



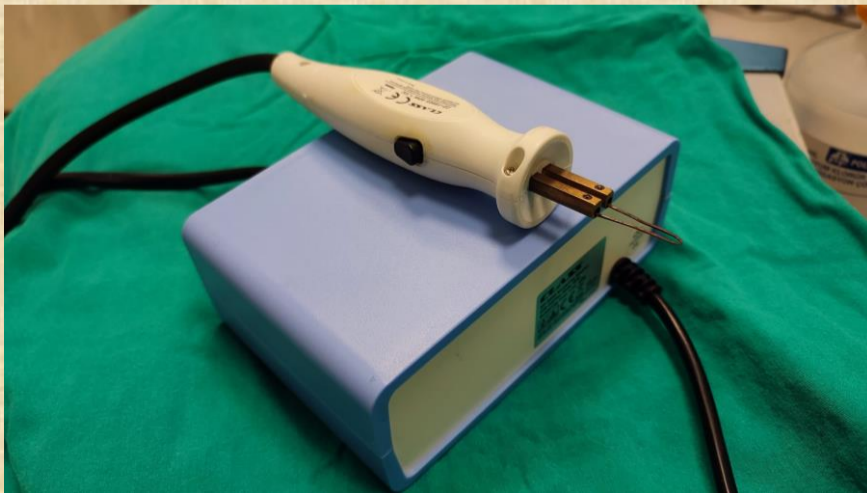
Çocuklarda Sleeve Rezeksiyon ve Giyotin Yöntemiyle Yapılan Sünnetlerin Karşılaştırılması

Comparison of Circumcisions Performed With Sleeve Resection and Guillotine Method in Children



MS Kaya, AE Karakaya, FSM Kavan, AG Güler
Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Cerrahisi AD, Kahramanmaraş

- **Amaç:** Sleeve rezeksiyon ve diyatermik bıçakla giyotin yöntemiyle yapılan sünneti karşılaştırmak amaçlanmıştır.
- **Metod:** Çocuk Cerrahisi departmanında Ocak 2018 ile Aralık 2021 tarihleri arasında sleeve rezeksiyon (grup I) ve giyotin (grup II) yöntemleriyle sünnet işlemi yapılan hastaların dosyaları geriye dönük olarak incelendi. Tüm hastalara genel anestezi uygulandı. Grup I de kesim işlemi bistüri ile yapıp kanama kontrolü bipolar koter ile yapıldı. Grup II de kesim ve kanama kontrolü işlemi diyatermik bıçak ile yapıldı. İşlem süreleri, maliyet ve komplikasyonlar açısından her iki grup karşılaştırıldı.
- **Bulgular:** Grup 1 de toplam 389 grup 2 de 481 hasta vardı. Grup I yaş ortalaması 2.18 ± 2.43 yıl, grup II de 1.95 ± 2.11 ($p=0.724$) yıl idi. Ortalama sünnet süreleri grup I de 15.54 ± 5.84 dakika, grup II de 8.50 ± 3.61 ($p=0.013$) dakika idi. Komplikasyonlar açısından, Grup I de bir hastada grup II de bir hastada müdahale gereken kanama görülürken grup I de iki, grup II de üçünde sekonder fimozis görüldü ($p>0.005$). Bipolar uç ve kablo fiyatı 1250 lira, diyatermik bıçak 150 lira idi ve aynı sayıda hastaya kullanıldılar. Sleeve rezeksiyon yapılan grupta maliyet anlamlı ölçüde fazla idi ($p<0.05$). Grup II de sünnet süresi daha kısa idi ve bu durum istatistiksel olarak anlamlı idi ($p=0.013$). Her iki grupta komplikasyon açısından fark yoktu. Çalışmamızda, grup II de sünnet süresi daha kısa idi ve bu durum istatistiksel olarak anlamlı idi ($p=0.013$). Her iki grupta komplikasyon açısından fark yoktu.
- **Sonuç:** Diyatermik bıçakla giyotin yöntemiyle yapılan sünnet süre ve maliyet açısından istatistiksel olarak anlamlı bir şekilde avantajlıdır. Diyatermik bıçakla giyotin yöntemiyle yapılan sünnetin yaygınlaştırılması gerektiği kanaatindeyiz.



Resim 1. Diyatermik bıçak



Resim 2. Bipolar koter ucu