

## ENTEROBIUS VERMİKULARIS'E BAĞLI UNİLATERAL SALPENJİT OLGUSU

Taner DAŞ<sup>1</sup>, Nimet KARADAYI<sup>1</sup>, Dilek YAVUZER<sup>1</sup>, Aylın EGE GÜL<sup>1</sup>

*Enterobius vermicularis* bir barsak paraziti olmasına rağmen literatürde konjunktiva, omentum, peritoneal kavite, karaciğer ve kadın genital organları gibi ektopik yerleşimli vakalar da bildirilmiştir. Kadın genital organları veya peritoneal kavitede yerleşenler nadiren semptomlara neden olmakta ve cerrahi girişimler sırasında rastlantısal olarak tespit edilmektedir. Bizim vakamız 31 yaşında kadın hasta olup kasık ağrısıyla hastanemiz jinekoloji kliniğine başvurmuş ve yapılan muayenesinde umbilikusa uzanan 200x120 mm boyutunda kitle tespit edilmesi sonucu laparotomi uygulanmıştır. Ayırıcı tanıya over kaynaklı tümörlerin de alındığı hastada operasyon sırasında paraovaryen abse düşünülerek kitle eksizyonu, apendektomi ve abse drenajı uygulanmıştır. Gönderilen materyalin histopatolojik incelenmesinde sol tuba duvarı ve çevresinde *Enterobius vermicularis* yumurtaları, buna bağlı abse formasyonu ve iltihabi granülasyon dokusu tespit edilmiştir. Olgumuz *Enterobius vermicularis*'in ektopik yerleşimli olması ve batında büyük bir kitlesel lezyon oluşturması nedeniyle ilginç bulunarak sunulmuştur.

**Anahtar kelimeler:** Tuba, paraovaryen abse, *Enterobius vermicularis*

### UNILATERAL SALPINGITIS DUE TO ENTEROBIUS VERMICULARIS: CASE REPORT

*Enterobius vermicularis* is a pinworm. Ectopic localizations as conjunctiva, omentum, peritoneal cavity, liver and female genital tract are reported in the literature. Lesions located in female genital tract or peritoneal cavity rarely cause symptoms and detected incidentally in surgical operations with other reasons. Thirty-one years old woman with inguinal pain was admitted to the hospital. 200x120 mm mass that extend to the umbilicus was found in physical examination and laparotomy was performed. In the histopatologic examination of excised specimen, *Enterobius vermicularis* eggs, abscess formation and inflammatory granulation tissue were detected in the left tuba. This case is reported due to its unusual ectopic localization and presentation as a big mass in abdominal cavity of *Enterobius vermicularis*.

**Keywords:** Tuba, paraovarian abscess, *Enterobius vermicularis*

*Enterobius vermicularis* (pinworm) bir barsak parazitidir. Fakat konjunktiva omentum, hemi kesesi, serbest peritoneal boşluk, karaciğer, kadın genital organları, böbrek pelvisi ve prostat gibi farklı bölgelerde yerleşim gösteren vakalar da bildirilmiştir<sup>1</sup>.

Bu yazımızda incelenen *Enterobius vermicularis* olgusu nadir lokalizasyonda büyük bir kitle ile birlikte prezente olması açısından önemlidir.

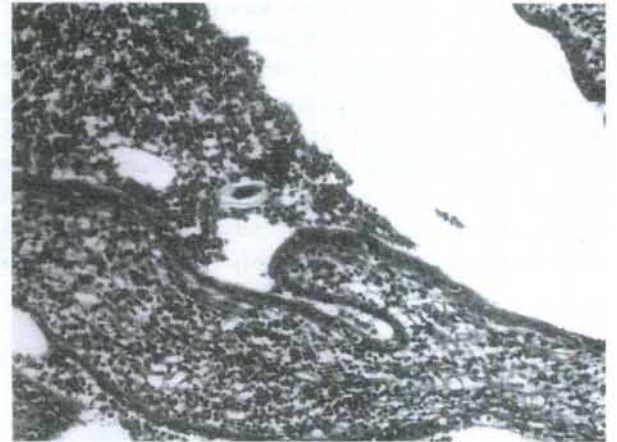
### OLGU

Dört günden beri varolan kasık bölgesindeki ağrı nedeniyle hastanemiz Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği'ne başvuran 31 yaşındaki kadın hastanın (gravida 5, parite 4, küretaj 1) fizik muayenesinde umbilikusa kadar uzanan kitle saptanarak ultrasonografi yapıldı. Ultrasonografik incelemede 130x120 mm boyutunda septasyonlu kitle tespit edildi. Yapılan laboratuvar incelemelerinde hCG: (-), CA-125: 45.42, CA19-9: 11.3 olarak bulundu. Hastanın özgeçmişinde 4 yıl önce hepatit geçirdiği saptandı. Soygeçmişinde özellik tespit edilmedi.

Bu bulgularla hastaya laparotomi uygulandı. Operasyon esnasında Douglas'dan başlayan yaklaşık 20 cm boyutlarında tuba, over, ince ve kalın barsağa uzanan yer yer kist formasyonu gösteren abse karakterinde kitle görüldü. Douglas'a kadar inen abse duvarı çevre organlar (uterus ve barsaklar) diseke edilerek çıkarıldı. Sol tuba

da abse duvarı içinde rezekte edildi. Sağ tubal ligasyon ve apendektomi yapıldı. Postoperatif ikinci günde cerrahi komplikasyon gelişmeyen hasta taburcu edildi.

Patoloji laboratuvarına gönderilen materyal topluca 20x12x5 cm ölçülerinde kirli beyaz renkli, yumuşak kıvamlı düzensiz doku parçaları ve sol tubadan oluşmaktaydı. Rutin doku takibi uygulanan materyalin Hematoksilen&Eosin boyalı kesitlerinde tuba lümeninde eosinofil ve polimorf nüveli lökositlerden zengin iltihabi hücre infiltrasyonu arasında *Enterobius vermicularis* yumurtaları görüldü (Resim 1,2,3). Ayrıca tuba duvarında multinükleer dev hücrelerin de izlendiği iltihabi granülasyon dokusu mevcuttu. Apendiks vermiformiste parazit yumurtaları tespit edilmedi.

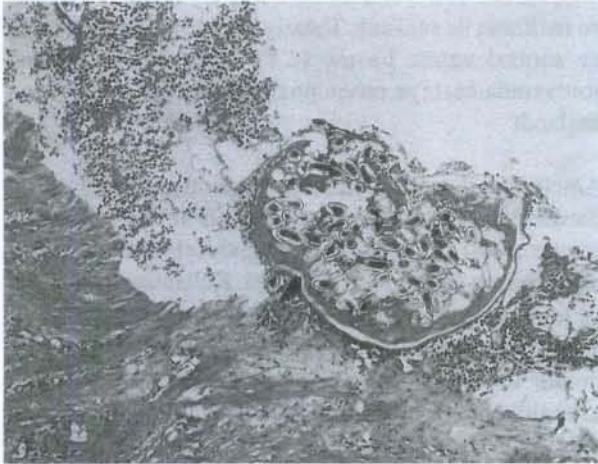


**Resim 1.** Tuba lümeninde polimorf nüveli lökositler ve eosinofillerden zengin iltihabi hücre infiltrasyonu arasında *Enterobius vermicularis* yumurtaları görülmektedir (HEX20).

<sup>1</sup>Dr. Lütfi Kırdar Kartal Eğitim ve Araştırma Hastanesi Patoloji Bölümü



**Resim 2.** Tuba lümeninde polimorf nüveli lökositler ve eosinofillerden zengin iltihabi hücre infiltrasyonu arasında Enterobius vermicularis yumurtaları görülmektedir (HEX40).



**Resim 3.** İltihabi hücre infiltrasyonu arasında parazit kesiti ve içinde yumurtaları görülmektedir (HEX20).

## TARTIŞMA

Enterobius vermicularis yaklaşık 13 mm'lik bir barsak kurdudur (pinworm). Ömrü 30 ila 45 gün arasındadır. Çoğu enfekte hasta asemptomatiktir<sup>2</sup>. Başlıca 4 bulaşma yolu vardır<sup>3</sup>:

1. Fekal-oral yol,
2. Kontamine yüzeylerden eller aracılığıyla bulaşma,
3. Yumurtaların inhalasyonu ve yutulması,
4. Perianal bölgedeki larvaların retrograd olarak yayılmasıyla.

Bunların dışında Enterobius vermicularis'in perinede bulunduğu ve buradan da vajina yoluyla tüm kadın genital sistemine ve periton boşluğuna yayıldığı düşünülmektedir<sup>4</sup>. Bu yolla yetişkinlerde ciddi hastalığa sebep olmaktadır<sup>5</sup>. Enterobius vermicularis düşük sosyoekonomik düzeye sahip insanlarda ve okul çağındaki çocuklarda daha sık olarak görülmektedir<sup>3</sup>.

Bu vakada sol tuba lümeninde eozinofillerden zengin iltihabi hücre infiltrasyonu arasında karakteristik pinworm (barsak kurdu) yumurtaları görülmektedir. Ektopik yerleşimli Enterobius vermicularis ile ilgili çok sayıda vaka<sup>3-5</sup> bildirilmesine rağmen olgumuz pelvik bölgede 13x12 cm boyutunda büyük bir kitle ile prezente olması açısından önem taşımaktadır. Bu bulgular klinik olarak malignensi şüphesi doğurabilir. Ayrıca tuba lümeninde parazitlerin bulunması bize bu enfeksiyonun vajina yoluyla periton boşluğuna (ascendan enfeksiyon) ulaştığını düşündürmektedir<sup>4</sup>. Periton boşluğundaki Enterobius vermicularis enfeksiyonlarının hemen tamamının kadınlarda görülmesi buna bir kanıttır<sup>4</sup>.

Ayırıcı tanıda pyogenik salpenjit önemlidir. Pyogenik salpenjit hemen her zaman bilateral olması ve yoğun eozinofil infiltrasyonunun olmamasıyla Enterobius vermicularis'den kaynaklanan salpenjitten ayrılır. Unilateral salpenjitte pinworm (barsak kurtları) etyolojik ajan olarak düşünülmelidir<sup>4</sup>.

Sonuç olarak, Enterobius vermicularis'in dokuları invaze edip hasara sebep olma kapasitesi düşük olarak kabul edilmesine rağmen bizim olgumuzda görüldüğü gibi yaygın doku hasarı ve kitle oluşturan vakalar da mevcuttur<sup>4</sup>.

## KAYNAKLAR

1. Vafai M, Mohit P. Granuloma of the Anal Canal due to Enterobius vermicularis. Dis Colon Rectum 1983; 26: 349-50.
2. Budd JS, Armstrong C. Role of Enterobius vermicularis in the aetiology of appendicitis. Br J Surg 1987; 74: 748-9.
3. Sachdev YV, Howards SS. Enterobius vermicularis Infestation and Secondary Enuresis. J Urology 1975; 113: 143-4.
4. Saffos RO, Rhatigan RM. Unilateral Salpingitis due to Enterobius vermicularis. Am J Clin Pathology 1977; 67: 296-9.
5. Pearson RD, Irons RP. Chronic Pelvic Peritonitis due to the Pinworm Enterobius vermicularis. Jama 1981; 245: 1340-1.