

Nadir Bir Olgu: Erişkin Hastada Nuck Kanal Kisti

Ömer Özyiğit¹, Hatice Çakar¹, Derya Sivri Aydın²

Cyst of the canal of Nuck in two Adult Patients.

ÖZET

Nuck kanal kisti inguinal bölgede şişlik oluşturabilecek pek çok durumla benzeşen nadir görülen bir durumdur. Literatürde radyolojik bulgularını açıklayan kısıtlı olgu olması nedeniyle Nuck kanal kisti tanılı iki hastanın MRG bulgularını sunduk.

Anahtar Kelimeler: Nuck kanal kisti, inguinal herni, magnetik rezonans görüntüleme

ABSTRACT

Cyst of the canal of Nuck is a rare condition that is similar to many conditions that can cause swelling in the inguinal region. We presented the MRI findings of two cases diagnosed with cyst of the canal of Nuck since there are few studies that define MRI findings in the literature

Keywords: *Cyst of the canal of Nuck, inguinal hernia, magnetic resonance imaging.*

¹ Atlas Üniversitesi Tıp Fakültesi, Medicine Hastanesi, Radyoloji ABD.

² Atlas Üniversitesi Tıp Fakültesi, Medicine Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum ABD.

Giriş

İnguinal kanalda yer alan Nuck kanal kistini Anton Nuck ilk kez 1650 yılında tanımlamıştır (1). Kadınlarda round ligamanıyla ilerleyerek inguinal kanal içerisinde kese gibi ilerleyen intraabdominal peritoneal yapılar labium majore yapışır. Erkeklerde processus vajinalisin karşılığı olan bu yapı Nuck divertikülü olarak adlandırılır. Bir yaşına kadar bu kese katlanarak processus vaginalise benzer şekilde oblitere olur. Belirtilen obliterasyon sırasında meydana gelen herhangi bir defekt hidrosel veya herni olarak neticelenmektedir. (2). İnguinal bölgede şişlik oluşturabilecek pek çok durumla benzeşmesi ve literatürde radyolojik bulgularını açıklayan kısıtlı olgu olması nedeniyle nuck kanal kisti tanılı iki hastanın MRG bulgularını sunmak istedik.

Olgu 1

Sağ kasığında şişlik şikayeti ile kadın doğum polikliniğine başvuran 40 yaşında kadın hastada yapılan fiziki muayenede sağ inguinal bölgede nonredüktabl immobil kitle saptanması ile çekilen alt batin MRG'de sağ inguinal kanalda lobüle konturlu T1'de hipointens, T2'de hiperintens, ince duvarlı, difüzyon kısıtlanması ve kontrast tutulumu göstermeyen, kistik lezyon izlenmiştir (Resim 1a-b-c-d). Histopatolojik olarak tanımız doğrulanmıştır.

Olgu 2

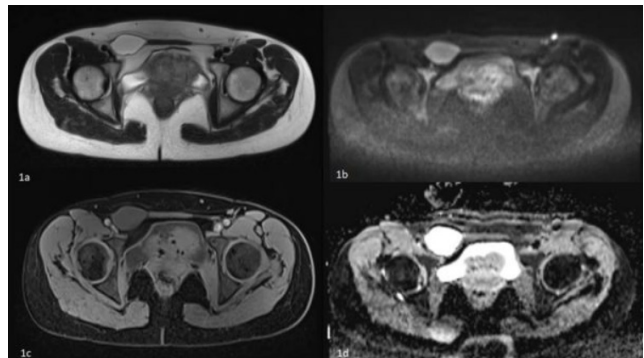
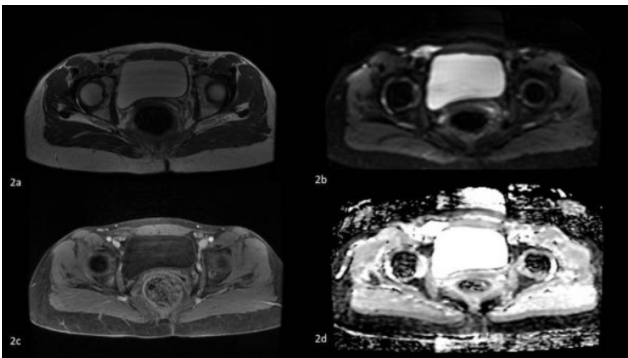
3 aydır sağ kasığında şişlik şikayeti ile genel cerrahi polikliniğine başvuran 47 yaşında kadın hastada yapılan fiziki muayenede sağ inguinal bölgede nonredüktabl immobil kitle saptanması ile çekilen alt batin MRG'de sağ inguinal kanalda lobüle konturlu T1'de hipointens, T2'de hiperintens, içerisinde T2'de hipointens septalar bulunan, ince

duvarlı, difüzyon kısıtlanması ve kontrast tutulumu göstermeyen kistik lezyon izlenmiştir (Resim 2a-b-c-d). Histopatolojik olarak tanımız doğrulanmıştır.

Tartışma ve Sonuç

Uterusa destek görevi olmayan ligamentum teres uteri (round ligament) uterusu pelvik lateral duvara bağlar. İnguinal kanal içerisinde ilerleyen round ligament ince liflere ayrılarak labium majusa yapışır. İnternal inguinal kanalı geçen round ligamanın proksimalindeki parietal periton yaprağı çok distale ilerlemeden son bulur (3). Beklenen obliterasyonun olmaması durumunda bu açıklık intraabdominal ve ekstraparitoneal alan arasında bir geçiş yolu oluşturur (4). Bir yaşına kadar Nuck kanalının kapanmaması Nuck Kanal kisti ya da indirekt herni benzeri patolojilere neden olur. Genellikle kasık bölgesinde ağrısız kitle şikayetiyle doktora başvuran hastalara önemli tanı araçlarından biri olan ultrasonografi ilk tercih olarak uygulanabilir. Ultrasonografik incelemede inguinal ligament altında anekoik veya hipoekoik, fuziform yapıda kistik lezyonlarda Nuck Kanal kisti düşünülmelidir (5). İnguinal indirekt herni, over hernisi, kistik lenfanjiom, lenfadenopatiler, abse ve anevrizma-arteriyovenöz malformasyon gibi vasküler patolojiler ayırıcı tanı olarak akla gelmelidir (3). Ultrasonografinin yetersiz kaldığı durumlarda ayırıcı tanı için kontrast tutulumu, difüzyon kısıtlanma özellikleri ve anjiyografi gibi özellikleri için manyetik rezonans görüntüleme kullanılır.

Sonuç olarak inguinal kitlelerin intraabdominal ve komşu organlarla ilişkisini gösteren ve diğer patolojilerin ekarte edilebilmesini sağlayan manyetik rezonans görüntüleme çok değerli bir tanı aracıdır.



KAYNAK:

1. Khanna PC, Ponsky T, Zagol B, et al. Sonographic appearance of canal of Nuck hydrocele. *Pediatr Radiol* 2007;37(6): 603-606.
2. Frederic DM, Marek W, Guy H, et al. Female hydrocele of the canal of Nuck: *Eur J Pediatr* 2006;165: 193-194.
3. Qureshi NJ, Lakshman K. Laparoscopic excision of cyst of canal of Nuck. *J Minim Access Surg* 2014;10(2): 87-9.
4. Guven S, Esinler D, Salman MC, et al. Recurrent vulval leiomyoma in a postmenopausal patient mimicking vulval carcinoma. *J ObstetGynaecol* 2005;25(7): 732-3.
5. Patel B, Zivin S, Panchal N, et al. Sonography of female genital hernias presenting as labia majora masses. *J UltrasoundMed* 2014;33(1): 155-9.

Anahtar Kelimeler : Nuck kanalı, Kist, Manyetik Rezonans Görüntüleme

Resimler

Resim 1a. Aksiyal T2A görüntü, 1b. Aksiyal Difüzyon ağırlıklı görüntü, 1c. Aksiyal kontrastlı T1A görüntü, 1d. Aksiyal ADC görüntüde sağ ingüinal bölgedeki kistik lezyon.

Resim 2a. Aksiyal T2A görüntü, 2b. Aksiyal Difüzyon ağırlıklı görüntü, 2c. Aksiyal kontrastlı T1A görüntü, 2d. Aksiyal ADC görüntüde sağ ingüinal bölgedeki kistik lezyon.