

## LİTERATÜRDEN ÖZETLER

Dr. Salih ÇETİNKURŞUN

### **Üreteral reimplantasyondan sonra postoperatif sistografi gerekli midir?**

Grossklaus DJ, Pope JC, Adams MC, Brock JW  
*Vanderbilt Children's Hospital, Nashville, TN, USA*  
*Urology 58:1041-1045, 2001*

Postoperatif dönemde üriner trakt obstruksiyonu ya da persistan reflüyü ortaya koymada en sık başvuru radyolojik yöntemler ultrason ve voiding sistouretrografi (VCUG) dir. Ancak bu yöntemlerin getirdiği maliyet artışı, radyasyona maruz kalma ve olguda yarattığı travma nedeniyle gerekliliği sorgulanmıştır. Bu amaçla 3 yıllık bir dönemde üreteral tapering uygulanmaksızın reimplantasyon uygulanan 153 olgudaki 267 renal ünit değerlendirmeye alınmıştır. % 45 olguda Cohen, % 35 olguda Glenn-Anderson ve % 20 olguda Leadbetter-Politano tipi reimplantasyon uygulanmıştır. Tüm olgular operasyondan sonra ilk 6 hafta içinde ultrason ile incelenmeye tabi tutulmuş, postoperatif 3 ve 8. aylar arasında ise 61 olgu VCUG ile değerlendirilmiştir. Ortalama takip süresi 14.2 ay (4-42 ay) olarak belirtilmiştir. Altı renal ünite reflünün devam ettiği ancak 4 renal ünite reflü derecesinin azaldığı tespit edilmiştir. Reflüsü devam eden olguların tümü asemptomatik iken postoperatif dönemde febril idrar yolları enfeksiyonu geçiren 4 olgudan 3'ü VCUG ile tekrar incelenmiş ancak hiçbir olguda reflü saptanamamıştır. Yazarlar bu nedenle VCUG ile reflü araştırmasının postoperatif dönemde oluşabilecek idrar yolları enfeksiyonu risk gruplarının belirlenmesinde yardımcı olamayacağını ve postoperatif dönemdeki takibe katkısının az olduğunu öne sürmektedirler.

### **Üç boyutlu CT kullanılarak klasik mesane ekstrofisinde kemik pelvisin değerlendirilmesi**

Stec AA, Pannu HK, Tadros YE, Sponseller PD, Wakim A, Fishman EK, Gearhart JP  
*Johns Hopkins Hospital, Baltimore, MD, USA*  
*Urology 58:1030-1035, 2001*

Çalışma klasik mesane ekstrofisinde pelvis yapısının ve komşuluk ilişkilerinin tam olarak irdelenmesidir. Üç boyutlu CT kullanılarak toplam 7 olgu irdelenmiş ve elde edilen veriler yaş ve cins uyumlu

26 kontrol vakasından elde edilen veriler ile karşılaştırılmıştır. Klasik mesane ekstrofisinde iliak kanat açısının 11.4 derece daha geniş, sakroiliak eklemler açısının 9.9 derece external rotasyona ve supero-inferior planda pelvisin 14.7 derece rotasyon gösterdiği saptanmıştır. Ortalama pubik diastasisin 4.2 cm (kontrol grubu 0.6 cm) ve intertriradiat mesafenin ortalama 6 cm (kontrol grubu 4.2 cm) olduğu saptanmıştır. Bu bulgular pelvisin posterior bölümünün ekstrofide gösterdiği değişimlerin ortaya konması ve yeni osteotomi stratejilerine ışık tutması bakımından önem taşımaktadır.

### **Bir pediatrik yanık olgusunda adrenal hemoraji**

Debb SA, Rosenberg SB, Wilkerson RJ, Griswold JA  
*TJH Burn Center, University Medical Center, Lubbock, TX, USA*  
*Burns 27:658-661, 2001*

Adrenal hemoraji ve hemen ardından gelişen adrenal yetersizlik yanık olgularında nadir gözlenen bir komplikasyondur. Yazarlar bu çalışmada hırpalanmış çocuk sendromuna maruz kalmış ve sıcak su banyosuna batırılarak tüm vücut yüzeyinin % 45'i yanan 3 yaşında erkek olguyu sunmuşlardır. Olguda yanık sonrası 7. günde aniden kardiopulmoner arrest gelişmiş ve resüsitasyona cevap alınamayarak olgu kaybedilmiştir. Otopsi sonucu bilateral adrenal hemoraji saptanmıştır. Çalışma bu yönüyle literatürde bildirilen ilk pediatrik yanık olgusudur. Adrenal yetersizliğin bulguları çok çeşitli olması nedeniyle sepsis tablosu ile kolayca karışabilmektedir. Bu nedenle standart sepsis tedavi metodlarına yanıt alınmayan ve genel durumu hızla kötüleşen bu tip olgularda adrenal hemoraji ve yetersizlik akla getirilmelidir.

### **Galaktosel: İnfantil dönemde meme büyümesinin nadir bir nedeni**

Saray A, Aydın Ö, Özer C, Tamer L  
*Plastik ve Rekonstrüktif Cerrahi A.D. Kırıkkale Üniversitesi, Türkiye*  
*Plas Rec Surg 108:972-975, 2001*

Memede oluşan kistler çocukluk döneminde nadiren ortaya çıkar ve sağlıklı infantlarda da gözlenebilir.

Makalede 16 aylık sağlıklı bir erkek infantta 3. aydan itibaren bilateral meme büyümesi ile karakterize galaktosel olgusu sunulmuştur. Olgu bu yönüyle literatürde sağlıklı infantta saptanan ikinci bilateral galaktosel olgusudur.

**Sekiz yaşındaki bir kız olguda fekaloma bağlı olarak gelişen alt pol üreteral obstruksiyon**

*Paquette EL, Peppas DS*

**Walter Reed Army Medical Center, Washington DC, USA**

**Tech Urol 7:299-301, 2001**

İdrar yolları enfeksiyonu ile kronik konstipasyon arasındaki ilişki günümüzde ayrıntılı olarak ele alınıp incelenmektedir. Yazarlar sık olarak idrar yolu enfeksiyonu geçiren ve şiddetli konstipasyon yakınması mevcut 8 yaşındaki duplike renal sistemli bir kız olguda, sol alt pol üreterine bası yaparak orta dereceli hidronefroza neden olan fekalom olgusunu irdedelemişlerdir. Konstipasyonun idrar yolları enfeksiyonu gelişimine etkili bir faktör olduğu bilinmesine rağmen bugüne dek üreteral obstruksiyona neden olabilecek şiddette bir konstipasyon olgusu literatürde belirtilmemiştir.

**Fötal abdominal duvar defektleri ve doğum eyleminin şekli**

*Segel SY, Marder SJ, Parry S, Macones GA*

**Emory University, Atlanta, GA, USA**

**Obstet Gynecol 98:867-873, 2001**

Makalede abdominal duvar defektli fütüslere sahip annelerin doğum eylemlerinde sezaryen operasyonunun vajinal yolla doğuma göre üstünlüğünü destekleyecek kanıtlar araştırılmıştır. Bu amaçla "Ovid Medline" taranarak konu ile ilgili 27 makaleye ulaşılmıştır. Meta analiz teknikleri ile karşılaştırmalar tamamlandığında (doğum şekli ve primer fasyal tamir oranı, doğum şekli ile enteral beslenmeye geçiş zamanı ve hospitalizasyon süresi) abdominal duvar defektli fütüslerin doğumunda, sezaryenin vajinal doğuma üstünlüğünü ortaya koyacak kanıtlar elde edilememiştir.

**Tıbbi tedavi ile izlemde bulunan yüksek dereceli veziköüreteral reflüde onuncu yıl sonuçları**

*Smellie JM, Jodal U, Lax H, Böbius TT, Hirche H, Olbing H*

**Committee for International Reflux Study in Children (European Branch)**

**J Pediatr 139:656-663, 2001**

Çok merkezli yapılan bu çalışmada Grade 3 ve 4 VUR'a sahip toplam 149 olgu (33 erkek, 116 kız) 10 yıl süre ile medikal tedavi altında seri sistogramlar ile takip edilmiş ve olgular prospektif olarak değerlendirilmiştir. Ardışık 2 sistogramda reflünün saptanmaması reflünün kaybolması olarak yorumlanmıştır. Beşinci yıl değerlendirmesinde olguların % 48'inde VUR ile birlikte dilatasyon, % 37'sinde dilatasyonsuz VUR ve % 15'inde ise VUR'un kaybolduğu saptanmıştır. Onuncu yılda ise Dilatasyonlu VUR % 23, Dilatasyonsuz VUR % 25, reflünün ortadan kalkışı ise % 52 oranında saptanmıştır. Grade 3, unilateral ve 5 yaşın üstündeki olgularda reflünün ortadan kalkma oranı grade 4, bilateral ve 5 yaş altındaki vakalara oranla anlamlı derecede yüksek bulunmuştur. Cinsiyet ve tanı koyulduğu anda skar formasyonunun mevcudiyeti VUR'un ortadan kalkma düzeyini etkilememiştir. İntermittent reflülü 43 olgunun 10 yıllık takip sonucunda sadece altısında dilatasyon ile birlikte VUR saptanmıştır. Sonuç olarak tıbbi tedavi altında takip edilen reflülü olgularda reflünün derecesi zamana bağlı olarak azalmaktadır.

**Ambiguous genitalia'nın prenatal tanısında üç boyutlu ultrasonun kullanımı**

*Naylor CS, Carlson DE, Santulli T. Jr, Platt LD*

**Cedars-Sinai Medical Center, University of California, LA, CA, USA**

**J Ultrasound Med 20:1365-1367, 2001**

Antenatal tanı hekimlere izleyecekleri yol hakkında bilgi verirken aileye de doğacak malformasyonlu çocuğu kabul ya da gebeliği sonlandırma şansı tanımaktadır. Bu nedenle konacak tanının tıbbi olduğu kadar sosyal ve toplumsal sonuçları da bulunmaktadır. Yıllardır rutin kullanımda yararlanılan 2 boyutlu ultrasonun bazı malformasyonları tanımlamada yetersiz kaldığı bilinmektedir. Yazarlar makalelerinde 2 boyutlu ultrasona nazaran önemli avantaj sağlayan 3 boyutlu ultrason kullanılarak antenatal dönemde dökümanete edilen bir ambiguous genitalia olgusunu irdedelemişlerdir.