

# Penil Parafinoma

## Penile Paraffinoma

Serap Utaş

Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi, Deri ve Zührevi Hastalıklar Anabilim Dalı, Kayseri, Türkiye

### Özet

Genital bölgenin sklerozan lipogranülomu, erkeklerde penis ve skrotumda subkutan kitleler şeklinde çok nadir görülen olağan dışı bir durumdur. Parafinoma veya sklerozan lipogranüloma parafin veya mineral yağ gibi maddelerin injeksiyonu sonucu gelişebilir. Burada 23 yaşında, ağrısız çok sayıda küçük penil kitleleri olan hasta sunulmaktadır. (*Turkderm 2010; 44: 41-2*)

**Anahtar Kelimeler:** Parafinoma, sklerozan lipogranülom, penis, injeksiyon

### Summary

Sclerosing lipogranuloma of the male genitalia is a rather uncommon condition. It presents as subcutaneous masses of the penis and scrotum. Paraffinoma or sclerosing lipogranuloma results from an injection of foreign substance such as paraffin or mineral oil. Here in a 23-year-old man presented with multiple small painless penile masses. (*Turkderm 2010; 44: 41-2*)

**Key Words:** Paraffinoma, sclerosan lipogranuloma, penile, injection

### Giriş

Genital bölgenin sklerozan lipogranülomu (oleoma, parafinoma), erkeklerde penis ve skrotumda subkutan kitleler şeklinde çok nadir görülen alışılmadık bir durumdur. Penisi büyütme ya da genişletme amacı ile subkutan parafin injeksiyonları veya yağlı ilaç preparatlarının topikal kullanımı gibi yabancı cisimlere bağlı olarak ekzojen lipid dejenerasyonu sonucu geliştiği ileri sürülmektedir<sup>1-3</sup>.

Erkek genital bölgesine parafin enjeksiyonu ilk kez Gersuny tarafından 1899 yılında, genital tüberküloz nedeniyle bilateral orşiektomi uygulanan bir hastanın skrotumuna yapılmıştır. Daha sonra 1906 yılında yüzdeki kırışıklıklar nedeni ile injeksiyon yapılan hastalarda yüzde şekil bozucu nodüllerin gelişmesi üzerine uygulama birçok ülkede o tarihten beri yapılmamaktadır. Günümüzde Doğu Avrupa ülkeleri, Kore gibi ülkelerde genital bölgeye parafin injeksiyonları yapıldığı çok nadir olarak bildirilmektedir<sup>4</sup>. Türkçe literatürde penil parafinoma olgusu saptanamamıştır. İngilizce literatürde ise ülkemizden bildirilen 2 olgu bulunmaktadır<sup>2,3</sup>.

### Olgu

Yirmi üç yaşında erkek hasta penisinde düzensiz sertlikler, şişlik, duyu kaybı ve cinsel fonksiyonlarında azalma şikayetleri ile başvurdu. Öyküsünden bir yıl önce Kıbrıs'ta sağlıkla ilgisi olmayan Bulgar uyruklu bir kişi tarafından, penisine dolgunlaştırmak amacıyla parafin injeksiyonu yapıldığı öğrenildi. Hastamızda bu injeksiyondan üç ay sonra peniste düzensiz sertlikler oluşmaya başlamış. Ereksiyonda da ağrı olması üzerine hasta üroloğa başvurmuş ve operasyon ile oluşan sertlikler alınmış. Daha sonra duyu kaybı ve cinsel ilişkiden yeterince zevk alamama şikayeti ile hasta yeniden ameliyatını yapan doktora başvurmuş ve herhangi bir şey yapılmaksızın sadece takibi önerilmiş. Birkaç ay sonra duyu kaybının daha da artması ve peniste düzensiz, daha küçük sertlikler oluşması üzerine hasta yeniden ameliyat olmak istemiş ancak buna gerek olmadığını söylenmesi üzerine bize başvurmuştu.

Hastanın yapılan dermatolojik muayenesinde penil korona proksimalinde penis çevresinde düzensiz kalınlaş-

**Yazışma Adresi/Address for Correspondence:** Dr. Serap Utaş, Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi, Deri ve Zührevi Hastalıklar Anabilim Dalı, Kayseri, Türkiye Tel.: +90 352 437 76 15 E-posta: sutas@erciyes.edu.tr **Geliş Tarihi/Received:** 08.06.2009 **Kabul Tarihi/Accepted:** 01.07.2009

*Turkderm-Deri Hastalıkları ve Frengi Arşivi Dergisi, Galenos Yayınevi tarafından basılmıştır. Her hakkı saklıdır. Turkderm-Archives of the Turkish Dermatology and Venerology, published by Galenos Publishing. All rights reserved.*



ma ve ödem, yer yer hipopigmente alanlar görüldü. Palpasyonla bu bölgede düzensiz 2-5 mm boyutlarında ağrısız, sert nodüller ele geliyordu. Koronal sulkusta ve penis-pubis bileşim bölgesinde geçirdiği operasyona ait kesi izleri mevcuttu (Resim 1, 2). Plastik cerrahi ve üroloji bölümleri ile konsülte edilen hastada mevcut lezyonlar dışında herhangi bir patoloji saptanmadı. Hastanın ameliyatını yapan doktorla telefonla görüşülerek çıkarılan materyalin parafin granülomu olarak değerlendirildiği öğrenildi. Hastanın belirttiği cinsel fonksiyonlardaki azalmanın psikolojik olduğu düşünüldü ve hasta psikiyatri bölümü ile konsülte edildi. Hastaya hipokondriyazis ve performans anksiyetesi tanıları ile tıbbi tedavi başlandı.

## Tartışma

Yüksek vizkozitesi olan parafin, mineral yağlar, vazelin ve polidimetil siloksan gibi sıvılar vücut konturunu düzeltmek amacıyla bir dönem kullanılmışlardır<sup>5</sup>. Bu maddeler subkutan yapıldığında zararlı olup fonksiyonel bozukluğa neden olabilen sklerozan kronik inflamasyona neden olurlar. Bu maddelerin



**Resim 1.** Penil korona proksimalinde penis çevresinde düzensiz kalınlaşma ve ödem, yer yer hipopigmente alanlar, düzensiz 2-5 mm boyutlarında ağrısız, sert nodüller. Koronal sulkusta ve penis - pubis bileşim bölgesinde geçirildiği operasyona ait kesi izleri



**Resim 2.** Penil korona proksimalinde penis çevresinde düzensiz kalınlaşma ve ödem, yer yer hipopigmente alanlar, düzensiz 2-5 mm boyutlarında ağrısız, sert nodüller

penise enjekte edilmesinin nedeni yanlış inançlar, erektil disfonksiyonu düzeltme ve seksüel partnerin doyum almasını artırma amaçlıdır. Literatürde penis derisinin altına ilişki sırasında partnerin daha fazla zevk almasını sağlamak amacıyla değişik maddeler konulduğu bildirilmektedir. Yapay penil nodüller şeklinde görülen bu maddeler daha çok Güneydoğu Asya ülkelerinde yapılmaktadır. Bunları yaptıran kişilerin çoğu asker, ilaç bağımlısı, gemici, mahkum veya çok düşük sosyoekonomik gruplara dahil kişilerdir<sup>6</sup>.

Penisi genişletmek amacıyla yapılan mineral yağ enjeksiyonlarından sonra penil parafinomalar gelişir<sup>4,7</sup>. Parafinoma, vücudun herhangi bir yerine enjekte edilen mineral yağa bağlı olarak gelişen granümatöz yabancı cisim reaksiyonudur<sup>4</sup>. İnsan vücudunda enjekte edilen bu maddeleri yıkacak enzimler olmadığı için yabancı cisim reaksiyonu gelişir<sup>1,4,8</sup>. Parafin enjeksiyonundan birkaç ay veya yıllar sonra kitleler görünür hale gelir<sup>4,7</sup>. İnjesiyondan sonra genellikle 1-20 yıl gibi değişen sürelerde parafinoma gelişimi bildirilmiştir<sup>1,4,7</sup>. Ancak 40 yıl sonra da geliştiği bildirilmiştir<sup>8</sup>. Parafinoma gelişimi bizim olgumuzda enjeksiyondan üç ay sonra görülmüştür.

Parafin yağda çözünür olduğu için lenfatik sistem de etkilenebilir ve lenfadenopati görülebilir. Bu nedenle tüberküloz, sifilis, fungal ve klamidal enfeksiyonlar gibi durumlar ayırıcı tanıda akla gelmelidir. Bunlarla ayırımında öykü, laboratuvar ve histopatoloji önemlidir<sup>3</sup>.

Literatürde tek olgu bildirilerinin yanı sıra Bulgaristan'dan 2008 yılında 25 hastadan oluşan bir seri bildirilmiştir. Bu hastalarda ortalama yaş 28 olarak saptanmıştır. Olguların çoğu çingene kökenli olup tamamlanmış riskli sosyal davranışlar bulunmuştur. Hastaların 20'si penis boyunu artırmak için, 15'i de seksüel partnerinin zevkini artırmak için işlemi yaptırdıklarını belirtmişlerdir. Olguların 23'ünde parafin enjeksiyonu, ikisinde ise plastik topların implantasyonu yapılmıştır. Hastalarda parafin enjeksiyonuna bağlı eritem, ödem, fimosiz, fistül ve ülser gibi komplikasyonlar geliştiği bildirilmiştir<sup>8</sup>.

Parafin granülomlarının tedavisinde ilk seçenek cerrahidir. Yabancı materyal tam olarak çıkarılmalıdır<sup>5</sup>.

Türkçe literatürde bildirilen penil parafinoma olgusu saptanamamıştır. İngilizce literatürde ülkemizden bildirilen 2 olgu bulunmaktadır. Hastaların eksik bilgi verebileceği ve granülomların çok uzun yıllar sonra oluşabileceği daima akılda bulundurulmalı ve düzensiz penil kitlelerde parafinoma mutlaka akla getirilmelidir.

## Kaynaklar

1. Lee T, Choi HR, Lee YT, Lee YH: Paraffinoma of the penis. *Yonsei Med J* 1994;35:344-8.
2. Şahin A, Tekgül S, Ergen A et al: Sclerosing lipogranuloma of the penis: a case report. *Int Urol Nephrol* 1991;23:595-8.
3. Gökalan Kara İ, Bayramoğlu H, Oçsel H: Sclerosing lipogranuloma of male genitalia. *Eur J Plast Surg* 2004;27:249-52.
4. Santos P, Chaveiro A, Nunes G, Fonseca J, Cardoso J: Penile paraffinoma. *J Eur Acad Dermatol Venereol* 2003;17:583-584.
5. Hohaus K, Bley B, Köstler E, Schönlebe J, Wollina U: Mineral oil granuloma of the penis. *J Eur Acad Dermatol Venereol* 2003;17:585-7.
6. Pehlivanov G, Kavaklieva S, Kazandjieva J, Kapnilov D, Tsankov N: Foreign body granuloma of the penis in sexually active individuals (penile paraffinoma). *J Eur Acad Dermatol Venereol* 2008;22:845-51.
7. Cohen JL, Keoleian CM, Krull EA: Penile paraffinoma: self-injection with mineral oil. *J Am Acad Dermatol* 2001;45:222-4.
8. Eandi JA, Yao AP, Javidan J: Penil paraffinoma: the delayed presentation. *Int Urol Nephrol* 2007;39:553-5.