

## HUMAN TAİL (Bir Olgu Sunumu)

### HUMAN TAIL (A CASE REPORT)

Coşkun YOLAŞ, Cemal GÜNDOĞDU, Ali KURT

Erzurum Numune Hastanesi Nöroşirurji (CY), Patoloji (AK) Kliniği  
Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Patoloji (CG) Anabilim Dalı

Türk Nöroşirurji Dergisi 3 : 216-218, 1992

**ÖZET :** Human tail nadir görülen bir durumdur. Literatürde bu güne kadar 34 olgu yayınlanmıştır. Kliniğimizde bir human tail olgusu tedavi edildi. Ender rastlanan bu olgu sunuldu. İlgili literatür gözden geçirildi.

**Anahtar Kelimeler :** Human tail, Spina bifida

**SUMMARY :** The human tail is rarely seen in the medical practice. 34 human tail cases have been reported in the literature until now. A human tail case that was treated in our clinic was presented. The pertinent literature was reviewed.

**Key Words :** Human tail, Spina bifida

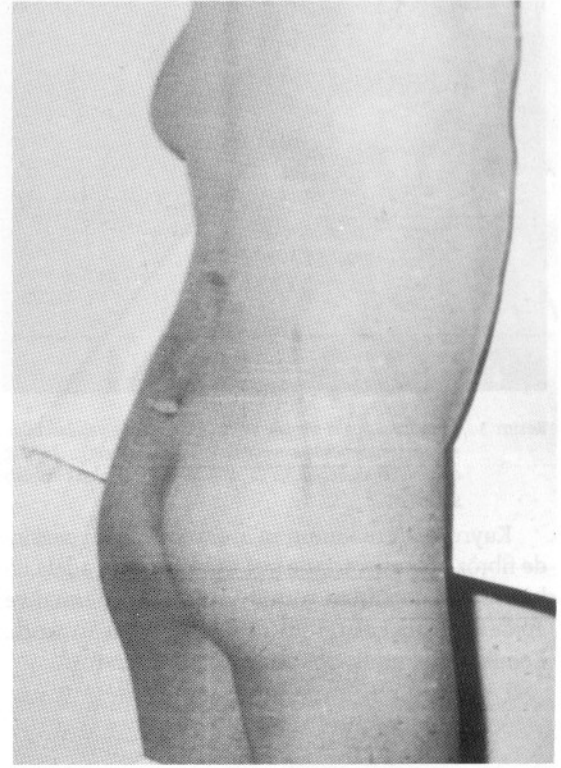
### GİRİŞ

Kuyruğa benzer bir ilave ile doğan çocuklar aile için sıkıntı endişe, hatta utanç duygularına yol açabilirler (1,3). Bu durum uzun zamandır bilimsel bir merak konusunda olmuştur. Özellikle Darwin'in evolüsyon teorisinin tartışıldığı yıllarda bu konu özel ilgi görmüştür. Darwin'i destekleyenler Human Tail'in bir alt süre dönüşün işareti olduğunu dahi iddia etmişlerdir. O dönemde yüzlerce şüpheli olgu yayınlandı (3,4). Ancak bu güne kadar ayrıntılı şekilde incelenip yayınlanan 34 olgu tesbit edilmiştir (1,4). Biz de burada ilave bir olgu sunuyoruz.

### OLGU SUNUMU

22.5.1991 günü 6 yaşındaki erkek çocuk belindeki bir kitle nedeniyle Erzurum Numune Hastanesi Nöroşirurji Kliniğine müracaat etti. Muayenede çocuğun iyi gelişmiş ve sağlıklı olduğu görüldü. Ancak lumbosakral bölgede orta hatta çocuk penisine benzer bir çıkıntısı vardı. Bu ilave kaidesinde 1,5 cm kalınlığında, 4 cm uzunluğunda olup uca doğru inceliyordu. Bu çıkıntı normal deri tabakasıyla örtülü, ağrısız, spontan hareket göstermeyen, kaidesinde cilt ile birlikte hareket ettirilebilen bir yapıdaydı (Şekil 1).

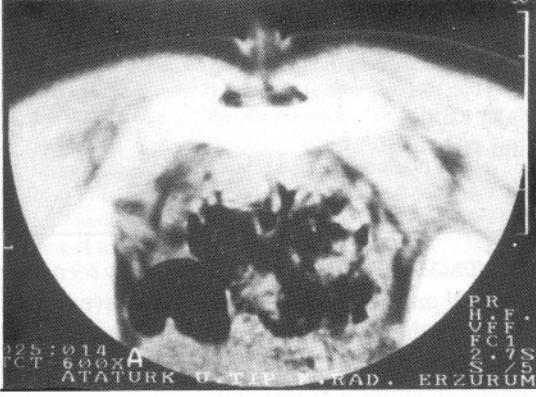
Çocuğun nörolojik muayenesi tamamen normaldi. Direkt lumbosakral grafilerde S<sub>1</sub> de spina bifida olduğu görüldü. Direkt bilgisayarlı tomografide (BT) kuyruğa benzer yapının içinde kemik dokusu olmadığı, ancak orta kısımdan aşağı doğru uzanan daha hiperdens bir bandın olduğu dikkati çekiyordu (Şekil 2). Bu yapının intradural bir patoloji ile ilişkisi olabileceği düşünülerek intradural opakt madde verilmek suretiyle BT yeniden yapıldı. Ancak tüm kesitlerde intradural patolojiyi düşündürecek bir görüntü elde edilemedi. Ayrıca bu ilavenin kaidesinde çok belirgin bir yağ dokusu tabakası da görülmüyordu (Resim 3). Direkt lumbosakral grafide görülen S<sub>1</sub> spina



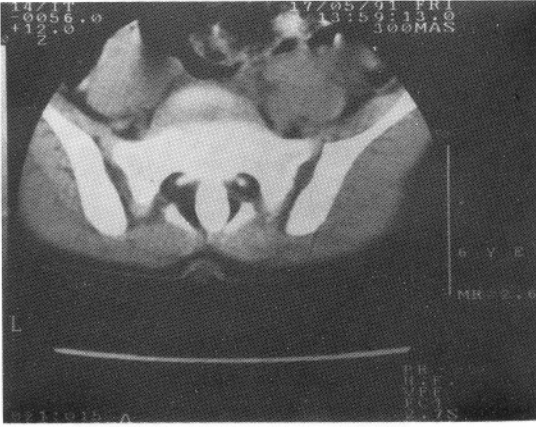
Resim 1 : Lumbosakral bölgedeki kuyruğun görünüşü.

bifida her iki BT tetkikinde de görülmüyordu (Şekil 2, 3). Bu haliyle çocuğun bir human tail olgusu olduğuna karar verildi.

Çocuk 24.5.1991 günü ameliyata alınarak kuyruk cerrahi olarak eksize edildi. Operasyon sırasında kuyruğun lumbosakral fascia ile herhangi bir yapışıklığı olmadığı belirlendi. Ayrıca lumbosakral fasiadan çıkarak kuyruğa doğru uzanan vasküler yapıldı dışında BT'de görülen hiperdens bandı izah edecek bir oluşum da tesbit edilemedi. Bu nedenle subfasial eksplorasyon da yapılmadı.

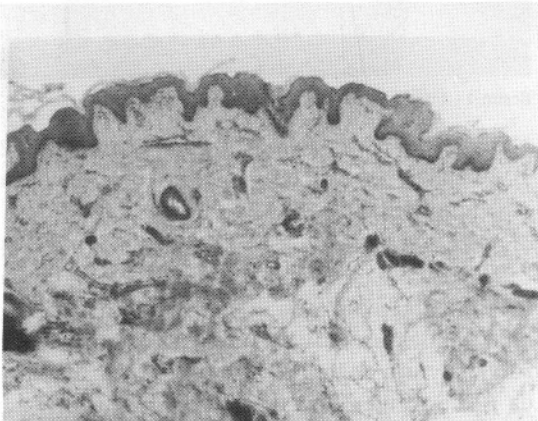


Resim 2 : Direkt bilgisayarlı tomografide S1 spina bifida ve kuyruğun görünüşü.



Resim 3 : İntradural opakt madde verilerek yapılan bilgisayarlı tomografide kuyruğun kaidesinde belirgin bir yağ dokusu tabakası olduğu ve intradural bir patoloji olmadığı görülüyor.

Kuyruğa ait dokunun mikroskopik muayenesinde fibröz bölümler içinde yağ dokuları, bazı adele lifleri ve kan damarları görülüyordu. Üstte dermal ve epidermal tabakaları ihtiva eden cilt tabakası vardı. Kemik ve kıkırdak dokusu yoktur (Şekil 4).



Resim 4 : Kuyruk kesitinin fotomikrografisi. H.E.x100.

Postoperatif dönemi olumsuz seyreden hasta 27.5.1991 günü taburcu edildi.

### TARTIŞMA

İnsan embriyonunun bir kuyruğu vardır. Gelişimin 6. haftası içinde 10-20 kaudal vertebra bu kuyruğun içindedir. Ancak kuyruğun distal kısmında kemik yoktur. Embriyogenesinin 7.-8. haftaları esnasında kuyruk geriler ve gövde içine doğru retrakte olur. Kaudal vertebral koksiksi oluşturacak şekilde pozisyon bulur. Vertebrasız olan distal kısım geçici bir dönem dışarıda kalırsa da sonuçta o da kayıp olur. Human tail'in bu embriyonik kuyruğun bir kalıntısı olduğu vurgulanmıştır (1,3,4).

İnsanlarda görülen bu kuyruk makroskopik olarak çocuk posisine, parmağa, sosise veya fil hortumuna benzeyebilir (1,2).

Human tail ile diğer omurgalıların kuyrukları arasında önemli morfolojik farklılıklar vardır. Human tail'lerde vertebral yapılar bulunmaz. Oysa diğer omurgalıların kuyruklarında vertebral yapılar vardır ve kuyruk vertebral kolumnanın en kaudal ucuna lokalize olmuştur. Halbuki insanlarda daha yukarı bölgelere lokalizedir (1,3,4). Human tail çoğu olguda sakrokoksigeal kısımda orta hatta yakın bölgeye lokalizedir. Daha önce yayınlanan 3 olguda lomber bölgeye lokalize olduğu bildirilmiştir (1,4). Bizim sunduğumuz olguda ise lumbosakral bölgeye lokalizedir.

Daha önce kayıt edilen human tail olgularında kuyruğun uzunluğunun 3 cm ile 13 cm, çapının ise 0.7 cm ile 3 cm arasında olduğu rapor edilmiştir (1,4). Bazı olgularda da kuyrukta spontan hareketler olduğu gözlenmiştir (1). Sunduğumuz olguda böyle bir hareket gözlenmedi.

Önceden rapor edilen bazı olgularda diğer konjenital anomaliler de görülmüştür. Bunlardan 6 olguda spina bifida görüldüğü bildirilmiştir (1,4). Bizim olgumuzda da S1 spina bifida vardır. Ancak sunulan olguların hiç birinde spinal kord anomalisi kayıt edilmemiştir (4). İntradural opakt madde vermek suretiyle yaptığımız BT tetkikinde biz de intradural bir anomali tesbit edemedik.

Olgular genellikle bebeklik döneminde görülmüşlerdir. Yalnız 1 olgunun görüldüğünde 14 yaşında, 2 olgunun ise yetişkin olduğu rapor edilmiştir (1). Bizim olgumuz ise 6 yaşındaydı.

Sonuç olarak human tail nadir olarak görülen benign bir lezyondur. Kuyruğun nörospinal aksisle herhangi bir ilişkisi yoktur. Subfasial eksplorasyon yapılmadan cerrahi yolla çıkarılması gereken bir durumdur.

**Yazışma Adresi :** Dr. Coşkun YOLAŞ  
Erzurum Numune Hastanesi  
Nöroşirürji Kliniği Uzmanı  
ERZURUM

**KAYNAKLAR**

1. Dao AH, Netky MG: Humann tails and pseudotails. Hum Pat-  
hol 15:449-453, 1984
2. French BN: Midline fusion defects and defects of formation in  
Youmans JR (Ed): Neurological surgery, Philadelphia, W.B. Sa-  
unders Company, 1982, pp.1237-1380
3. Ledley FD: Evolution and the human tail, A cesa report. N Engl  
J. Med 306:1212-1215, 1982
4. Spiegelmann R, Schinder E, Mintz M, et al: The human tail: a  
benign stigma, case report. J Neurosurg 63:461-462, 1985