

ÇOCUKLARDA LAPAROSKOPİK PIRS YÖNTEMİNDE SİSTOSKOP ARACILIĞIYLA ENDOSKOPİK KOAGÜLASYON ELEKTRODU KULLANIMI İNGUİNAL KANAL İÇ HALKANIN TERMOKOAGÜLASYONUNDA EK TROKAR YERLEŞTİRMESİ GEREKSİNİMİNİ ORTADAN KALDIRABİLİR

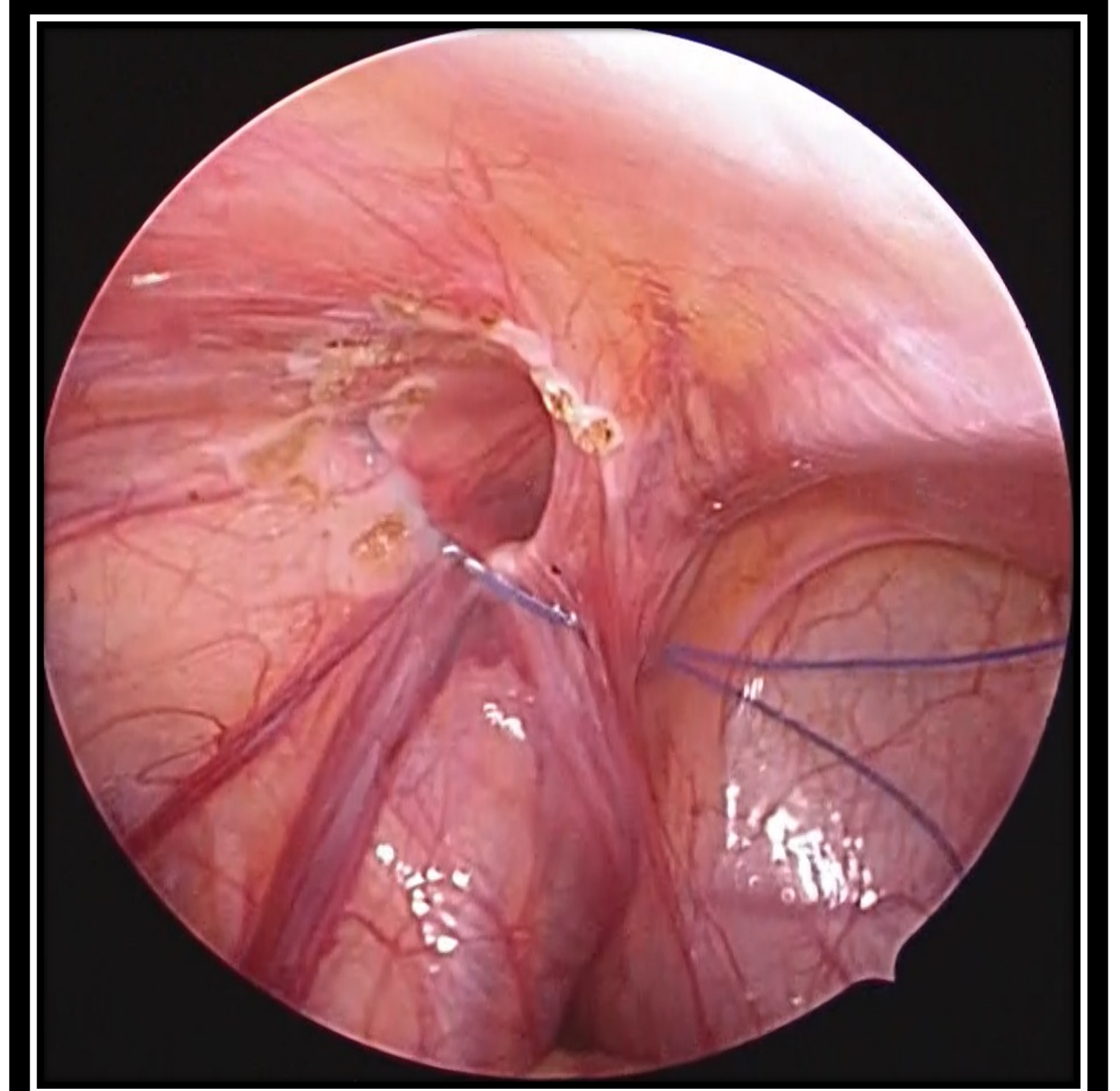
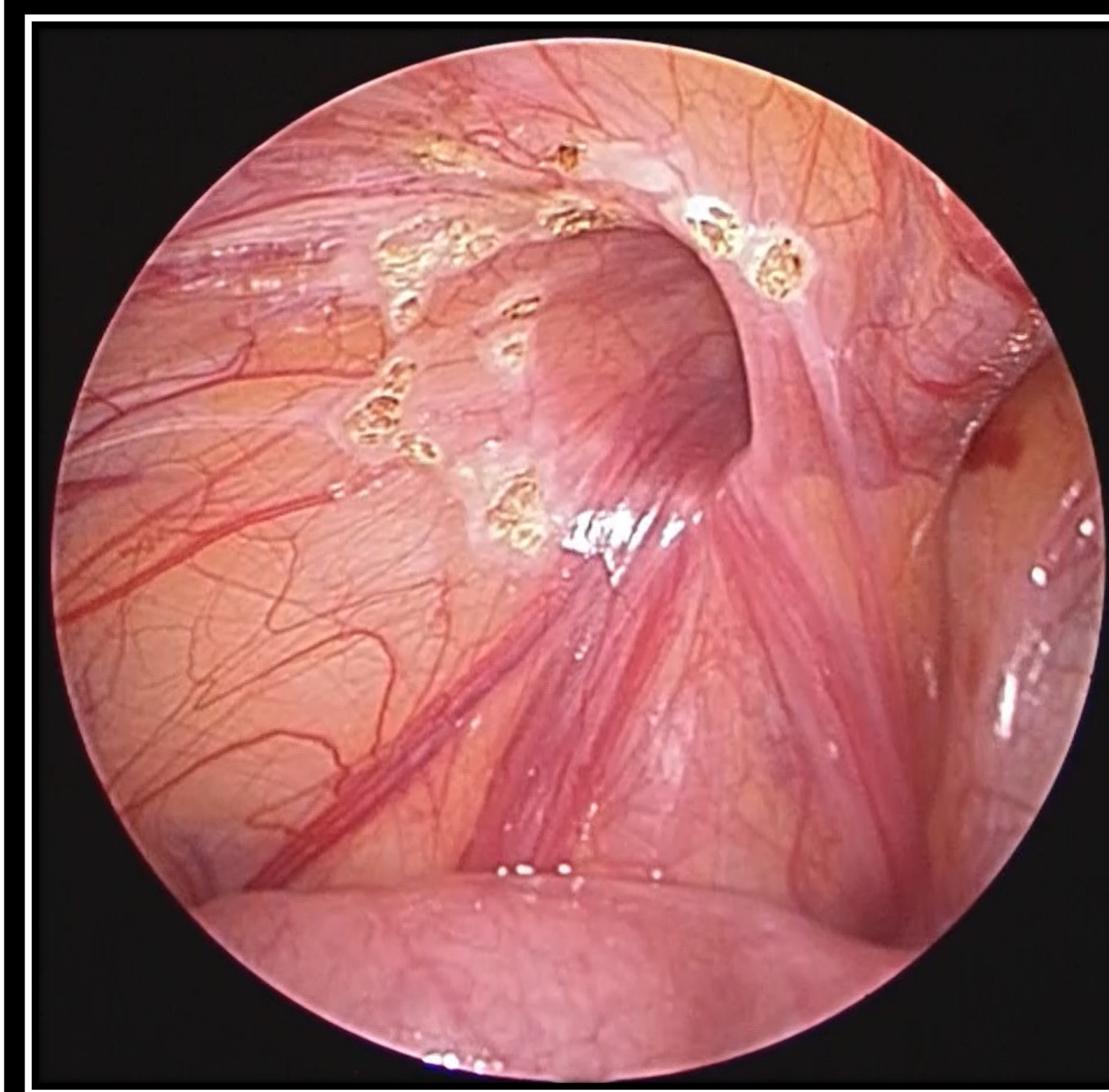
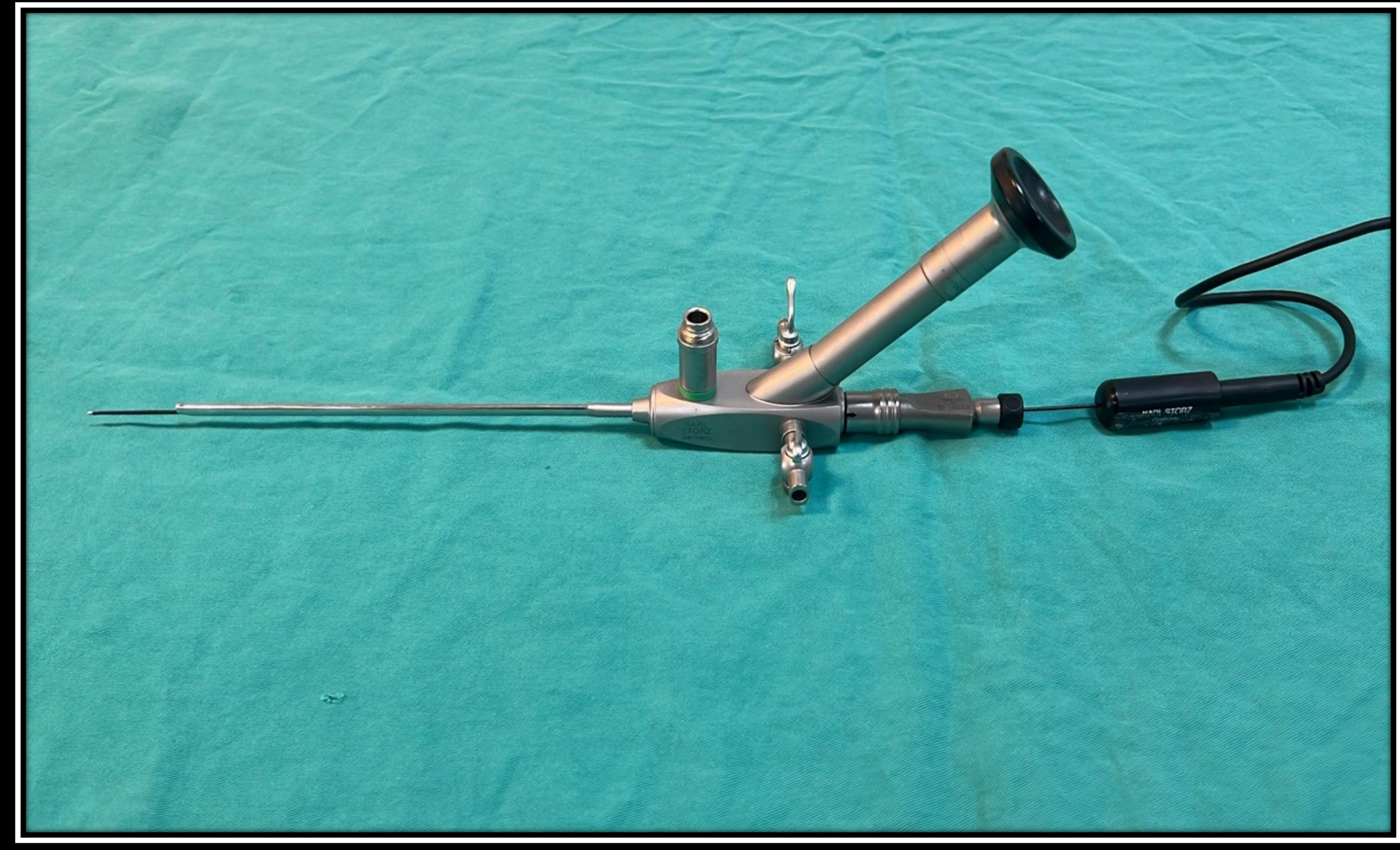
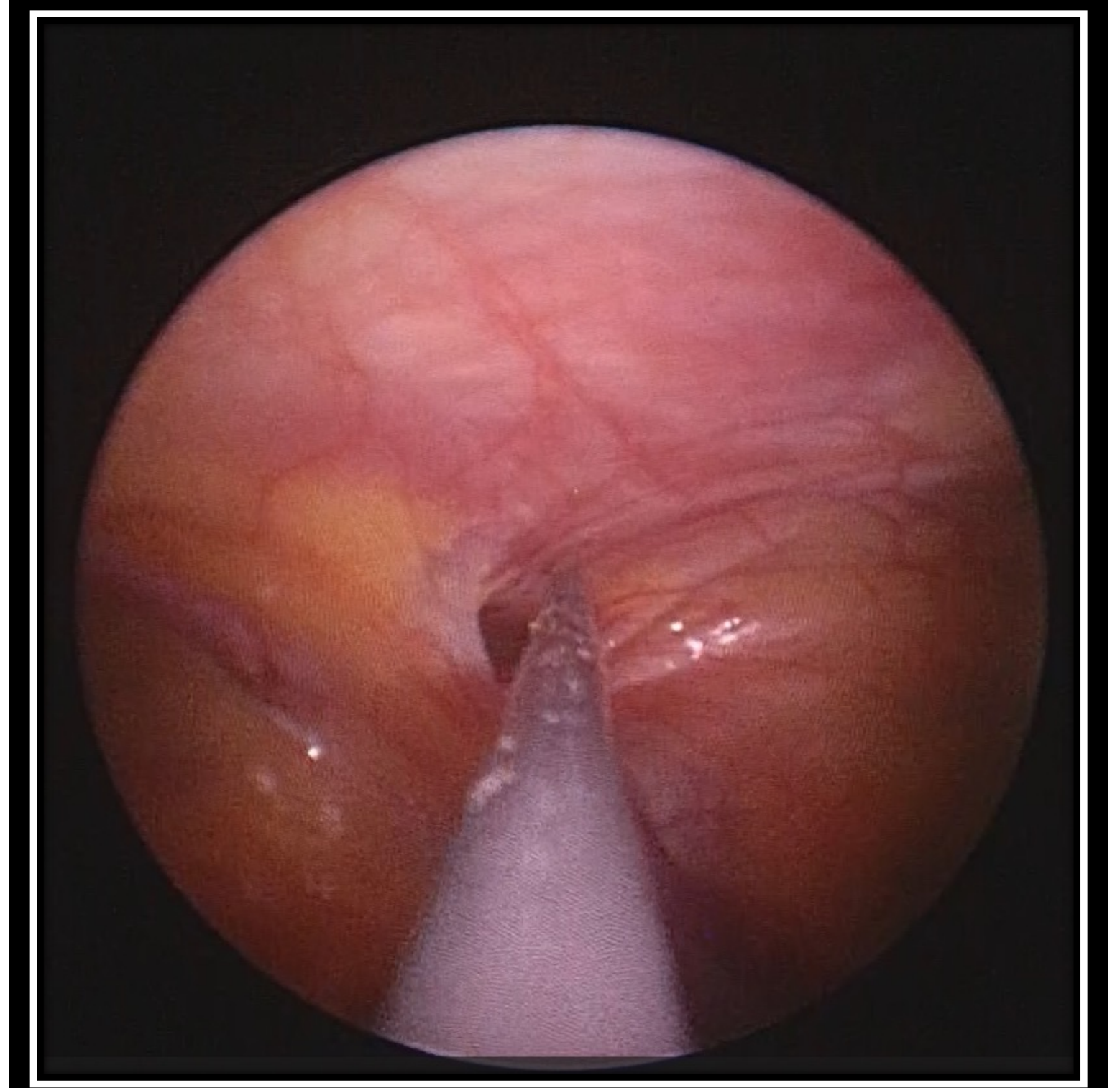
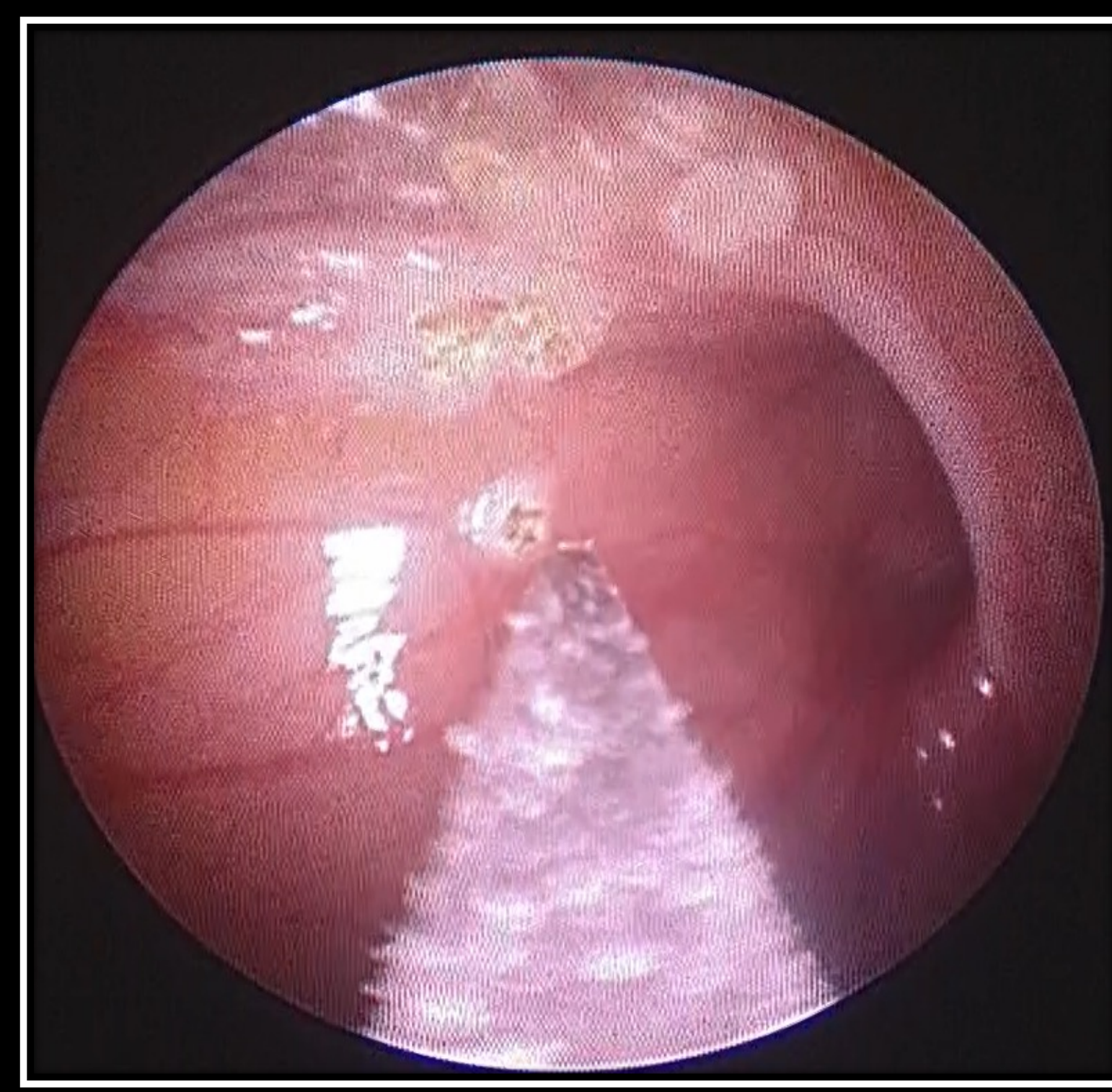
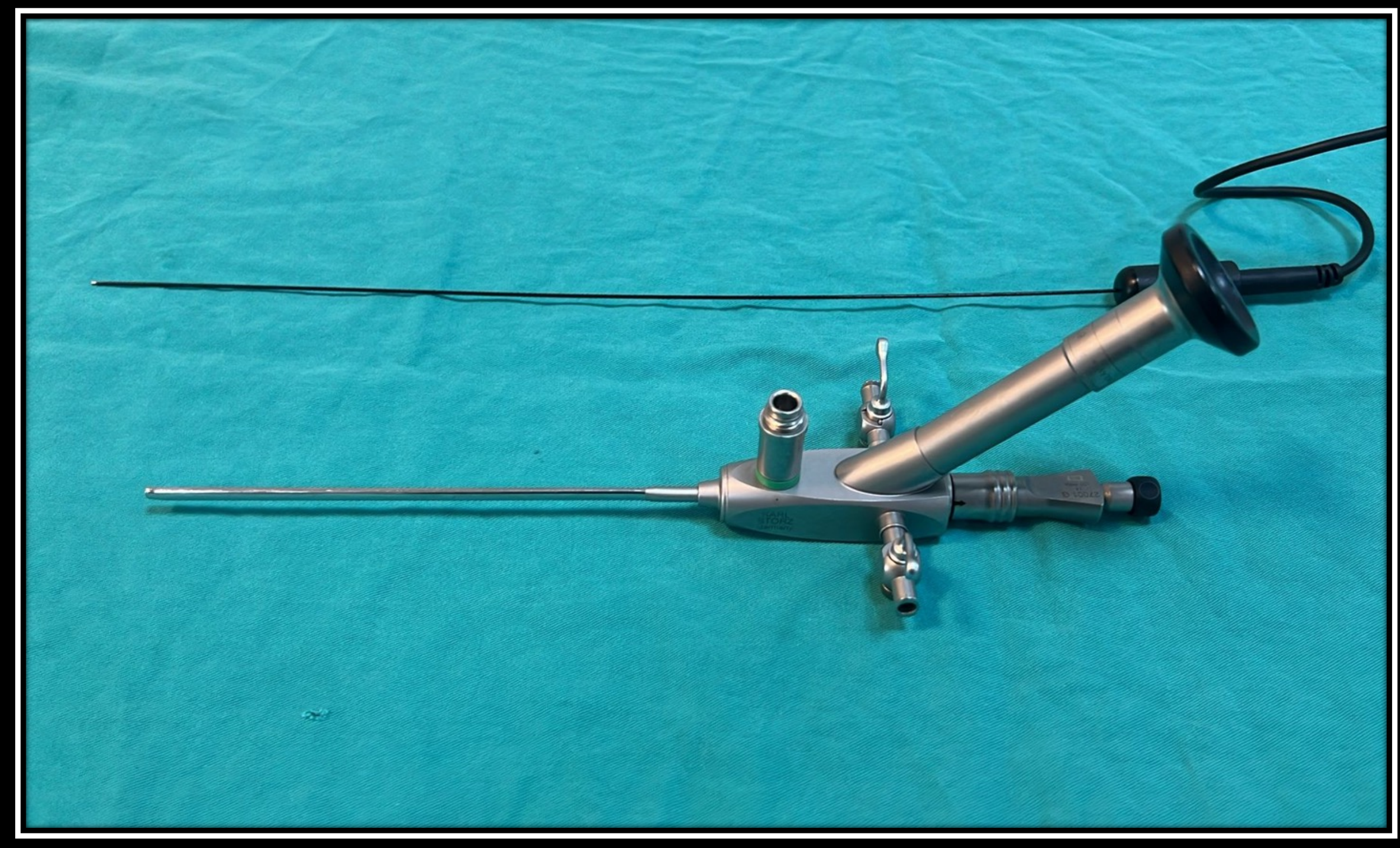
E Ergün¹, D İnal¹, K Bahadır², P Khalilova³, E Evin¹, U Ateş¹, G Göllü¹, M Bingöl-Koloğlu¹, AM Çakmak¹
¹Ankara Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi, Çocuk Cerrahisi Ana Bilim Dalı, Ankara
²Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı, Antalya
³Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı

AMAÇ:

- PIRS(Percutaneous Internal Ring Suturization) ile kasık fıtığı onarımında ek bir çalışma trokarı olmaksızın inguinal kanalın iç halkasının etrafında termal hasar oluşturmak.

METOD:

- Umblikustan 4 mm'lik bir kamera trokarı ve içerisinden yerleştirilen sistoskopun çalışma kanalından ilerletilen 3 mm'lik bir endoskopik koagülasyon elektrodu aracılığıyla açık olan inguinal kanal iç halkası duvarlarında termokoagülasyon uygulanır.
- Koagülasyon işleminden sonra 4 mm'lik kameraya geçirilir ve PIRS gerçekleştirilir.



BULGULAR:

- İkisi bilateral olmak üzere kasık fıtığı olan on bir çocuğa uygulandı.
- Çocukların ortalama yaşı 4,8 yıl (2 ay-12 yıl) ve ortalama kilosu 15 kg (3-42 kg) idi.
- Erkek/kadın oranı 3:1 idi.
- Takip süresi ortalama 8,6 ay (1-17 ay) idi.
- Hastaların takibinde herhangi bir komplikasyon veya nüks saptanmadı.

SONUÇ:

- PIRS metodunda termokoagülasyon uygulaması tek trokar ile uygulanabilir.