

# Hematüri Yakınması İle Başvuran Hastalarda Sistoskopik Değerlendirme Sonuçlarımız

G. Akyol, A.İ. Anadolu, A. Canmemiş, R.B. Erdoğan, Ş.K. Özel, Ç. Ulukaya Durakbaşa

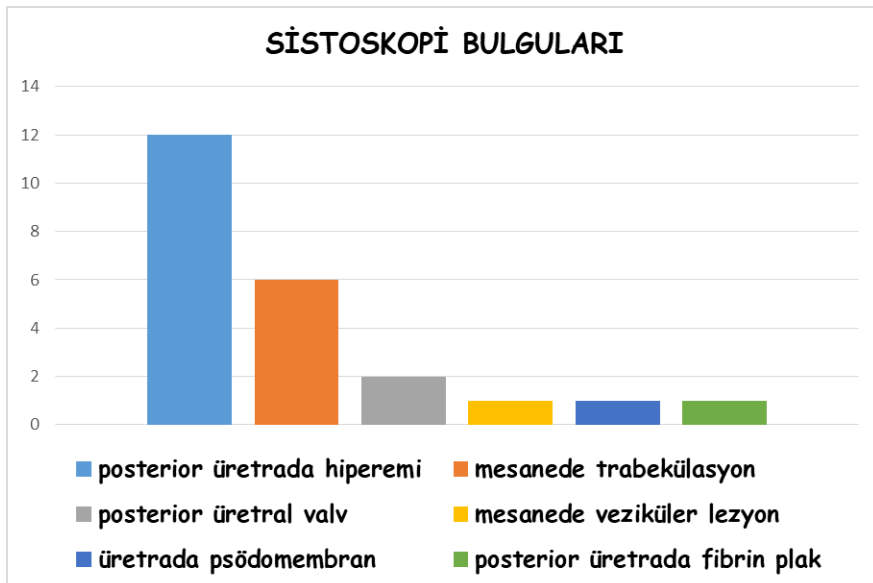
İstanbul Medeniyet Üniversitesi Tıp Fakültesi Göztepe Prof. Dr. Süleyman Yalçın Şehir Hastanesi Çocuk Cerrahisi Kliniği

**Amaç:** Hematüri yakınması olan ve görüntüleme yöntemleriyle etyolojisi aydınlatılamayan çocuklarda sistoskopik değerlendirme sonuçlarının paylaşılması

**Yöntem:** 2010-2021 yılları dahil dosya kayıtları geriye dönük tarandı



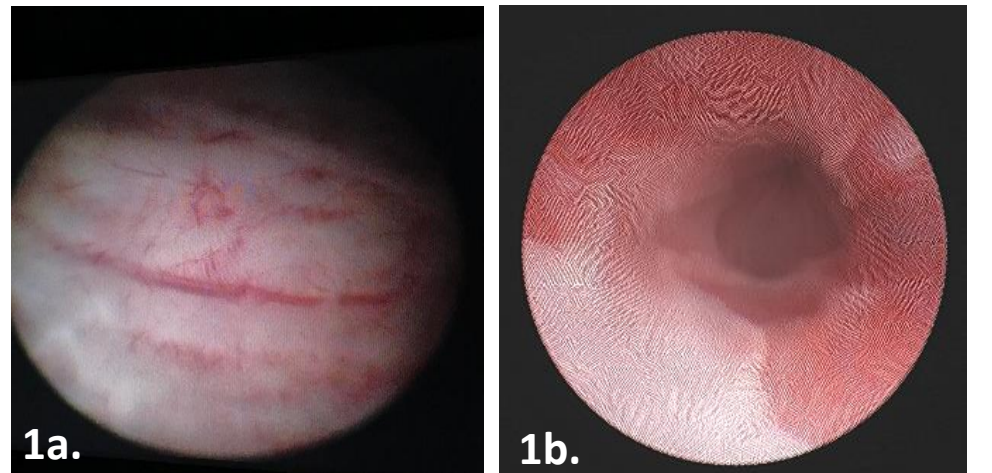
**Şekil 1:** Hastaların başvuru yakınmaları



**Şekil 2:** Sistoskopi Bulguları

## Bulgular:

- 23 hasta (21'i erkek, 2'si kız)
- Yaş ortalaması 10±4 yıl
- Hastaların başvuru yakınmaları (**Şekil 1**)
- 23 hastaya 26 kez sistoskopi yapıldı
- Sistoskopi bulguları (**Şekil 2**)
- 15 üretrit ile uyumlu görünümü olan hastaya intraüretral steroid instilasyonu
- 3 hastada üretra biyopsisi patoloji sonuçları;
  - miks iltihabi hücreler,
  - seyrek reaktif ürotelyal hücreler
  - nefrojenik metaplazi
- 1 mesane biyopsisi: kronik inflamasyon
- İkinci kez sistoskopi yapılan 3 hasta ;
  - üretrada eritematöz lezyon
  - yer yer lineer ülsere alan
  - bulbar üretrada üretrit



**Resim 1 :** Mesanede damarlanma artışı (**1a**), hiperemik, fragil ve fibrinli posterior üretra (**1b**)

**Sonuç:** Çocuklarda poliklinik başvurularının 1/1000'i hematüri nedenlidir. Glomerülopatiler dışlandığında, makroskopik hematürinin başlıca nedeni benign patolojilerdir. Tekrarlayan, uzun süren ve etiyolojisi laboratuvar ve görüntüleme ile aydınlatılamayan hastalarda sistoskopik değerlendirme, olası patolojilerin belirlenmesinde veya dışlanmasında temel araçtır. Aynı zamanda tedaviye yönelik girişim olanağı da sağlamaktadır.