

EDİTÖR'E MEKTUP

Sayın Editör,

Derginize Cerrahpaşa'dan bildirilen (5:92-97, 1991) "Major Sünnet Komplikasyonları" arasındaki bir olgu (Tablo 1, 7. sıra ve Resim 3) onarımının güçlüğü nedeniyle ayrıca ele alınabilir. Sünnetçilerin penis ventralinden uyguladıkları kısırcacın frenulumla altındaki üretrayı sıkıştırması sonucu bir üretra defekti oluşurken, nedbeleşmeyle sulkus iyice daralır, glans alttan desteğini yitirir ve oynaklaşır, kanlanması azalır. Bu koşullarda primer onarımlar başarısız olacaktır. Keza, proksimal üretranın uzatılması tek başına yetersiz kalır; fleplerin özellikle sulkusa adaptasyonu tam olmayabilir. Biz, tanımladığımız lezyonla ilgili problemleri iki evreli bir teknikle çözümleneyi uygun gördük:

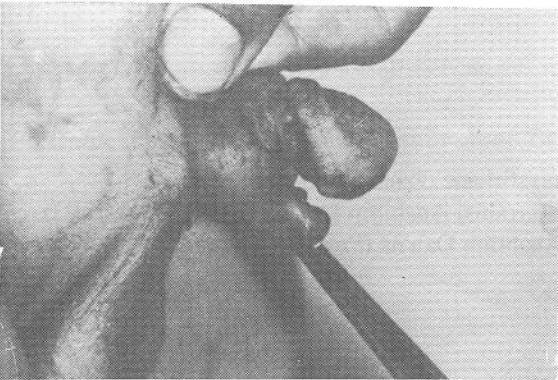
- 1) Önce, penil fistül altında kalan deri ve destek dokusundan, tabanı ortada kalmak üzere kabaca dikdörtgen biçiminde dolgun, yatay bir flep hazırlanır; flep çevrilerek düşey konuma getirilir ve tübularize edilir (Resim).
- 2) Bu tüp-flep birkaç hafta içinde olgunlaştıktan sonra, ikinci bir ameliyatla kesik üretra uçları tazelenir; flep ventral ve dorsal olarak ikiye ayrılır. Aynı kesi, sulkustan geçerek her iki üretra ağzını içine alacak bir lup haline getirilir, derinleştirilerek dudakları ayrılır (Şekil). Bir üretral kateterle glans sabitleştirilir ve korpusa yaklaştırılır; üretra birleştirilmiş olur. Daha sonra, dorsal flep (d) kesinin iç dudakıyla (d') sürekli dikişle (6-0 PGA) birleştirilir. Üzerine biraz daha kalınca olan ventral flep (v), "overlapping" yapılarak kesinin dış kenarına (v') yine sürekli dikilir.

Geliştirdiğimiz bu teknikle üretranın birleşme hattında oluşan darlık başka fistüllere yolaçmadan dilate edilebilir. Ameliyat ertesi, gereğinde kullandığımız tek üretral mesane kateteri (8 F) değiştirilebilmiştir. Enfeksiyon nedeniyle fistül oluşursa yeniden onarım için yeterli doku bulunacaktır. Flep tamamen bozulacak olursa karşı yandan aynı biçimde tekrar hazırlanabilir. Glansa kaynayan flep onu destekler ve kanlanmasını bir ölçüde restore eder. Böylece sulkus darlığının plastilerle giderilmesi daha da emniyetli olur.

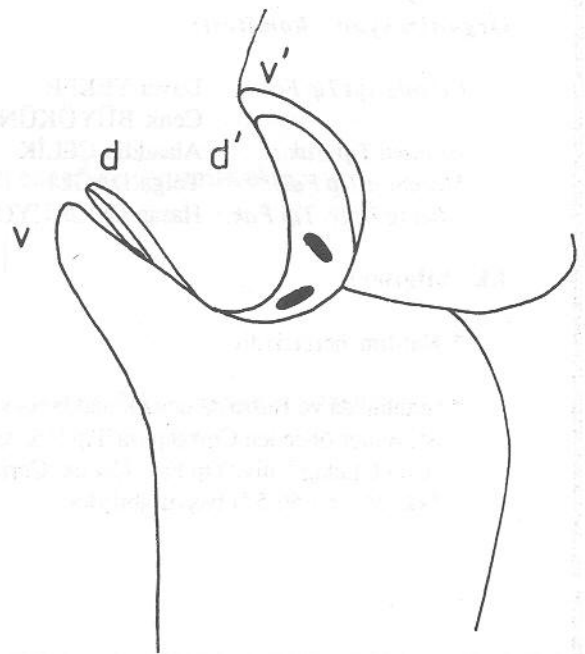
Saygılarımla,

Dr. Şeref Etker

Ankara Numune Hastanesi



Resim.



Şekil.