

PROKSİMAL HİPOSPADİAS ONARIMLARINDA KULLANILAN FARKLI TEKNİKLERİN KARŞILAŞTIRILMASI: 10 YILLIK KLİNİK DENEYİM

İ ÇİFTÇİ, F. ÖZCAN SIKI, M. SARIKAYA, M. GÜNDÜZ, S. ÜNAL, T. SEKMENLİ
SELÇUK ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ ÇOCUK CERRAHİSİ ANABİLİM DALI

AMAÇ

Hipospadias erkeklerde görülen en sık genitoüriner anomalilerden birisidir. Tedavi edilmediği takdirde ilerleyen dönemlerde işeme problemlerine ve infertiliteye neden olabilmektedir. Tedavide başarıyı etkileyen faktörler arasında deformitenin ciddiliği, onarım tekniği ve cerrahi tecrübe ön plana çıkmaktadır. Bu çalışmada proksimal hipospadias cerrahisi için kullanılan farklı teknikleri karşılaştırmayı amaçladık.

YÖNTEM

Kliniğimizde son 10 yılda tek cerrah tarafından ameliyat edilen 49 proksimal hipospadias hastasının verileri geriye dönük olarak hasta dosyalarından incelendi. Hastaların demografik verileri, hastanede yatış süreleri, eşlik eden ek patolojileri, hipospadias onarımı için kullanılan teknik, ameliyat sonrası takiplerde gelişen komplikasyonlar açısından değerlendirildi. Daha önce başka bir merkezde ameliyat olmuş, takiplerine devam etmeyen, ameliyat sonrası 6 ay geçmemiş hastalar çalışma dışı bırakıldı.

BULGULAR

Hastanın ortalama operasyon yaşı 27.2 (6 ay-8 yaş) aydı. Hastaların ortalama hastanede kalış süresi 9±2 gündü. 20 hastada hipospadias ek olarak başka patolojiler mevcuttu. 14 hastada (%28,5) inmemiş testis gözlemlendi. Ameliyat sonrası geç komplikasyon olarak en sık üretrakutanöz fistül (18 hasta %36,73) gözlemlendi. İkinci en sık komplikasyon meatal stenozdu (9 hasta %18,3). Hastaların 7'sinde üretrakutanöz fistül ve meatal stenoz birlikte gözlemlendi.

| Ek patoloji | Sayı | Yüzde |
|----------------------------|------|-------|
| İnmemiş Testis | 14 | %28,5 |
| Cinsiyet gelişim bozukluğu | 2 | %4 |
| İnguinal herni | 2 | %4 |
| Anal atrezi | 1 | %2 |
| Diyafram hernisi | 1 | %2 |

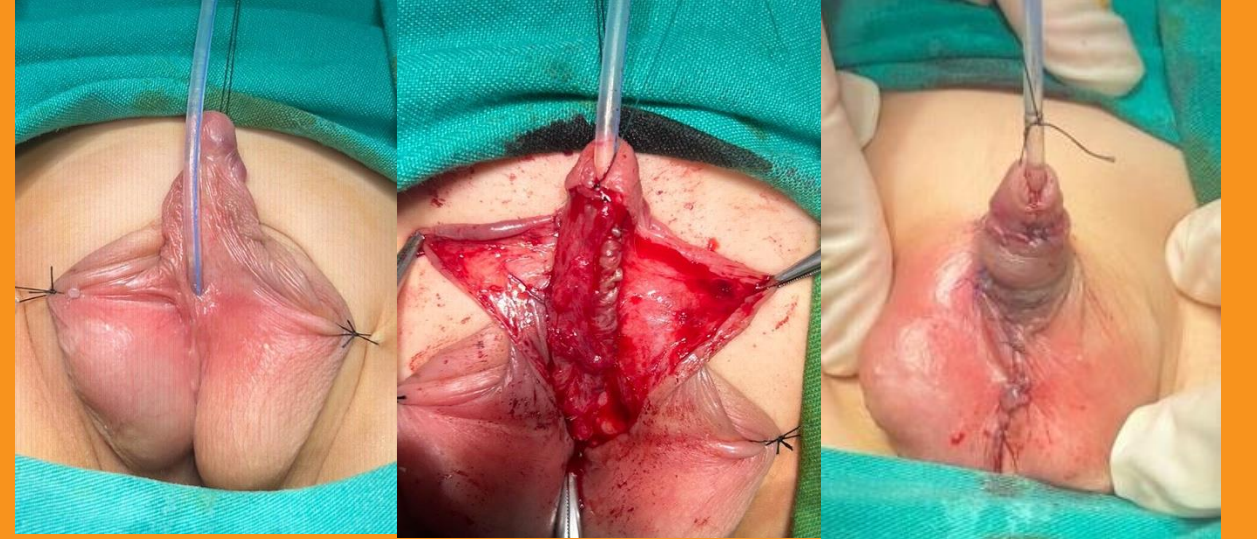
Tablo-1. Eşlik eden anomali oranları

Hastalarda 3 farklı onarım tekniği kullanıldı. 28 hastada Hinderer tekniğine benzer şekilde prepisyum kullanılarak neo üretra oluşturuldu (1).



Fotoğraf-1 Fotoğraf-2 Fotoğraf-3
Fotoğraf 1-2-3: Modifiye Hinderer tekniği aşamaları

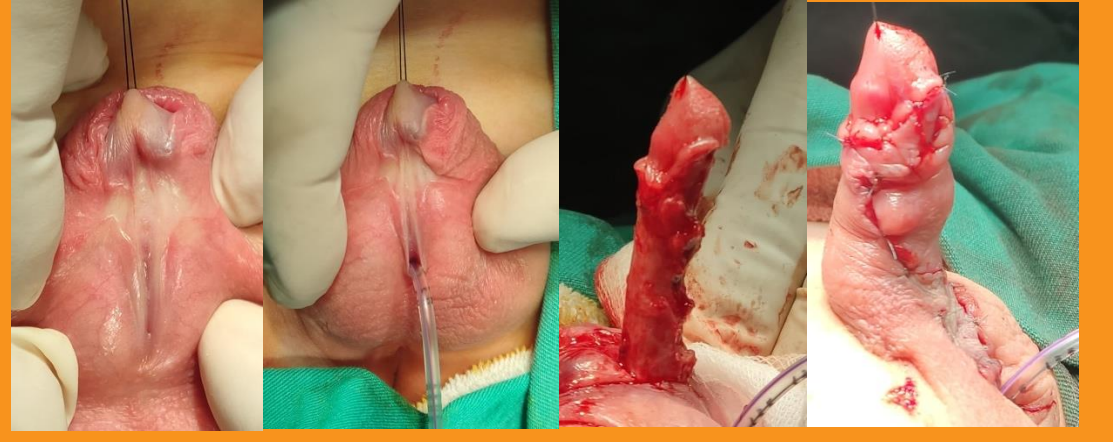
14 hastada Snodgrass tekniğine benzer şekilde insize edilmiş üretral plate tübularize edilerek neo üretra oluşturuldu.



Fotoğraf-4 Fotoğraf-5 Fotoğraf-6

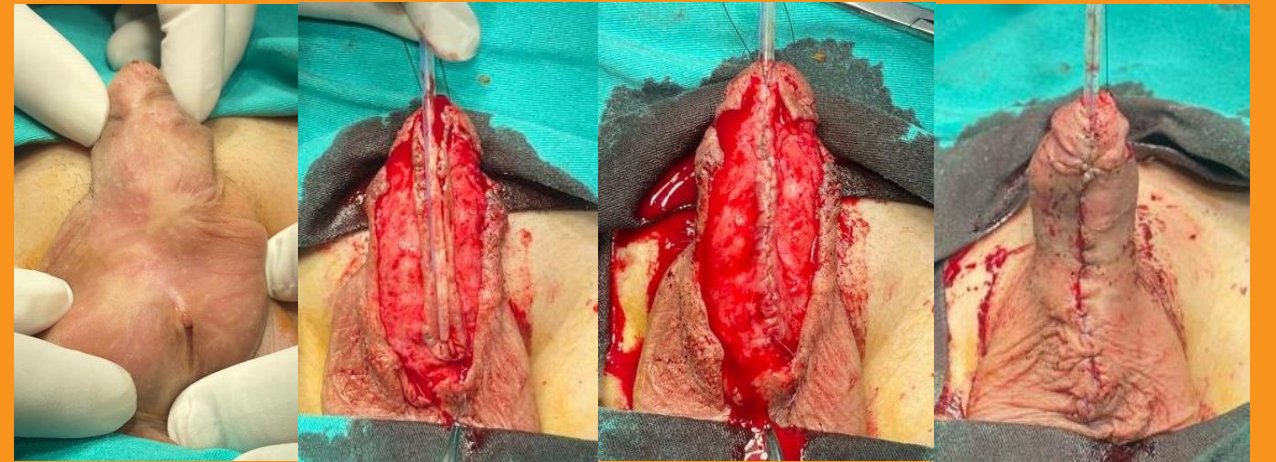
Fotoğraf 4-5-6: Snodgrass tekniği uygulanan hasta

Kalan 7 hastada 2 aşamalı onarım tekniği kullanıldı. Fistül oranları, Hinderer tekniğinde %46, Snodgrass tekniğinde %14, iki aşamalı teknikte %42 olarak bulundu. Meatal darlık oranları Hindererde %14, Snodgrass'ta %21, iki aşamalı teknikte %28 olarak bulundu.



Fotoğraf-7 Fotoğraf-8 Fotoğraf-9 Fotoğraf-10

Fotoğraf 7-8-9-10: İki aşamalı Braca; ilk operasyona ait görüntüler



Fotoğraf-11 Fotoğraf-12 Fotoğraf-13 Fotoğraf-14

Fotoğraf 10-11-12-13: İki aşamalı Braca; ikinci operasyona ait görüntüler

| Teknik | Hasta Sayısı | İzole Fistül | İzole meatal darlık | Fistül ve Meatal darlık | Fistül Oranı | Meatal Darlık Oranı |
|-------------------|--------------|--------------|---------------------|-------------------------|--------------|---------------------|
| Modifiye Hinderer | 28 | 9 | 0 | 4 | %46,4 | %14,2 |
| Snodgrass | 14 | 1 | 2 | 1 | %14,2 | %21,4 |
| Braca | 7 | 1 | 0 | 2 | %42,8 | %28,5 |

Tablo-2. Tekniklerin fistül ve meatal stenoz oranları

SONUÇ

Proksimal hipospadias, üretral meatusun daha distal yerleşimli olduğu hipospadias olgularına göre uzun dönem komplikasyon oranları yüksektir(2). Literatürde komplikasyon oranları %27-%68 arasında değişmektedir (3). Snodgrass tekniği uygulanan hastalarda fistül oranımız %14.2 olup literatürdeki diğer çalışmalarda bu oran %10-%30 arasında değişmektedir (4). Proksimal hipospadias onarımları için günümüze kadar birçok farklı teknik tanımlanmış olsa da tedavide kesin bir fikir birliği yoktur. Tedavide hangi tekniğin kullanılacağı hastanın özelliklerine göre(kordi olup olmaması, üretral plate'in varlığı ve anastomoz için kullanılabilir olması, yeterli prepisyum dokusunun olması vb.) ve cerrahın tecrübesine göre belirlenmelidir.