

VARİKOSSEL RÜPTÜRÜNE BAĞLI SPONTAN SPERMATİK KORD HEMATOMU

Dr. İlker Özdemir

Ardahan Asker Hastanesi, Ardahan

Dr. Eray N. Ilıcak

Ardahan Asker Hastanesi, Ardahan

Dr. İbrahim Onur

Ardahan Asker Hastanesi, Ardahan

Dr. Ergün Yücel

Ardahan Asker Hastanesi, Ardahan

Dr. Evren Erkul

Ardahan Asker Hastanesi, Ardahan

■ Özet

Varikozel, testisler üzerindeki etkisi ve infertilite ile kabul edilen ilişkisi nedeniyle çok araştırılan ve sık görülen bir hastalıktır. Varikozele bağlı gelişen kanama ise nadir görülen bir durumdur. Futbol oynarken intraabdominal basıncın ani artması ve bu artmış basıncın varikozel üzerine etkisi sonucu varikozel rüptürü ve sonrasında gelişen spermatik kord hematomu bu olguda sunulmaktadır.

■ Summary

Varicocele is a relatively common entity that is mostly studied because of the effects on the testis and a presumed role in infertility. Hemorrhage

secondary to varicocele however is rare morbidity. A case of a ruptured varicocele and spermatic cord hematoma due to sudden increase in intrabdominal pressure with transmission to the varicocele while playing football is presented.

■ Giriş

Akut spermatik kord hematomu nadir görülen bir olgu olup aşırı fiziksel aktivite sonrası spontan kanamaya bağlı olduğu düşünülmektedir. Spontan idiyopatik spermatik kord hematomunun olası sebebi ise spermatik kord ven rüptürü veya kremasterik kas yırtılmasıdır (1). Etiyolojisi travmatik, idiyopatik, Henoch Schönlein Sendromu, antikoagülasyon tedavisine sekonder veya retro-

peritoneal kanamanın bir uzantısı şeklinde görülebilir. Genellikle inkarsere inguinal herni, testiküler torsiyon veya tümörle ayırıcı tanısında güçlükler yaşanmıştır (2, 3, 4, 5). Vazektomiden 10 yıl sonra görülen bir spermatik kord hematomu olgusunda yapılan eksplorasyonda ise deferansiyel arter ile pampiniform plexus arasında vazektomi esnasında geçilen bir sütünün yol açtığı spermatik korddaki arteriyovenöz fistül görülmüştür (6). Futbol oynarken genital bölgeye top çarpması sonucu eksplore edilen üç olgunun ikisinde spermatik kord hasarı diğerinde ise intratestiküler hematoma saptanmıştır (3).

■ Olgu Sunumu

Özgeçmişinde solda varikoseli olan 25 yaşındaki erkek hasta futbol oynarken sol inguinal bölgede ani gelişen şişlik ve ağrı ile aynı gün acil servise başvurdu. Kan basıncı 110/70 mm/Hg C: 37.40 idi. Fizik muayenede solda Grade 2 varikoseli mevcuttu. Penil, skrotal veya inguinal ekimoz saptanmadı. Batın muayenesi doğal bulundu. Yapılan USG'de sol inguinal kanalda hematomla uyumlu hiperekoinente izlendi. Hct stabil, PT ve PTT değerleri ve trombosit sayımı normal sınırlarda olan hastanın ilaç kullanım öyküsü de bulunmamaktaydı. Aynı gün hastaya genel anestezi altında sol inguinal eksplorasyon yapıldı. Eksternal oblique aponevroz açıldıktan sonra tüm spermatik kord boyunca uzanan hematoma izlendi. Kanamanın iki adet varikoz damar rüptüründen kaynaklandığı görüldü ve kanayan damarlar bağlandı. Hasta post-operatif 2. gün taburcu edildi.

■ Tartışma

Varikozel, adolesan ve erişkin erkeklerin %15'inde görülmektedir (7, 8). Varikozel rüptürüne sekonder gelişen spermatik kord hematoma nadir görülen bir morbiditedir ve literatürde bu vakaya ender olarak rastlanılmaktadır. Varikozel üzerine direkt künt travmaya sekonder organize olmuş spermatik kord hematoma görülebilmektedir (9). Elastikiyeti azalmış varikoz damarların Valsalva manevrası esnasında venöz basınç artışına se-

konder rüptüre olması bir hipotez olarak öne sürülmüştür (10).

Özgeçmişinde veya fizik muayenesinde varikoseli olan ve inkarsere inguinal herni, testiküler torsiyon veya tümör düşünülen olgularda spermatik kord hematoma da ayırıcı tanıda düşünülmelidir. Doppler Ultrasonografik inceleme ve radyoizotopik incelemeler ayırıcı tanıda ve lüzumsuz operasyonların önlenmesinde önem kazanmaktadır.

Referanslar:

1. Lerman S: Spontaneous idiopathic hematoma of the spermatic cord: a report of two cases. *J. Urol.* 1981 p.125-130.
2. Gilligan M, Shah SO: Spontaneous idiopathic spermatic cord hematoma. *Conn. Med.* 49: 1985 p.293.
3. Altarac S, Marekovic Z, Kalauz N: Testicular trauma sustained during football. *Acta Med. Croatica* 1993 47 (3) p.141-3.
4. Mc Kenney MG, Fietsam R Jr., Glover JL, Villba M: Spermatic cord hematoma: case report and literature review. *M. Surg.* 1996 Sep; 62 (9) p.768-9.
5. Eyal I, Mizrachi S, Greif Z: Spermatic cord hematoma simulating torsion of testis in Henoch Schönlein Syndrome Harefuah 1989 Mar 1; 116 (5) 1989 p.260-1.
6. Auman JR: Spermatic cord arteriovenous fistula: an unusual complication of vasectomy. *J. Urol.* 1985 Oct; 134 (4) p.768.
7. Pryor J, Howards S: Varicocele. *Urol. Clin. N. Amer.* 1987 14S p.499.
8. Kursch E: What is the incidence of varicocele in fertile population? *Fertil. Steril.* 1987 48 p.510.
9. Kumar S, Rao MS, Sharma SK: Traumatized organized hematoma of the spermatic cord. *J. Urol.* 1981 Aug; 126 (2) p.275-6.
10. Jeffrey NG, Stone N, Aldoroty R: A Spermatic cord hematoma secondary to varicocele rupture from blunt abdominal trauma: case report and review. *J. Urol.* 1993 (149) p.602-603.