

Literatürden Özetler ve Yorumlar

Çocuk Cerrahisi ve Çocuk Ürolojisinde Güncel Makalelerden Seçmeler

Çocuk cerrahisi makalelerini derleyen ve yorumlayan:

Emil Mammadov

Yakın Doğu Üniversitesi, Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı, Lefkoşa, KKTC

Open transumbilical intussusception reduction in children: a prospective study

Li ve ark. Journal of Pediatric Surgery, Pre-proof

Manuel invajinasyon redüksiyonu bazen laparoskopik girişim başarısız olduktan sonra mevcut göbek insizyonu ile gerçekleştirilebilir. Bu çalışmada açık transumbilikal invajinasyon redüksiyonu (OTIR) ve laparoskopik redüksiyonun (LAP) güvenliği ve etkinliği karşılaştırıldı. Prospektif olarak Haziran 2014'ten Aralık 2018'e kadar pnömatik redüksiyon başarısız olan ve klinik olarak stabil hastalar OTIR veya LAP grubuna rastgele atanmıştır. İki grup arasında redüksiyon oranları, komplikasyonlar, ameliyat süreleri ve cerrahi maliyetleri karşılaştırılmıştır. İnvajinasyonlu 451 hastanın 50'si çalışma kriterlerini karşılamış, OTIR grubunda (n=27), 22 invajinasyon başarılı bir şekilde redükte edilmiş, 5 hastada insizyonun uzatılması gerekmiştir. Ortalama ameliyat süresi 47,7±10,5 dk. ve ortalama ameliyat maliyeti 1259,74±46,24 ABD doları idi. LAP grubunda (n=24), 5 hastada açık cerrahiye geçilmiştir. Beş vakanın üçü OTIR şeklinde tedavi edilirken, diğer 2 vakada insizyonun uzatılması gerekmiştir. Ortalama ameliyat süresi 68,63±17,13 dk. ve ortalama ameliyat maliyeti 1750,63±106,98 ABD doları idi. Her iki grupta da ciddi komplikasyon yaşanmamış, OTIR LAP kadar güvenli ve etkili bulunmuş, aynı zamanda daha kısa ameliyat süresi ve daha düşük cerrahi maliyete sahip olduğu gösterilmiştir.

The value of saline aided ultrasound in diagnosing congenital duodenal obstruction

Yang ve ark. Pediatric Surgery International <https://doi.org/10.1007/s00383-020-04723-y>

Çalışmanın amacı, konjenital duodenal tıkanıklığın (CDO) tanısında salin destekli ultrasonun (ABD) değerini değerlendirmektir. Çalışmaya ameliyat ile teyit edilen annuler pankreas (AP), duodenal atrezi, duodenal web ve malrotasyonu olan yenidoğan bebekler dahil edilmiştir. Hastaların ultrason özellikleri, intraoperatif bulgular ve cerrahi prosedürler dahil olmak üzere ilgili veriler kaydedilmiştir. Annuler pankreası olan 33 yenidoğan, duodenum atrezili 6 yenidoğan, duodenum webi olan 29 yenidoğan ve malrotasyonlu 27 yenidoğan dahil olmak üzere toplam 95 yenidoğan kaydedilmiştir. Annuler pankreas teşhisi için hiperekojenik bandın duyarlılığı, özgüllüğü, pozitif prediktif değeri (PPV), negatif prediktif değeri (NPV) ve doğruluğu sırasıyla %78,8 (26/33), %90,3 (56/62), %81,2 (26/32), %88,8 (56/63) ve %86,3 (82/95) olarak bulunmuştur. Duodenal atrezi teşhisi için duyarlılık, özgüllük, NPV ve doğruluk sırasıyla %0 (0/6), %100 (89/89), %93,6 (89/95) ve %93,6 (89/95) idi. Duodenal web teşhisi için duyarlılık, özgüllük, PPV, NPV ve doğruluk %100 (29/29), %100 (66/66), %100 (29/29), %100 (66/66) ve sırasıyla %100 (95/95). Malrotasyonun teşhisi için duyarlılık, özgüllük, PPV, NPV ve doğruluk %100 (27/27), %100 (68/68), %100 (27/27), %100 (68/68) ve %100 (95/95). Yazarlara göre salin destekli ultrason, konjenital duodenal obstrüksiyon tanısı koymak için uygun bir araçtır.

The learning curve for thoracoscopic repair of esophageal atresia with distal tracheoesophageal fistula: a cumulative sum analysis

Kim ve ark. *Journal of Pediatric Surgery, Corrected Proof*

Trakeoözofageal fistüllü özofagus atrezisinin (ÖA/TÖF) torakoskopik onarımı, bu girişimlerin nadir olması nedeniyle teknik olarak zor olmaya devam etmektedir. Bu çalışmanın amacı tip C ÖA/TÖF'ün torakoskopik onarımı ile ilgili deneyimleri bildirmek ve cerrahın beceri düzeyine göre öğrenme eğrisini değerlendirmektir. Ekim 2008 ve Mayıs 2019 tarihleri arasında tek merkezde yapılan torakoskopik ÖA/TÖF onarım verileri retrospektif olarak incelenmiş ve öğrenme eğrisi ameliyat süresine göre kümülatif toplam (CUSUM) yöntemi kullanılarak değerlendirilmiştir. Değerlendirilen ardışık 50 olgunun ortalama doğum ağırlığı 2634±608 g ve ortalama ameliyat yaşı üç gündü (1-29 gün). Ortalama ameliyat süresi 144±65 dk. idi. Anastomoz kaçağı 3 olguda (%6) görülmüş, balon dilatasyonu gerektiren darlıklar 16 olguda (%32) meydana gelmiştir. CUSUM analizi yaklaşık 10 torakoskopik ÖA/TÖF tamiri olgusunun öğrenme eğrisini değerlendirmiştir. Daha düşük gestasyonel yaş daha uzun ameliyat süresi ile ilişkiliydi. Yazarlara göre C tipi ÖA/TÖF'ün torakoskopik onarımı uygulanabilir ve güvenli bir prosedürdür. Kararlı bir öğrenme eğrisi elde etmek için gereken ameliyat sayısı 10'dur. Öğrenme süresi, yeterli ekipman ve uzman bir endoskopik cerrahın gözetimi altında kısaltılabilir.

ERNICA Consensus Conference on the Management of Patients with Long-Gap Esophageal Atresia: Perioperative, surgical, and long-term management

Dingemann ve ark. *European Journal of Pediatric Surgery DOI: 10.1055/s-0040-1713932*

Uzun aralıklı özofagus atrezisi için en iyi uygulamayı destekleyen kanıtlar sınırlıdır. Nadir Kalıtsal Konjenital Anomaliler için Avrupa Referans Ağı (ERNICA), bu konuda açık ve standardize ifadeler sunmayı amaçlayan, en son literatüre atıfta bulunan ve uzman görüşüne dayanan uzun aralıklı özofagus atrezisi üzerine bir konsensüs konferansı düzenlemiştir. Dokuz Avrupa ülkesinden 25 ERNICA temsilcisi kon-

feransa katılmış. 2 günlük konferans, Kasım 2019'da Berlin'de yapılmış ve anonim oylama, 1 ila 9 ölçeği kullanılarak internet tabanlı bir sistem üzerinden yapılmıştır. Fikir birliği 6 ile 9 arasında puan verenlerin katılımcıların %75'inden fazla olması olarak tanımlanmıştır. Sonuç olarak 97 madde oluşturulmuştur. 56 maddede (%58) tam bir konsensüs sağlanmıştır (örneğin, servikal özofagostomiden kaçınma, yalancı beslenmenin (sham feeding) desteklenmesi, geciktirilmiş anastomoz detayları, torakoskopik poş mobilizasyonu ve traksiyon sütürlerinin yeni teknik olarak kullanılması ve takip). Doksan maddede (%93) %75 konsensüs sağlanmıştır (uzun aralık tanımı, mide transpozisyonunda rutin piloroplasti ve geciktirilmiş anastomozu sağlamak için preoperatif bujenajdan kaçınma). Aralık ölçüm yöntemleri gibi 19 madde (%20) tartışmalı olarak değerlendirilmiştir (aralık 1-9). Bu konferans uzun aralıklı özofagus atrezisi olan hastaların perioperatif, cerrahi ve uzun dönemli yönetimi üzerine yapılan ilk konsensüs konferansıdır ve bu toplantıda özofagus rekonstrüksiyonu veya replasmanı ve takibi ile ilgili, hasta bakımının iyileştirilmesine katkıda bulunabilecek önemli ifadeler formüle edilmiştir.

Yorumumuz: Burada kısa özetini verdiğimiz bu çalışmanın tam metnini mutlaka okumanızı öneririz. Çalışmada tüm tedavi yaklaşımları maddeler şeklinde belirtilmiş ve tablolaştırılmıştır.

Endoscopic removal of tracheobronchial foreign bodies: results on a series of 51 pediatric patients

De Palma ve ark. *Pediatric Surgery International (2020) 36:941-951*

Rijid bronkoskopi (RB), çocuklarda hava yolu yabancı cisimlerinin çıkarılmasında hala altın standart yaklaşım olarak kabul edilmektedir; bununla birlikte, bazı merkezler tarafından son zamanlarda hem tanı hem de tedavi aracı olarak fleksibl bronkoskopi (FOB) önerilmiştir. Çalışmanın amacı Dormia basket kateteri ile esnek bronkoskopi eşliğinde çıkarılan yabancı cisimleri değerlendirmektir. Ocak 2008 ile Ocak 2019 tarihleri arasında yabancı cisim aspirasyonu şüphesi nedeniyle bronkoskopi yapılan 124 hastanın retrospektif verileri toplanmış, toplam 51 vakada YC forseps (RB) veya Dormia basket kateteri (FOB) ile çık-

rılmıştır. Erkek/kız oranı 1.8:1, ortalama yaş 30±26,1 ay idi. Otuz dört (%67) yabancı cisim Dormia basket kateteri kullanılarak FOB yoluyla doğrudan çıkarılmış, on iki (%23) hastaya RB uygulanmıştır. Sol sağ genel dağılımı %57'ye karşı %43 olarak bulunmuştur. Ortalama işlem süresi FOB için 36,29±24,99 dk. ve RB için 52,5±29,74 dk. idi; işlemlerin başarı oranı

nı %97'ye karşı %97 idi. Yazarlara göre FOB sadece bir tanı işlemi olarak değil, aynı zamanda hava yolu yabancı cisimlerinin çıkarılması için primer yöntem olarak da kullanılabilir. Dormia basket kateteri, özellikle periferik olarak yerleştirilmiş yabancı cisimleri çıkarmak için yararlı bir araçtır.

**Çocuk ürolojisi makalelerini derleyen ve yorumlayan:
Sibel Tiryaki**

Gaziantep Cengiz Gökçek Kadın-Doğum ve Çocuk Hastalıkları Hastanesi, Gaziantep

A histomorphological study of the divergent corpus spongiosum surrounding the urethral plate in hypospadias

Bao X, Huang Y, Lyu Y ve ark. Urology, 2020 (yayın aşamasında)

Hipospadias için önceden de tarif edilmiş olan ve bir klinik gözlem olarak cerrahlar arasında sıklıkla tartışılan spongioz doku değişikliklerini ortaya koyma amaçlı bu makalede ortalama yaşı 1,8 olan 70 hipospadias olgusuyla ortalama yaşı 13,8 olan 7 üretral travma olgusunun spongioz dokuları histolojik olarak incelenerek karşılaştırılmıştır. Hipospadiaslı olgularda hem spongioz hem kavernoöz dokunun anormal olduğu görülmüştür. Ayrıca hipospadiaslı olguların spongioz doku kalınlığı meatusun hemen proksimalinde ölçülerek proksimal ve distal olgular arasında bir karşılaştırma yapılmıştır. Distal hipospadiaslı olgularda bu dokunun daha kalın olduğu görülmüştür. Histolojik bozuklukların da proksimal hipospadiaslı olgularda daha ağır olduğu ortaya konulmuştur.

Yorum: Bu makalede yazarlar subjektif bir klinik gözlem olan spongioz doku değişikliklerini objektif bilimsel bir veri haline getirerek sunmayı amaçlamışlardır. Sunulan veriler ve klinik gözlemler daha önce sunulan çalışmalar ile benzeşmektedir. Bununla birlikte, kontrol gruplarıyla hasta grupları arasında histolojik bulgulardaki farklılıkları açıklayabilecek ciddi bir yaş farkı da söz konusudur. Meatusun hemen proksimalinden alınan biyopsi de proksimal ve distal hipospadiaslı olgularda farklı seviyelerden biyopsi alma sonucunu akla getirmektedir. Spongioz dokunun kalınlığını ölçme işleminin ise hedeflenen objektifliği sağladığı tartışmalıdır.

Dietary risk factors for urinary stones in children

Sas DJ. Current opinion in pediatrics. 2020;32(2):284-287.

Çocuklarda üriner taş prevalansı artmaktadır. Bu makalede çocuklarda üriner taş oluşumunun uygun diyet değişiklikleriyle azaltılabileceği, çocuklar büyümekte olduğundan keskin geniş önlemler yerine 24 saatlik idrar analizi ve diğer temel testlerin incelenmesiyle kişiye özel değişiklikler yapılması gerektiği vurgulanmıştır. Halen geniş çalışmalara ihtiyaç olduğu belirtilmekle birlikte çocuklarda üriner taş hastalığı için en sık saptanan risk faktörünün düşük idrar miktarı ve yüksek idrar ozmolaritesi olduğu belirtilmiş, bu sebeple sıvı alımının önemi vurgulanmıştır. Çocukların yaşa göre alması gereken sıvı ve sodyum miktarları da akılda kalıcı sınır değerlerle, basit tablolarla özetlenmiştir.

Yorumumuz: Üriner taş hastalığının metabolik takibi temel olarak nefroloji hekimlerinin ilgi alanında olsa da taş saptanan çocukların ailelerinin ilk sorularından birisi çocuğun diyetiyle ilgili yapmaları gereken değişikliklerdir. Bu makale, konuya nispeten uzak olan biz cerrahlar için, toparlayıcı bir fikir vermesi açısından iyi bir başvuru kaynağı olabilir.

Preoperative topical estrogen treatment vs placebo in 244 children with midshaft and posterior hypospadias: Results of a prospective, multicenter, double-blind, randomized, placebo-controlled trial
Gorduza D, Plotton I, Remontet L ve ark. *The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism*, 2020;105(7):dga231.

Bu randomize, çift kör klinik araştırmada proksimal hipospadias cerrahisinde preoperatif östrojen kullanımı ile plasebo kullanımı karşılaştırmalı değerlendirilmiştir. Çalışma dört yıl süreyle 4 merkezde yapılmış olup cerrahi teknik olarak tek aşamalı transvers prepusyal ada flebi üretroplastisi uygulanmıştır. İşlemeden 2 ay önce hastalara promestriene veya plasebo uygulanmış olup hastalar postoperatif birinci yılında üretral fistül ve tam açılma aşıından değerlendirilmiştir.

Toplam 241 hastanın 122'si plasebo, 119'u promestriene kullanmıştır. Komplikasyon sıklığı promestriene grubunda hafifçe daha az olup istatistiksel anlamlı fark saptanmamıştır.

Yorumumuz: Proksimal hipospadias cerrahisinde istenilen başarıya ulaşılamaması cerrahların başarıyı arttırıcı yöntem arayışına sebep olmaktadır. Preoperatif hormon kullanımı farklı çalışmalarla değerlendirilmeye devam edilmektedir. Güvenli ve etkin olduklarını söyleyebilmek için benzer çalışmalara ihtiyaç devam etmektedir.

Serum anti-Müllerian hormone in the prediction of response to hCG stimulation in children with DSD
Lucas-Herald AK, Kyriakou A, Alimussina M ve ark. *The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism*, 2020;105(5):1608-1616.

Testiküler fonksiyon değerlendirmede antimüllerian hormon (AMH) düzeyleri sıklıkla kullanılmakla birlikte hCG uyarı testi kadar güvenilir kabul edilmemektedir. Bu çalışmada hCG uyarı testinin çocuk ve aile için güçlükleri göz önünde bulundurularak serum AMH düzeyinin hCG uyarı testi yerine kullanılabilirliği değerlendirilmiştir. Bunun için ortanca yaşı 1,2 olan 138 hastanın verileri geriye dönük incelenmiştir. Normal bir AMH düzeyinin hCG uyarısına iyi testesteron yanıtıyla ilişkili olduğu, pozitif prediktif değerinin %82 olduğu görölmüş, ancak düşük AMH düzeyinin her zaman kötü cevapla ilişkili olmadığı görölmüştür.

Yorumumuz: Basit tasarımlı retrospektif bir çalışma olmasına ve uzun bir dönemi kapsamaması sebebiyle teknik sorunlarına rağmen klinik yaklaşıma ve ailelerin uygun şekilde bilgilendirilmesine faydası olan bir çalışma olduğu düşünölmüştür