

Çocukluk çağında distal hipopadias cerrahisinde en sık uyguladığımız üç farklı yöntemin etkinliğinin karşılaştırılması

Niyazi Can Ayaslan, Oktay Ulusoy, Oğuz Ateş, Gülce Haggüder, Mustafa Olguner, Feza M. Akgür
Dokuz Eylül Tıp Fakültesi, Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı ve Çocuk Ürolojisi Bilim Dalı, İZMİR

GİRİŞ

Hipospadias, üretral meatusun olağan yerleşiminden daha ventrale açılması durumudur. İnmemiş testisten sonra 1/250 oranında görülen en sık ikinci ürogenital anomalidir. Ventral prepisyum defekti ve penil eğrilik (chordee) ile birlikte olabilir.

AMAÇ

Distal hipospadias cerrahisinde temel amaç en az komplikasyon ile normal fonksiyon ve görünümüne sahip penis rekonstrüksiyonudur. Bu çalışmada çocukluk çağında distal hipospadias tanısı olan hastalarda uygulanan üç farklı cerrahi tekniğin etkinliğini ve uygulanan tekniğin gelişen komplikasyonlar üzerine etkisini değerlendirmeyi amaçladık.

YÖNTEM

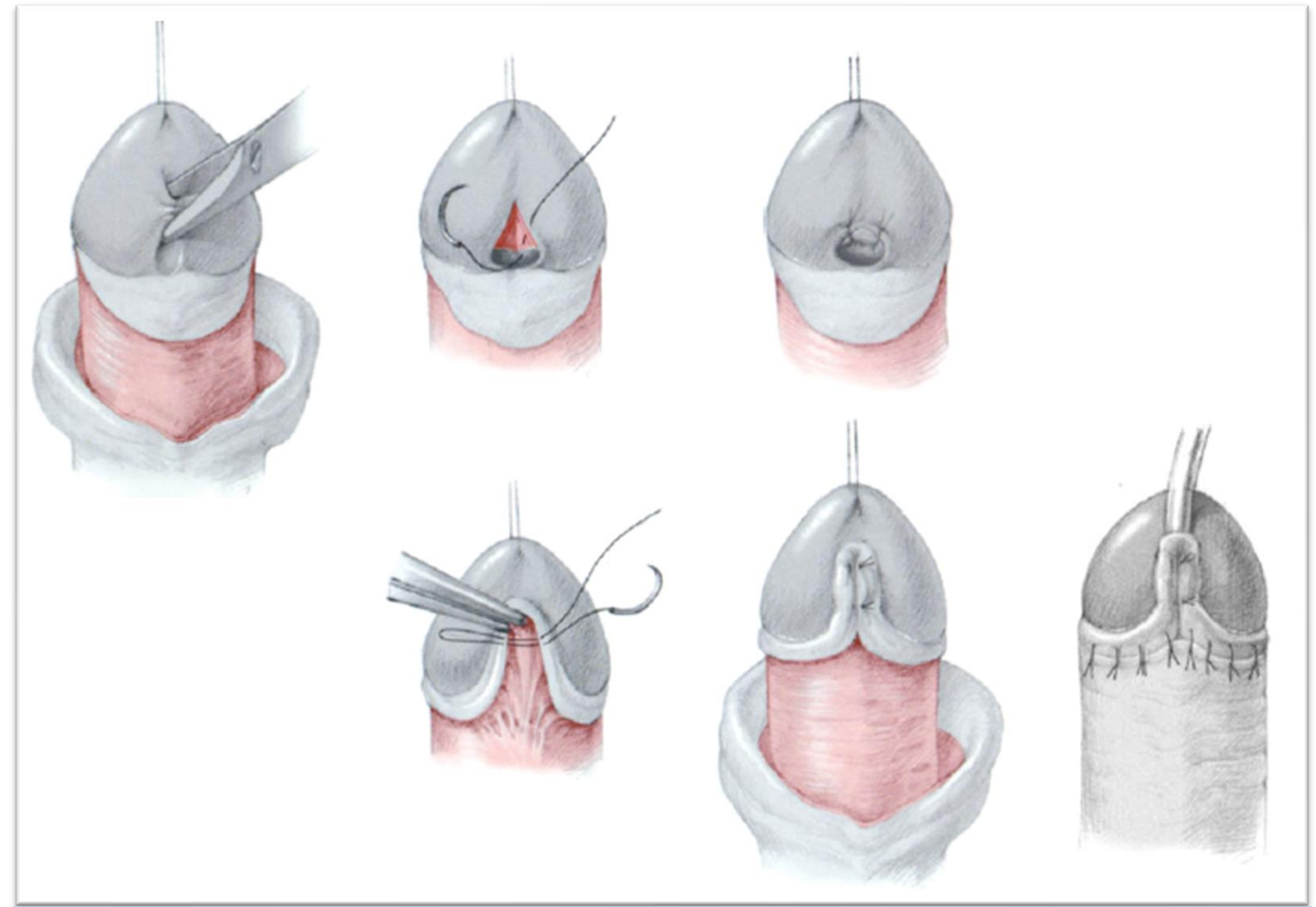
Anabilim dalımızda 2010-2024 tarihleri arasında distal hipospadias cerrahisinde uygulanan en sık üç cerrahi teknik belirlendi. Bu hastalar geriye dönük olarak incelendi. Hastaların demografik özellikleri, uygulanan cerrahi yöntemler, başarı oranları, komplikasyonlar ve takip sonuçları değerlendirildi.

BULGULAR

458 hastaya distal hipospadias cerrahisi uygulandı. Ortalama yaş $2,94 \pm 2,82$ (1-14 yaş) idi. 269 hasta (%58,7) tubularise incised plate urethroplasty (TIPU) yöntemi ile (Resim 1), 110 hasta (%24,0) Tiersch-Duplay yöntemi ile (Resim 2), 79 hasta (%17,3) ise meatal advancement and glanuloplasty incorporated (MAGPI) yöntemi ile (Resim 3) ameliyat edildi. 388 (%84,8) hastada erken ve/veya geç komplikasyon gözlenmezken (Başarı oranları: TIPU %82,5, Tiersch-Duplay %80,9, MAGPI %97,4), 70 (%15,2) hastada erken ve/veya geç komplikasyon saptandı. TIPU ve Tiersch-Duplay yöntemlerinde rutin üretra kateteri uygulaması yapılırken, MAGPI yönteminde ise %24,0 olguya üretra kateteri bırakılmıştı. En sık görülen erken komplikasyon yara yeri enfeksiyonu, en sık görülen geç komplikasyon ise fistül gelişimi idi.



Resim 2. Tiersch-Duplay Yöntemi

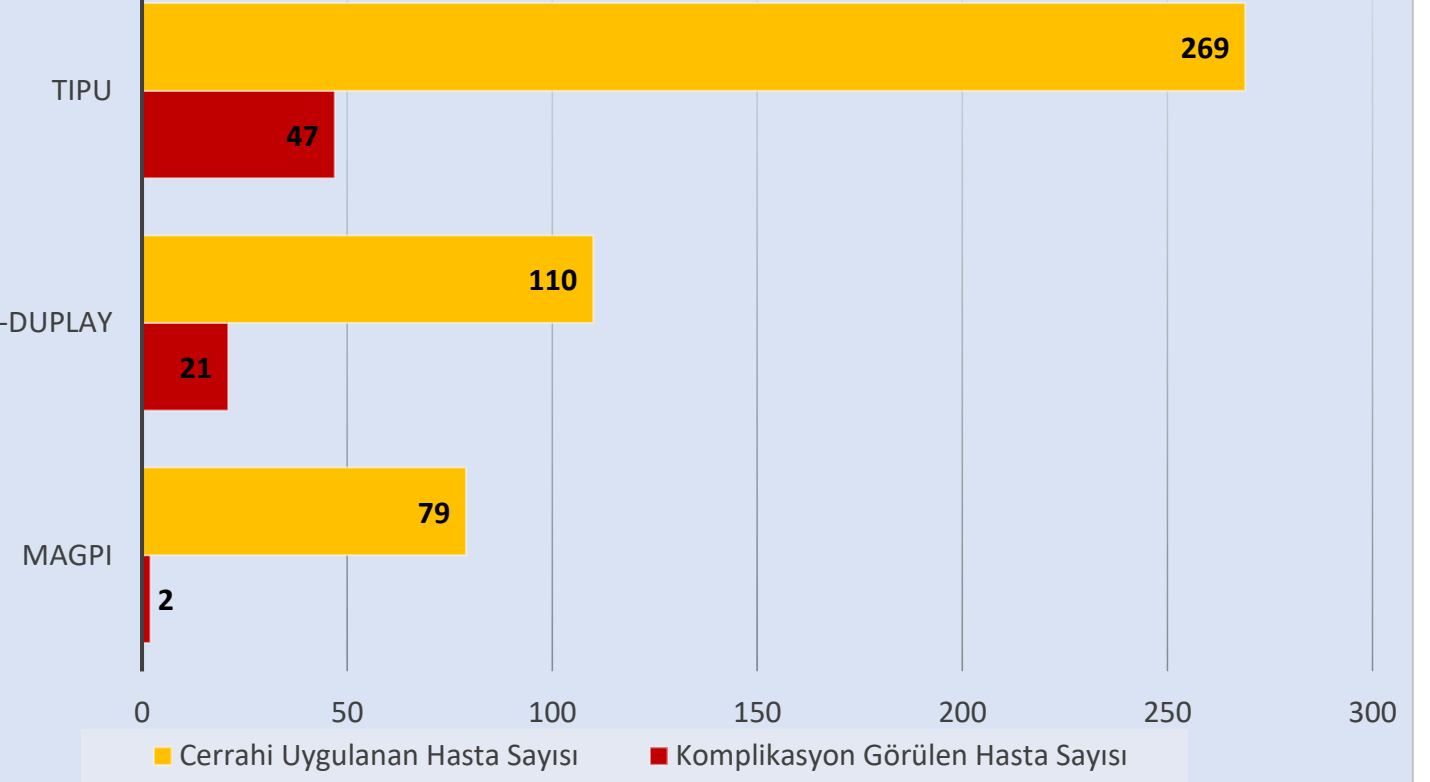


Resim 3. Magpi Yöntemi

Smith 1938	Schaefer 1950	Avellan 1975	Browne 1938	Duckett 1996	New 2003
1st degree	Glanular	Glanular	Glanular	Glanular	Glanular
			Sub-coronal	Sub-coronal	Anterior
			Distal penile	Distal penile	Distal
2nd degree	Penile	Penile	Mid shaft	Mid shaft	Middle
			Proximal penile	Proximal penile	Proximal
3rd degree	Perineal	Penoperineal	Penoscrotal	Penoscrotal	Posterior
		Perineal	Midsrotal	Scrotal	Perineal
		Perineal w/o Bulb	Perineal	Perineal	

Tablo 1. Hipospadias Sınıflaması

Uygulanan Cerrahi Yöntemlere Göre Komplikasyon Sayıları



EN SIK KOMPLİKASYONLAR

TIPU → Fistül

Tiersch-Duplay → Fistül

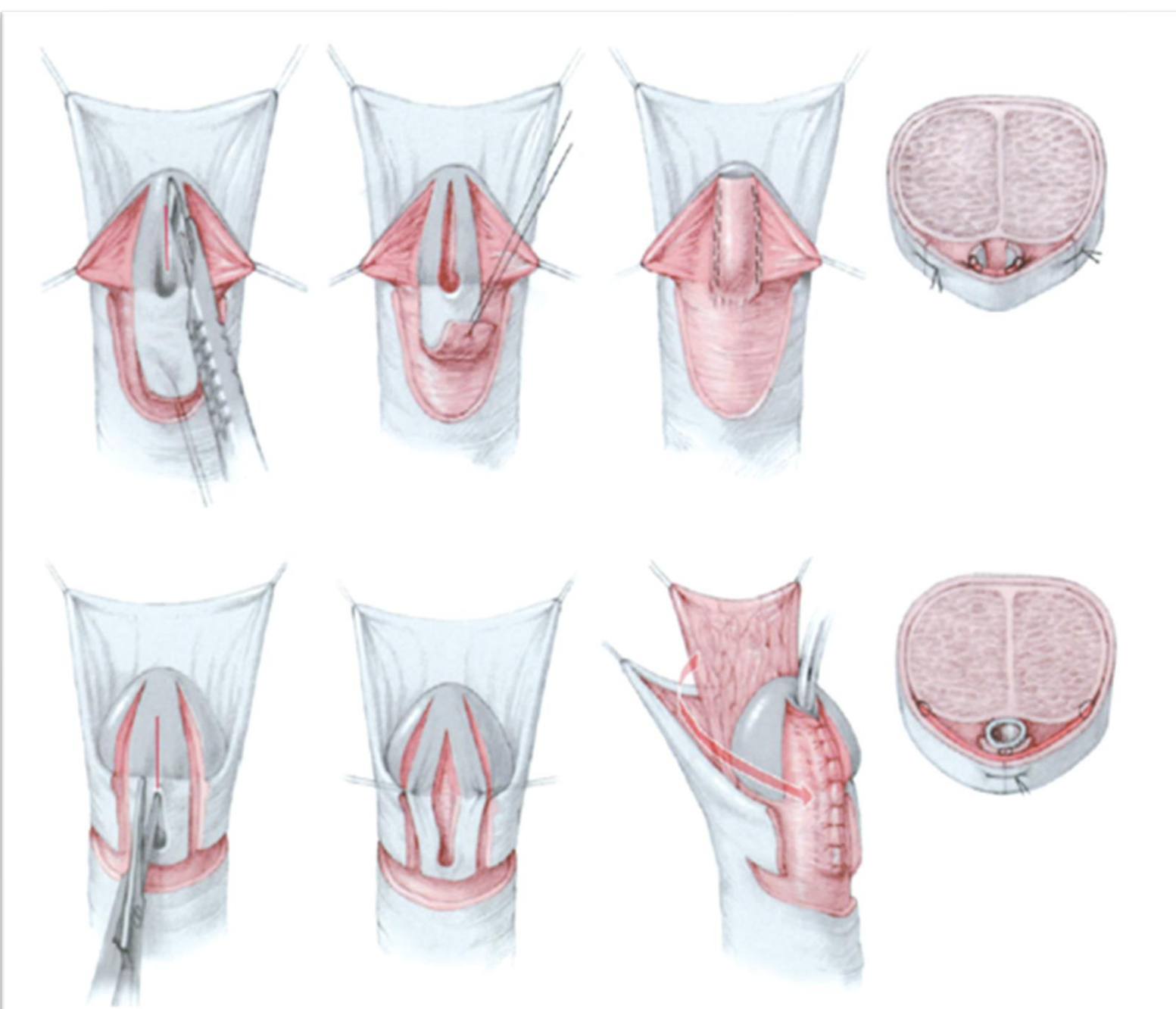
MAGPI → Fistül

SONUÇ

Distal hipospadias cerrahisi hipospadiasın distal şekillerinin daha sık görülmesi nedeniyle diğer hipospadias ameliyatlarına göre daha fazla yapılmaktadır. Bu çalışmanın sonucunda Anabilim Dalımızda en sık uyguladığımız yöntemin TIPU yöntemi olduğunu saptadık. MAGPI yönteminde komplikasyon oranları TIPU ve Tiersch-Duplay yöntemlerinden daha düşüktü. MAGPI yöntemindeki yüksek başarının nedenin seçilmiş hastalar ve daha az üretra kateteri kullanılmasına bağlı olduğunu düşünüyoruz. Tiersch-Duplay yönteminde üretral tabana hasar verilmemesi yöntemin başlıca avantajı olarak görünürken komplikasyon oranı açısından TIPU ile arasında fark yoktu. Ancak MAGPI ve Tiersch-Duplay yöntemlerinde de hasta seçimi [MAGPI (çok dikkatli seçilmiş hastalar) Tiersch-Duplay (iyi gelişmiş üretral taban ve oluk gerekliliği)] başlıca kısıtlayıcı faktörü oluşturmaktaydı.

KAYNAKÇA

- Coran, A. G. (2012). *Pediatric Surgery*. Philadelphia: Elsevier.
- Hadidi, A. T. (2004). *Hypospadias Surgery*. Frankfurt: Springer.



Resim 1. TIPU Yöntemi