



PİLONİDAL SİNÜS CERRAHİSİNDE LAZER ABLASYONUN ETKİNLİĞİ

Mehmet ÇAKMAK, Ahmet BAŞ, Mehmet YAZICI, M. Özgür KUZDAN, Fatma SARAÇ
Başakşehir Çam ve Sakura Şehir Hastanesi Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı, İstanbul



Amaç: Pilonidal sinüs cerrahisinde günümüzde giderek popüler olan lazer ablasyon tedavisinin etkinliği araştırıldı.

Yöntem: Kliniğimizde Nisan 2023-Temmuz 2023 tarihleri arasında daha önce pilonidal sinüs cerrahi müdahalesi yapılmamış, aktif yara yeri enfeksiyonu olmayan, 30 hastada (18 erkek,12 kız) lokal anestezi (Bupivakain) uygulandı. Sinüs ağzı ince stile ile dilate edildi ve sinüs fırçası ile sinüs içerisindeki kıllar temizlendi. Sinüs temizliği sonrası 1470 nanometre dalga boyu ve santimetrekareye 30 joule enerji uygulayan radyal diyot lazer cihazı ile lazer ablasyon uygulandı. Kullanılan lazer cihazının kollateral doku hasarı 0,2 mm'ydı ve 4 mm'lik halka etkisi vardı. Hastalara uygulanan lazer miktarı joule birimiyle kayıt altına alındı. Lazer uygulama yapılan hastaların yaş aralığı 14-17 arasındaydı ve ortanca yaş 16'ydı. Hastalar işlemden 2 saat sonra taburcu edildi. Hastalar kısa aralıklarla poliklinik takibine alındı. Erken dönem komplikasyonlar ve ameliyat sonrası 1., 2., 3.,ve 7.gün ağrı skalaları (1-10 puan) rapor edildi.

Tablo 2. Cinsiyete göre tedavi etkinliği ve sonuçları

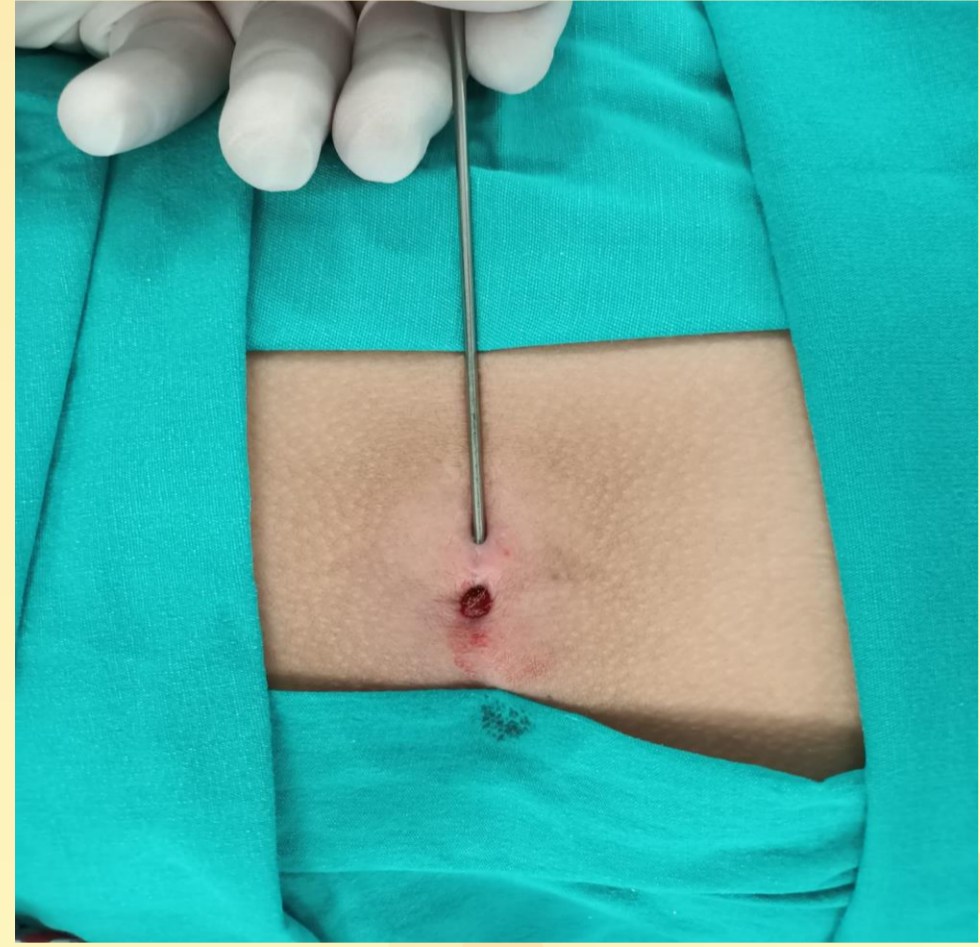
Cinsiyet	Hasta sayısı	Yaş ortalaması (yıl)	Ortalama uygulanan enerji	İlk 24 saat ortalama ağrı skalası	Ortalama Sinüs kapanma süresi	Erken dönem komplikasyon (Akıntı,kanama)	Nüks
Erkek	18	15	980 Joule	4,8 Puan	20 gün	1	2
Kadın	12	14	780 Joule	3 Puan	14 gün	3	-
Ortalama	30	14,6	900 Joule	4 Puan	17,6 gün	4	2



Resim 1. Lazer cihazı



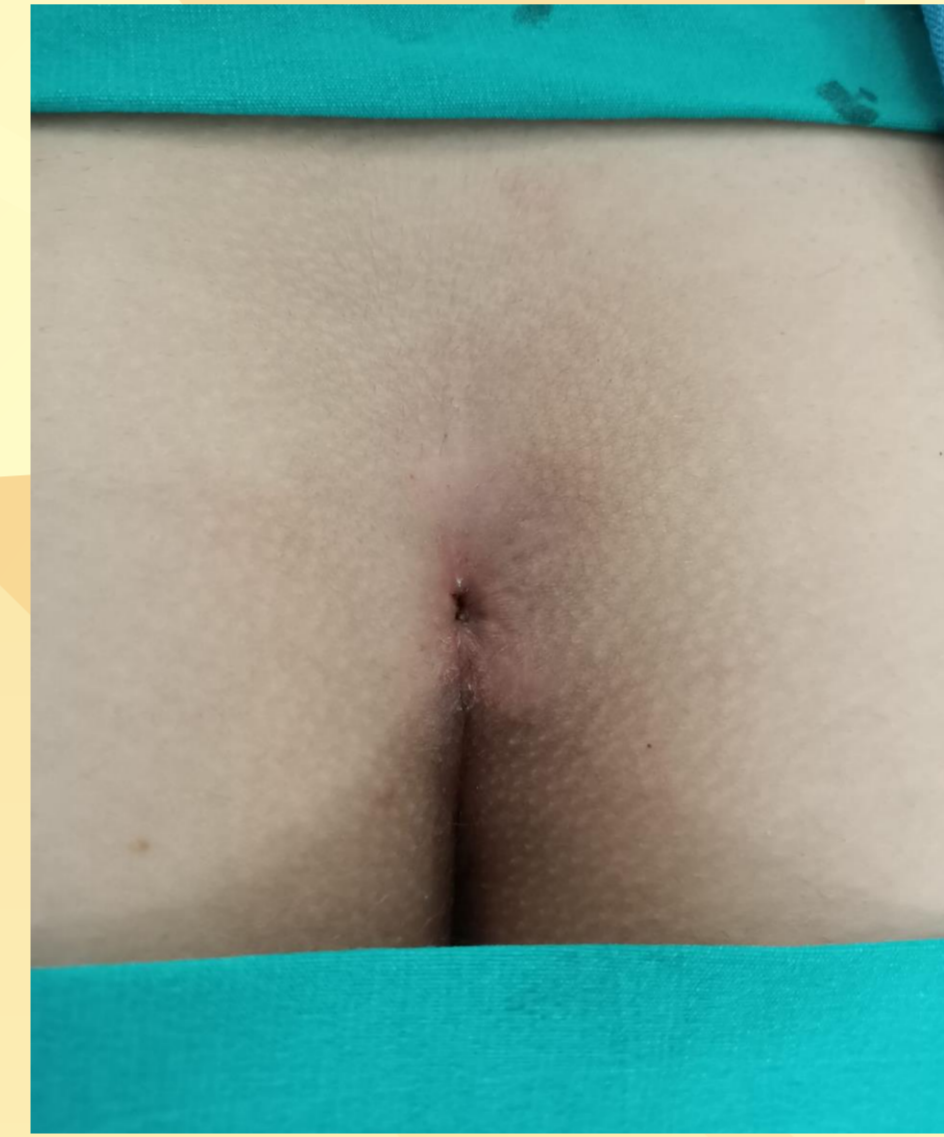
Resim 2. Lazer probu



Resim 3. Stile ile sinüs ağzının dilatasyonu



Resim 4. Fırça ile kıl temizliği



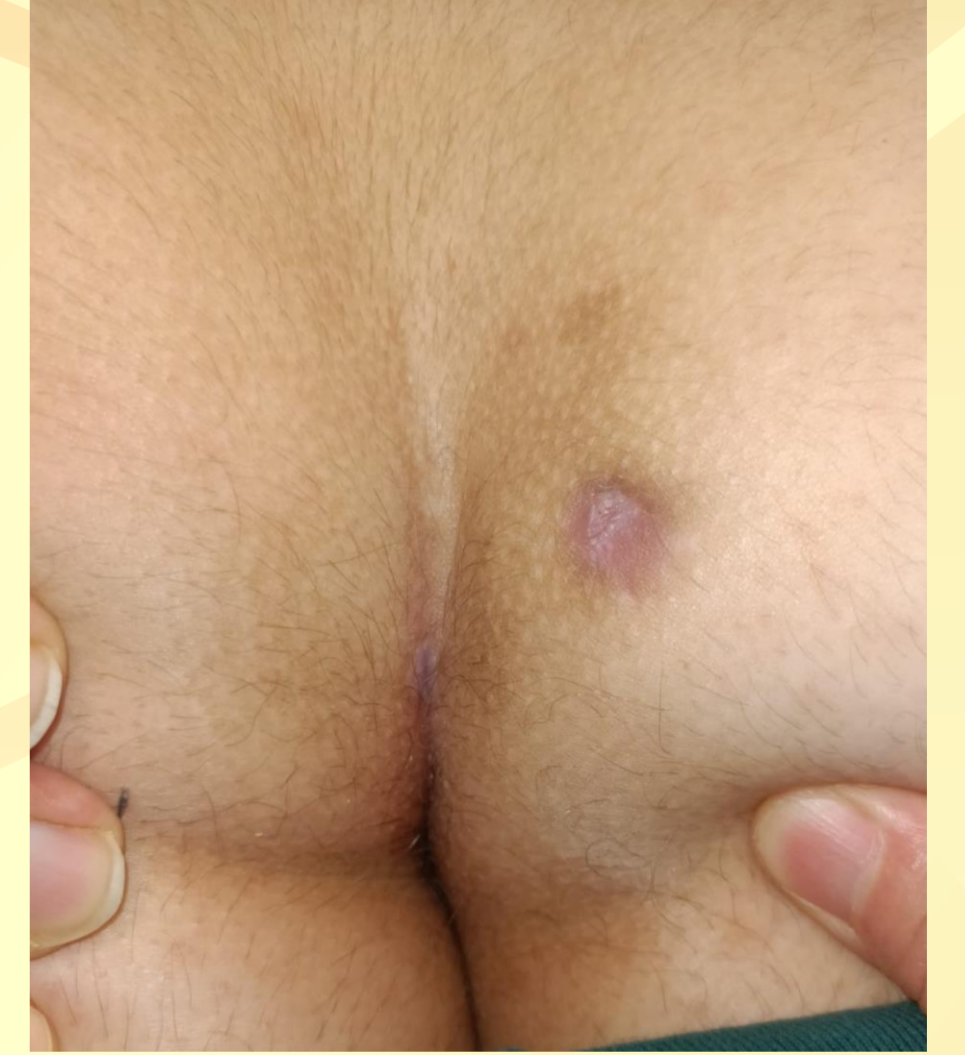
Resim 5. İşlem öncesi



Resim 6. İyileşme sonrası



Resim 7. İşlem öncesi



Resim 8. İyileşme sonrası

Bulgular: Lazer ablasyon uygulanan 30 hastanın %93.3ünde (kız cinsiyet:%100, erkek: %88.8) tek işlem ile fistül traktı kapandı ve 4 aylık sürede intergluteal bölgede apse oluşmadı. İşlem sonrası geniş fistül traktına sahip 4 hastada işlem bölgesinde ödem gelişti. Ödem gelişen hastalar bir hafta boyunca işlem bölgesine soğuk kompres uyguladı ve ödem geriledi. Bir erkek hastada fistül ağzı eksize edilmediğinden nüks görüldü ve ikinci kez lazer uygulama sonrası nüks gelişmedi. Bir erkek hastada yoğun akıntı sonrasında apse gelişince açık cerrahi uygulandı. Hastaların 4'ünde ilk bir hafta sinüs ağzında işlem sonrası minimal seröz akıntı gelişti fakat sonrasında herhangi bir müdahaleye gerek kalmadan akıntı kesildi. Post operatif ağrı skalasında VAS ağrı değerlendirme skalası kullanıldı. Hastaların %70'inde ilk 24 saat ağrı skalası 4'ün altındaydı. İşlemden 24 saat sonra ödem gelişen 4 hasta hariç hastaların ağrısı olmadı. Ödem gelişen 4 hastanın 4.günden sonra ağrısı tamamen geriledi.

Sonuç: Lazer ablasyonu pilonidal sinüs için uygulaması kolay, hastanede kalış süresi kısa, komplikasyonları ve nüks oranları düşük yeni bir minimal invaziv tedavi yöntemidir.

Tablo 1. VAS ağrı skalası

0 puan	1-2 puan	3-4 puan	5-6 puan	7-8 puan	9-10 puan
Ağrı yok	Çok az	Biraz fazla	Çok	Fazla	Dayanılmaz