

Serpil SANCAR, İsmet KIRMACI, Meryem ANAYURT, Sabriye DAYI
Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Bursa Şehir Hastanesi, Çocuk Cerrahi Kliniği

Amaç

Testis torsiyonu (TT) sonrası testisin kurtarılması için zaman çok kısadır. Manuel detorsiyon (MD) dışarıdan torsiyonun tersi yönünde bir manevrayla torsiyon düzeltilmesidir. Hem torsiyon tanısı hem de MD sonrası kanlanmanın kontrolü açısından işlemin doppler USG ile yapılması önemlidir. Çalışmamızda TT nedeniyle ameliyat öncesinde MD uyguladığımız hastalarımızın sonuçlarını sunmayı amaçladık.

Yöntem

Temmuz 2019-Temmuz 2024 tarihleri arasında TT tanısıyla cerrahi uyguladığımız hastaların kayıtları geriye dönük incelendi. Hastaların yaş, şikayetlerin başlama süresi, MD, cerrahi bekleme süresi, ameliyat bulguları, uygulanan cerrahi yöntem, ameliyat sonrası erken ve geç komplikasyonlar analiz edildi. MD başarısı semptomların ani azalması ve renkli doppler ultrasonografide reperfüzyonun izlenmesi ile doğrulandı. MD uygulanmayan ve uygulanan hastalar cerrahiye kadar geçen süre, orşiektomi ve atrofi açısından karşılaştırıldı.

Bulgular

TT n=35. Ortalama yaş=13,7 (12-17)

Acile başvuruda şikayetlerin ortalama başlama süresi= 21,05 (1-84)

MD 11 hastaya denenmiş, 10 hastada başarılı

Tablo: MD uygulama sonuçları

	MD uygulanmayan grup	MD başarılı grup	
Cerrahiye kadar geçen süre	3,3±1,8 saat	11,7±5,6 saat	p=0,001
Peroperatif torsiyon bulgusu	720 (360-1080) derece	Detorsiyone	
Orşiektomi	3	yok	
İnsizyonda akıntı	3	yok	
İnsizyon açılması	1	yok	
Atrofi	7	yok	



Resim: Başarılı MD uygulanan iki hastada peroperatif görünüm

Sonuç

TT'de cerrahi öncesi MD yapılması saatlerin önemli olduğu testis reperfüzyonu için hayati öneme sahiptir. MD cerrahi ihtiyacını ortadan kaldırmaz ancak daha kontrollü cerrahi planlamasına sağlayabilir. Cerrahi tedavi imkanı olmayan merkezlerden hastanın sevki için zaman kazandırır.