential diagnosis of vaginal neoplasms. Complete surgical excision of dermoid cysts is recommended because of the possibility of malignant degeneration. We report a case of paravaginal dermoid cyst.

Key Words: Dermoid cyst; vaginal neoplasms

Türkiye Klinikleri J Gynecol Obst 2010;20(5):348-50

Reprodüktif dönemdeki kadınlarda dermoid kistlerin en sık yerleşim yeri overlerdir. Gonad dışı en sık yerleşim yeri ise sakrokoksigeal bölgedir.^{1,2} Literatürde ağız tabanından kolona kadar birçok değişik yerleşim yeri tarif edilmiştir. Bu yayında nadir görülen, tanısını patolojik olarak koyduğumuz paravajinal dermoid kist olgusunu sunmayı amaçladık.

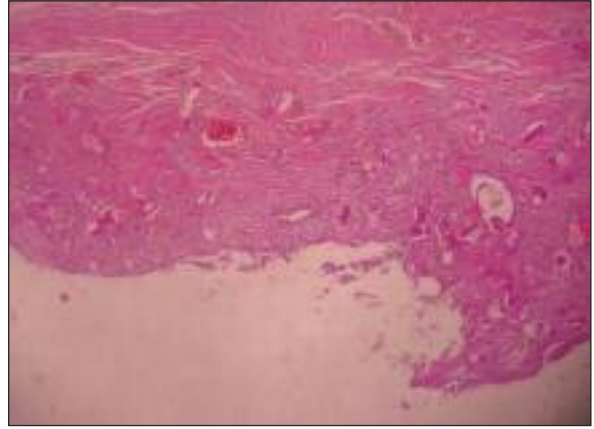
OLGU SUNUMU

Otuz dokuz yaşında, multipar hasta, vajinal bölgede tekrarlayan ağrılı, ele gelen kitle nedeniyle polikliniğimize başvurdu. İki kez vajinal doğum gerçekleştiren hastaya her doğumunda sağ mediolateral epizyotomi uygulan-

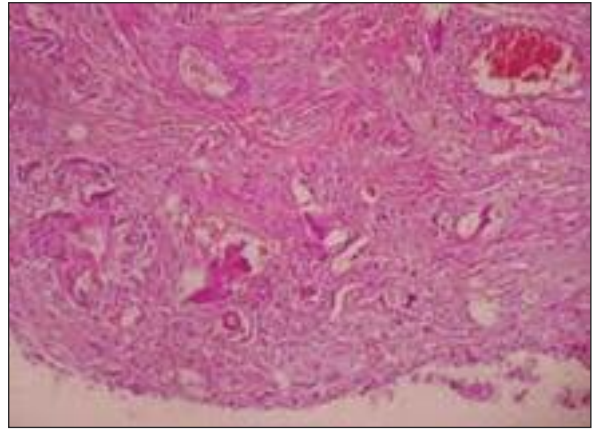
mıştı. Hastadan alınan anamnezde mevcut şikâyeti nedeniyle gittiği başka hastanelerde aynı bölgedeki kitleden dolayı bartholin absesi tanısıyla iki kez cerrahi drenaj uygulandığı öğrenildi. Hastanın jinekolojik muayenesinde himenin 1 cm üzerinde rektovajinal alanda 2.5 x 2.5 cm fluktuasyon veren, düzgün yüzeyle kistik bir lezyon tespit edildi. Hastaya mevcut anamnezi göz önünde alınarak inklüzyon kisti veya bartolin absesi nedeniyle cerrahi tedavi planlandı, operasyon için aydınlatılmış onamı alındı. Operasyonda kitle üzerinden vajinal mukozaya vertikal insizyon uygulandı. Paravajinal alana doğru disseksiyon uygulanarak kiste ulaşıp kist bütünüyle eksize edildi. Postoperatif takiplerinde problem olmayan hasta birinci günde taburcu edildi. Materyalin patolojik sonucu benign dermoid kist olarak bildirildi. Makroskopik incelemesinde içinde koyu renkli, yoğun kıvamlı, kötü kokulu materyal ve kıl foliküllerinin olduğu izlendi. Mikroskopik incelemesinde deri ekleri ve kıl folikülleri (Resim 1 ve 2) izlendi.

TARTIŞMA

Dermoid kistler embriyolojik gelişim dönemindeki bir anomaliye bağlı anormal lokalizasyonlardaki dermal elemanların oluşturduğu kitlelerdir.³ Jinekoloji günlük pratiğinde en sık overlerde tespit edilir. Nadir yerleşim yerleri arasında mediasten, orofarenks, paravajinal bölge, kolon ve çekum bulunmaktadır.⁴⁻⁹ Paravajinal dermoid kistler literatürde genellikle olgu sunumu şeklinde bildirilmiştir.^{6,7,10} Operasyon öncesi ultrasonografi ve CA19-9 gibi tümör belirteçleri tanıda yardımcı olabilir.^{11,12} Tanı çoğunlukla patolojik inceleme ile konur. Olgularda vajinal yolla kitlenin total eksizyonu tedavi için yeterli gözükmemektedir.⁶ Vajinal kitle tespit edilen hastaların ayırıcı tanısında çoğunlukla inklüzyon ve gartner kistleri gibi benign kitleler olsa da paravajinal vajinal dermoid kistler gibi ma-



RESİM 1: Deri ekleri.



RESİM 2: Kıl folikülleri

lignite potansiyeli olan veya malign kitlelerde akılda tutulmalıdır.¹³

SONUÇ

Özellikle tekrarlayan, anormal lokalizasyon gösteren ve anormal muayene bulgusu olan vajinal kitlelerin ayırıcı tanısında dermoid kist göz önünde bulundurulmalıdır. Buna benzer olgularda görüntüleme yöntemleri ve serum tümör belirteçleri tanıda yardımcı olabilir.

KAYNAKLAR

1. Güvenç BH, Etus V, Muezzinoglu B. Lumbar teratoma presenting intradural and extramedullary extension in a neonate. *Spine J* 2006;6(1):90-3.
2. Tsitsopoulos P, Rizos C, Isaakidis D, Liapi G, Zymaris S. Coexistence of spinal intramedullary teratoma and diastematomyelia in an adult. *Spinal Cord* 2006;44(10):632-5.
3. Şengör T, Buyru Y, Yıldırım A, Alanyalı A, Aralp H. [Epibulbar dermoid cyst: A case report]. *Turkiye Klinikleri J Ophthalmol* 1997;6(1):42-4.
4. Ege G, Akman H, Kuzucu K. [Spontaneous rupture of mediastinal cystic teratoma (case report)]. *Diagnostic and Interventional Radiology* 2004;10(2):127-30.
5. Kır Şahin F, Nadir Koken G, Cevrioglu S, Sahin O, Saylan A. [Congenital large oropharyngeal immature teratoma]. *Perinatology Journal* 2006;14(1):40-4.
6. Hirose R, Imai A, Kondo H, Itoh K, Tamaya T. A dermoid cyst of the paravaginal space. *Arch Gynecol Obstet* 1991;249(1):39-41.
7. Johnston HW. A dermoid cyst of the vagina complicated by pregnancy. *Can Med Assoc J* 1939;41(4):386.
8. Schuetz MJ 3rd, Elsheikh TM. Dermoid cyst (mature cystic teratoma) of the cecum. Histologic and cytologic features with review of the literature. *Arch Pathol Lab Med* 2002;126(1):97-9.
9. Fujita K, Akiyama N, Ishizaki M, Tanaka S, Ohsawa K, Sugiyama H, et al. Dermoid cyst of the colon. *Dig Surg* 2001;18(4):335-7.
10. Al-Shahrani MS, Heywood M. A rare case of vaginal dermoid cyst: A case report and review of literature. *Biomed Res* 2006;17(2):95-7.
11. Siu SS, Tam WH, To KF, Yuen PM. Is vaginal dermoid cyst a rare occurrence or a misnomer? A case report and review of the literature. *Ultrasound Obstet Gynecol* 2003;21(4):404-6.
12. Dede M, Gungor S, Yenen MC, Alanbay I, Duru NK, Haşimi A. CA19-9 may have clinical significance in mature cystic teratomas of the ovary. *Int J Gynecol Cancer* 2006;16(1):189-93.
13. Töz E, Hanhan MH, Sönmez S, Dicle N, Tınar Ş. [Non-Hodgkin's lymphoma involving the vulva and vagina: A clinicopathologic and immunophenotypic feature of a case]. *Turkiye Klinikleri J Gynecol Obst* 2007;17(6):473-5.