

Cinsel Gelişim Farklılığı Olan Çocuklarda Laparoskopik Gonadektomi

BErginel*, GKart*, NMustafayeva*, ŞPoyrazoğlu**, EKeskîn*, FGSoyсал*

*İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi Çocuk Cerrahisi ABD

**İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi Çocuk Endokrinoloji ABD

Giriş: Y kromozomu taşıyan cinsel gelişim farklılığı (CGF) olan çocuklarda, malignite riski nedeniyle profilaktik gonadektomi gereklidir. Bu çalışmada, CGF hastalarında laparoskopik gonadal cerrahinin etkinliğini araştırmayı amaçladık.

Hastalar ve Yöntem: Şubat 2015 ve Aralık 2022 tarihleri arasında laparoskopik gonadal cerrahi geçiren 14 Y kromozom taşıyan CGF'li kadın fenotip hastası retrospektif olarak değerlendirildi. Hastaların cerrahi zamanında ortalama yaşları 11.71 ± 6.4 yıl (1-18 yıl) idi. Dört hastada androjen insensitivite sendromu, üç hastada 46,XY gonadal disgenezi, iki hastada lipoid konjenital adrenal hiperplazi (KAH), iki hastada Leydig hücre hipoplazisi, bir hastada 45,X/46,XY miks gonadal disgenezi, bir hastada ovotestiküler DSD, bir hastada 46X, dic(Y) gonadal disgenezi ve bir hastada 46,XY gonadal disgenezi tanısı mevcuttu. Ortalama operasyon süresi 33 ± 2 (25-64) dakika idi. Hiçbir vakada açık cerrahiye geçiş yapılmadı. Tüm hastalar postoperatif birinci gün taburcu edildi. Herhangi bir ameliyat sonrası komplikasyon bildirilmedi. Lipoid CAH, Leydig hücre hipoplazisi ve androjen insensitivite sendromu olan hastaların histolojik değerlendirmesinde immatür testis, ovotestiküler DSD hastalarında ovotestis, 45XO/46XY miks gonadal disgenezi hastalarında ve 46 X,dic(Y) miks gonadal disgenezi hastalarında over dokusu, 46,XY gonadal disgenezi hastasında ise gonadoblastom, sağ tarafta olgunlaşmamış testis ve sol tarafta over ile bilateral mezonefrik kanal artığı saptandı.



Sonuç: Y kromozom taşıyan CGF hastalarında, cinsiyete uyumsuzluk veya malignite riski nedeniyle çıkarılması planlanan gonadlar için laparoskopik gonadektomi, etkili, güvenli ve iyi tolere edilen bir tedavi yöntemi olarak tercih edilmelidir.