

*Karabük Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Cerrahisi AD
**Karabük Üniversitesi Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Bölümü



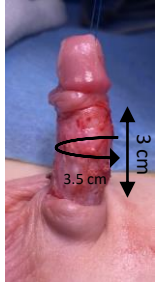
Resim 1: Glans penis penil deri ile tamamen örtülü, sirkumsizyon hattı glans ucunu kapatmış

Giriş:

Bebeklik döneminde yapılan sünnetlerde penil adhezyon ve rekürrent fimozis riski ileri yaş gruplarına göre fazladır.¹

Olgu:

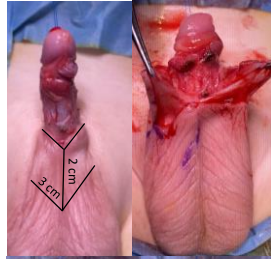
- 2 yaş erkek, pipide şekil bozukluğu ile başvuru
- 3 aylıkken evde sünnet öyküsü
- Miksiyon problemi yok
- Rekürrent fimozis



Resim 2: Doku defekti
3 (vertikal) x 3.5 (transvers) cm

Ameliyat:

- Fimotik bant insize edilerek glans penis doğurtuldu.
- Striktüre sebep olan mukosa ve cilt eksize edilerek cilt altı yapışıklıklar serbestlendi.
- Skrotum anteriorundan çift taraflı transpozisyon flebi planlandı.²
- Donör sahalar da orta hatta ilerletilerek skrotum primer onarıldı, böylece skrotal raphe devamlılığı sağlanmış oldu.
- Hem kozmetik hem nörosensorial anlamda penis derisi taklit edildi.



Resim 3: Peroperatif görüntüler

Sonuç:

- Hem kozmetik hem fonksiyonel olarak tatmin edici idi.
- Rekürrent fimozisten kaynaklanan geniş penil doku defektinin tedavisinde skrotal flepler güvenli kullanılmıştır.



Resim 4: Postoperatif 8. ay

Referanslar:

1. Blalock HJ, Vemulakonda V, Ritchey ML, Ribbeck M. Outpatient management of phimosis following newborn circumcision. J Urol. 2003;169(6):2332-4.
2. Mendez-Fernandez MA, Hollan C, Frank DH, Fisher JC. The scrotal myocutaneous flap. Plast Reconstr Surg. 1986;78(5):676-8.
3. Wang Z, Wan X, Yao H, Zheng D, Xie M, Mao Y, et al. A Modified Bilateral Scrotal Flap for Penile Skin Defect Repair. Jove. 2022;189:e64017.