



Manuel testis detorsiyonu etkili bir yöntem midir ? Hastalarımızın retrospektif değerlendirilmesi

Mehmet Yazıcı, Esmâ Karadeniz Güngörmez, İbrahim Baytar, Birgül Karaaslan, Fatma Saraç
İstanbul Başakşehir Çam ve Sakura Şehir Hastanesi, Çocuk Cerrahi Kliniği

Amaç: Testis torsiyonu çocuklarda akut skrotumun en sık görülen cerrahi nedenidir. Bu çalışmanın amacı testis torsiyonunun yönetiminde cerrahi öncesi manuel detorsiyonun etkinliğini değerlendirmektir.

Yöntem: Haziran 2020-Haziran 2025 tarihleri arasında kliniğimizde testis torsiyonu tanısı ile manuel detorsiyon yaptığımız toplam 35 hasta klinik özelliklerine göre retrospektif olarak değerlendirildi. Detorsiyon manevrası, sağ testiste saat yönünün tersine, sol testiste ise saat yönünde yapıldı. Başarı, ağrının giderilmesi, normal fizik muayene olarak tanımlandı ve manuel detorsiyondan hemen sonra yapılan Doppler ultrasonografi ile doğrulandı.

Bulgular: Hastaların ortalama yaşı 14, (11-17 yaş), 17 hastada sol testis torsiyonu, 18 hastada sağ testis torsiyonu mevcuttu. 9 hastanın preop/manuel detorsiyon öncesi doppler USG'si yoktu. 26 hastanın doppler USG'si testis torsiyonu ile uyumlu idi. Manuel detorsiyon sonrası 17 hastaya kontrol doppler USG yapılmıştı. Bunların 15'inde testis kanlanması mevcut, 2 hastada kanlanma görülmemişti. Tüm hastalara testiküler fiksasyon uygulandı. 27 hasta 1 gün içinde, 3 hasta 2 gün, birer hasta 3,13,15,20,22 gün sonra testis fiksasyonu amacıyla opere edildi. 35 hastanın tamamı detorsiyone idi. Testis dolaşımının farklı derecelerde etkilenmiş olduğu görüldü. Manuel detorsiyon sonrası doppler USG'de kanlanma görülmeyen 2 hastanın ameliyatında torsiyon olmadığı ancak kanlanmasının kötü olduğu görüldü. Hiçbir hastaya orşiektomi yapılmadı. Tüm hastalara bilateral testis fiksasyonu uygulandı.

Sonuç: Testis torsiyonu acil detorsiyon gerektirir. Manuel detorsiyon muayene odasında, muayene esnasında uygulanabilen ve testis kan akışını hızla geri kazandırarak, testis kurtarmayı en üst düzeye çıkaran, invaziv olmayan, basit, hızlı, güvenli ve etkili bir manevradır. Başarılı bir manuel detorsiyon ile hastanın semptomları hafifler ya da tamamen geçer. Elektif fiksasyon olanak sağlar. Ancak bu konuda daha çok hasta sayısı ile yapılacak çalışmalara ihtiyaç vardır. Şimdilik tek dezavantajı cerrahın tercihi ve bu konudaki tecrübesi gibi görünmektedir.