

# Eşinde Penil İntraepitelyal Skuamoz Neoplazi Olan Postmenopozal Hastada Vulvar Kondiloma Akuminata

## Vulvar Condyloma Acuminatum in Postmenopausal Woman Whose Husband had Penil Intraepithelial Squamous Neoplasia: Case Report

Emel KURTOĞLU,<sup>a</sup>  
Ali SEVEN<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği,  
Konya Ereğli Devlet Hastanesi, Konya  
<sup>b</sup>Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği,  
Şırnak Silopi Devlet Hastanesi, Şırnak

Geliş Tarihi/Received: 01.02.2011  
Kabul Tarihi/Accepted: 05.09.2011

Yazışma Adresi/Correspondence:  
Ali SEVEN  
Şırnak Silopi Devlet Hastanesi,  
Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği,  
Şırnak,  
TÜRKİYE/TURKEY  
draliseven@hotmail.com

**ÖZET** Human papillomavirüs (HPV) enfeksiyonu, en sık cinsel yolla bulaşan hastalıktır. Tanımlanmış 120'den fazla tipi olan HPV'nin, 30 tipi primer olarak kadın ve erkeklerde alt anogenital kanal skuamoz epiteli enfekte etmektedir. HPV enfeksiyonu, kadınlarda servikal, erkeklerde penil ve anal neoplazilerin etiolojisinde önemli rol oynamaktadır. Yaşlanmayla birlikte yüksek riskli HPV enfeksiyonunun görülme sıklığı artmaktadır. Bu yazıda, polikliniğimize vulvada kaşıntılı lezyon şikâyeti ile başvuran, 62 yaşında ve postmenopozal dönemdeki, eşinde penil intraepitelyal neoplazi bulunan, vulvar kondiloma aküminatalı hasta sunulmaktadır.

**Anahtar Kelimeler:** Bowen hastalığı; kondiloma akuminata; postmenopoz

**ABSTRACT** Human papillomavirus is the most frequent sexually transmitted disease. There have been more than 120 types of HPV identified with 30 of these primarily infecting the squamous epithelium of the lower anogenital tract of women and men. HPV infection plays an important role in etiology of cervical neoplasia in women and penile and anal neoplasia in men. Prevalence of high-risk human papillomavirus among older women is higher. In this case report, a 62-year-old postmenopausal woman, whose husband had penile intraepithelial neoplasia, presented with vulvar pruritic lesions diagnosed as condylomata acuminata is reported.

**Key Words:** Bowen's disease; condylomata acuminata; postmenopause

Türkiye Klinikleri J Gynecol Obst 2012;22(3):181-3

**H**uman papillomavirüs (HPV) enfeksiyonu, en sık cinsel yolla bulaşan hastalıktır. Tanımlanmış 120'den fazla tipi olan HPV'nin 30 tipi primer olarak kadın ve erkek alt anogenital kanal skuamoz epiteli enfekte eder.<sup>1</sup> Nononkojenik tipler olan HPV 6 ve 11, genellikle eksternal genital sığillerden sorumludur. HPV onkojenik tipleri ise, başta 16 ve 18 olmak üzere, kadın ve erkekte skuamoz intraepitelyal neoplazilerden sorumludur.<sup>2</sup> Kadınlarda serviks kanserinin, erkeklerde ise penil ve anal kanserlerin etiolojisinde HPV enfeksiyonu önemli rol oynamaktadır. Erkeklerdeki penil sığiller ve daha nadiren penil skuamoz hücreli kanser, kadın partnerde vulvar kondiloma akuminata veya serviks kanserine neden olabilir. Yaşlılıkta, immün sistemin de zayıflaması ile bu tip lezyonların görülme ihtimali artmaktadır. Özellikle postmenopozal dönemdeki kadınlarda yüksek riskli HPV enfeksiyonu ve buna bağlı prekanseröz lezyonlar daha sık görülmektedir.<sup>3</sup> Yazımızda, eşinde penil intraepitelyal skuamoz neoplazi

olan postmenopozal dönemdeki bir hastada ortaya çıkan vulvar kondiloma akuminata vakası, hastanın bilgilendirilmiş onamı alınmış olarak sunulmaktadır.

## OLGU SUNUMU

Altmış iki yaşında, 10 yıldır menopozal dönemde olan hasta, bir haftadır devam eden vulvar ve anal bölgede şiddetli kaşıntı ve yanma ile ortaya çıkan papüler oluşumlardan şikâyetçi olarak polikliniğimize başvurdu. Yapılan pelvik muayenesinde vulvar ve anal bölgeyi tamamen kaplayan kondiloma akuminata ile uyumlu HPV enfeksiyonu görüldü, vajen ve serviks normal görünümdeydi. Klinik olarak tanısı konulan lezyondan ekzisyonel biyopsi alınmasına gerek duyulmadı.

Hastanın öz geçmişinde hipertansiyon ve astma dışında sistemik bir hastalığı, immünsupresif ilaç kullanımı, sigara öyküsü yoktu. Daha önce bu lezyonlarla karşılaşmadığı ancak, 63 yaşındaki eşinin de peniste kaşıntılı papüler lezyon şikâyeti ile üç ay önce hastaneye başvurduğu ve yapılan ekzisyonel biyopside penil intraepitelyal skuamoz neoplazi tanısının konduğu öğrenildi.

Hastadan servikal smear alındı, sonucu intraepitelyal lezyon veya malignite açısından negatifti. Vulvar lezyonların çok yaygın olması nedeniyle hastaya elektrokoterizasyon yapılmak üzere bir üst merkeze sevk edildi ve tedavi sonrası komplikasyonsuz taburcu edildi.

## TARTIŞMA

Seksüel partnerlerde eşzamanlı HPV enfeksiyonu, seksüel aktivitenin fazla olduğu reproduktif çağda daha sık olsa da her yaşta görülebilmektedir. Bu konuda Reiter ve ark.nın çalışmalarında, HPV ile enfekte erkeğin kadın partnerinde pozitif konkordansın, HPV ile enfekte kadının erkek partnerindekinden daha fazla olduğu belirtilmiştir.<sup>4</sup> Nitekim hastamızda ortaya çıkan vulvar kondiloma akuminata, eşinin HPV ile enfekte olmasından sonra görülmüştür.

Palefsky ve ark., serviks kanseri nedeni ile kadınları ilgilendiriyor gibi görünen HPV enfeksiyonunun, erkeklerde de pek çok neoplazinin sebebi

olduğunu belirten çalışmalarında; HPV ile enfekte erkeklerde penil ve anal kanserlerin görülebildiğini ve kadın partnerlerinde de serviks kanseri görülme oranının da artmış olduğunu ifade etmişlerdir.<sup>5</sup> Prowse ve ark. ise bir başka çalışmada, penil liken skleroz ve skuamoz hücreli karsinomda p16 INK4A tümör supresör proteininin HPV enfeksiyonu ile ekspresyonunda artma olduğunu tespit etmişlerdir.<sup>6</sup> Olgumuzda, penil intraepitelyal neoplazi olan eşinden bulaşan HPV enfeksiyonu, vulvar kondiloma akuminata olarak ortaya çıkmıştır.

Alarcon-Herrera ve ark. ise yaptıkları çalışmada, servikal intraepitelyal lezyonu olan hastaların seksüel partnerlerinin üretral sitolojilerinde koilosit ve penil lezyonlar tespit etmişlerdir. Eşzamanlı HPV enfeksiyonu riskine bağlı olarak, servikal intraepitelyal neoplazili hastaların eşlerine penoskopik data ve üretral sitoloji kontrolü önermişlerdir.<sup>7</sup>

Lindau ve ark. ise, 57-85 yaş arası kadın hastalarda yüksek riskli HPV prevalansını araştırmışlar ve bu grup postmenopozal hastalarda, evlilik, sigara kullanımı, uterusun mevcudiyeti, kanser öyküsü ve seksüel aktivite gibi faktörlere bağlı olarak yüksek riskli HPV'nin oranlarında değişme kaydetmişlerdir.<sup>3</sup> Hastamız, uterusu korunmuş, sigara kullanmayan ve kanser öyküsü olmayan bir kadın olup, HPV enfeksiyonu vulvar kondiloma akuminata şeklinde kendini göstermiştir.

İleri yaşta ortaya çıkan HPV enfeksiyonu ile ilgili bir diğer çalışma da Gonzales ve ark. tarafından yapılmıştır. Yaşlı hastalarda devam eden seksüel aktiviteye bağlı olarak yeni enfeksiyon oluşumunun ya da zayıflayan immünite sonucu latent enfeksiyonun reaktif olmasının mümkün olduğunu belirtmişlerdir.<sup>8</sup> Olgumuzun 63 yaşındaki eşinde penil HPV enfeksiyonuna bağlı gelişen intraepitelyal neoplazi bu görüşü desteklemektedir.

Trottier ve ark. da yaptıkları çalışmada, HPV enfeksiyonunda seksüel aktivite ve partner sayısına dikkat çekerek, özellikle yaşlı hastalarda partner değişikliği halinde farklı HPV tipleri ile reenfeksiyon olabileceğini ve doğal immünitenin bunu önlemede yetersiz kaldığını ortaya koymuşlardır.<sup>9</sup> Bu olguda herhangi bir partner değişikliğine ait bir bilgi yoktur.

HPV enfeksiyonundan korunmada kondom kullanımının etkinliği de birçok çalışmada belirtilmektedir. Hernandez ve ark.nın bu konudaki çalışmalarında, eşler arasında HPV geçişinde seksüel aktifliğin ve kondom kullanım azlığının dikkat çektiğini ortaya koymuşlar, aşılamanın da önemini vurgulamışlardır.<sup>10</sup> Hastamızın kontrasepsiyon yöntemi kullanmadığı öğrenilmiştir.

Bu konuda ülkemizden bir araştırma ise Kunter Yüce tarafından yapılmıştır. HPV'den korunmada kondom kullanımı, tek eşlilik, geç yaşta ilişkiye başlama ve sigara içmeme sayılırken, kondomun tek başına yeterli olmadığı, HPV aşılması ile sorunun çözülebilir görüldüğü belirtilmiştir.<sup>11</sup>

HPV aşılmasının etkin olduğu yaş sınırı tartışılmaya devam etmektedir. Poppe ve ark.nın çalışmalarında, 25 yaşından küçük ve 25-45 yaş arası

HPV negatif kadınların aşılannelarıyla yüksek koruyucu plazma antikor seviyelerinin oluştuğu, HPV'nin benign ve malign lezyonlarının önlenmesinde çok etkili olduğu belirtilmektedir. Bununla beraber bu çalışma, 45 yaştan daha yaşlı hastaların yüksek riskli HPV enfeksiyonu ve kanser riskinin genç kadınlara göre daha yüksek olduğu gerçeğine dayanarak yaşlı hastaların aşılanneları halinde daha hızlı yüksek koruyuculu cevap ve korunmanın başlayabileceğini düşündürmüştür.<sup>12</sup>

HPV enfeksiyonu, her yaştan kadın ve erkeği etkileyen, cinsel bulaş sebebiyle seksüel partnerden etkilenen, her iki cinste de prekanseröz lezyonlara yol açabilen önemli bir hastalıktır. Özellikle yaşlılıkta, korunmasız ilişkilerde, immün sistemin de zayıflaması sebebiyle progresif HPV lezyonlarının görülme sıklığı fazladır. Korunmada aşılama çalışmaları umut verici görünmektedir.

## KAYNAKLAR

1. Markusen TE, Barclay DL. Benign disorders of the vulva and vagina. In: De Cherney AH, Nathan L, eds. Current Obstetric and Gynecologic Diagnosis and Treatment. 9<sup>th</sup> ed. New York: McGraw Hill Companies; 2003. p.651-66.
2. Holschneider CH. Premalignant and malignant disorders of the uterin cervix. In: De Cherney AH, Nathan L, eds. Current Obstetric and Gynecologic Diagnosis and Treatment. 9<sup>th</sup> ed. New York: Mc Graw Hill Companies; 2003. p.894-915.
3. Lindau ST, Drum ML, Gaumer E, Surawska H, Jordan JA. Prevalence of high-risk human papillomavirus among older women. Obstet Gynecol 2008;112(5):979-89.
4. Reiter PL, Pendergraft WF 3rd, Brewer NT. Meta-analysis of human papillomavirus infection concordance. Cancer Epidemiol Biomarkers Prev 2010;19(11):2916-31.
5. Palefsky JM. Human papillomavirus-related disease in men: not just a women's issue. J Adolesc Health 2010;46(4 Suppl):S12-9.
6. Prowse DM, Ktori EN, Chandrasekaran D, Prapa A, Baithun S. Human papillomavirus-associated increase in p16INK4A expression in penile lichen sclerosus and squamous cell carcinoma. Br J Dermatol 2008;158(2):261-5.
7. Alarcón-Herrera A, Cervantes-Sánchez A, Meneses-Miranda T, Castillejos-López M, Astudillo-de la Vega H, Tena-Suck ML. [Association between penoscopy data and urethral cytology among men with partners who had cervical lesions associated with human papilloma virus]. Gac Med Mex 2010;146(4):274-80.
8. González P, Hildesheim A, Rodríguez AC, Schiffman M, Porras C, Wacholder S, et al. Behavioral/lifestyle and immunologic factors associated with HPV infection among women older than 45 years. Cancer Epidemiol Biomarkers Prev 2010;19(12):3044-54.
9. Trottier H, Ferreira S, Thomann P, Costa MC, Sobrinho JS, Prado JC, et al. Human papillomavirus infection and reinfection in adult women: the role of sexual activity and natural immunity. Cancer Res 2010;70(21):8569-77.
10. Hernandez BY, Wilkens LR, Zhu X, Thompson P, McDuffie K, Shvetsov YB, et al. Transmission of human papillomavirus in heterosexual couples. Emerg Infect Dis 2008;14(6):888-94.
11. Yüce K. [HPV infections transmission and prevention]. Türkiye Klinikleri J Gynecol Obst-Special Topics 2009;2(1):82-5.
12. Poppe WA, Simon PH, De Ridder MR. Why consider human papillomavirus vaccination in older women? Gynecol Obstet Invest 2010;70(4):237-43.