

Infantil Dönem Unilateral Inguinal Hernide Kontralateral Eksplorasyon Sonuçları

CONTRALATERAL EXPLORATION RESULTS OF UNILATERAL INGUINAL HERNIA IN INFANCY

İlhamı SÜRER*, Salih ÇETİNKURŞUN**, Haluk ÖZTÜRK***, M.Tırgay SAKARYA***, Suzi DEMİRBAĞ*, Ahmet GÜVEN*

* Dr..GATA Çocuk Cerrahisi At),

** Op.Dr.CiATA Çocuk Cerrahisi AD.

*** Doç.Dr.,GATA Çocuk Cerrahisi AD ANKARA

Özet

Inguinal herni çocukluk çağıyla sık olarak karşılaşılan cerrahi lıir problem olup, operasyonları, çocukluk çağında en sık yapılan girişimlerden biri olmasına karşın operasyon zamanı, koulra/alerel eksplorasyon yaşı gibi konularda büyük hir değişkenlik söz konusudur 1091)-1996 yılları arasında Güllüme Askeri Tıp Akademisi (ocuk t "erralu'sl Kliniğinde kouira-lateral eksplorasyon uygulanan IH aylıktan küçük 176 olgu retrospectli olarak değerlendirilerek, kontralateral eksplorasyon protokolü gözden geçirilmiştir. Erkeklerde '1465.68, kızlarda "1,02.30 düzeyinde pozitif kontralateral eksplorasyon bulgusu idde edilmiş olup, iki grup arasında istatistiksel olarak anlamlı derecede farklılık bulunmuştur. Ancak her iki gruptan elde edilen veriler IS aylıktan küçük erkek ve kız olgularda koulra/alerel eksplorasyon gereğini desteklemektedir Bu nedenle iufanlil dönem unilateral inguinal hernide cerrahi ve anestezi deneyimi göz önüne alınarak rutin kontralateral eksplorasyonu uygulanması gerektiği sonucuna ulaşılmıştır.

Vıvahlar Kelimeler: inguinal herni,
Patent processus vaginalis

T Klin Pediatri 1998, 7:1 18-120

İnguinal herni operasyonları çocukluk çağında en sık uygulanan operasyonlar olmasına karşın unilateral inguinal hernili olgularda kontralateral larafa cerrahi girişim üzerinde halen görüş birliği

Geliş Tarihi: 1,1,1.1997

Yazışma Adresi: Dr.İlhami .SÜRER
Güllüme Askeri Tıp Akademisi
Çocuk Cerrahisi AD
06018, Etlik. ANKARA

15. Ulusal Çocuk Cerrahisi Kongresinde sunulmuştur.
İstanbul, 21-22 Temmuz 1997.

Summary

Inguinal hernia is a very common condition among infants and children, and its repair is one of the most frequently performed operations in childhood. There is significant variability in at least the perception of the timing of surgery, contralateral exploration and other management decisions with respect to this common condition. Between 1990 and 1996, 176 consecutively treated children under 18 months of age are subjected to contralateral exploration when unilateral hernia is present. We detected mean 65.68% positive contralateral findings in boys and 92.30% in girls. There was statistically significant difference between two groups. Although all findings approved that contralateral exploration under 18 months of age is essential in both sexes. We conclude that contralateral exploration should be performed routinely if surgery and anesthesia teams are experienced.

Key Words: Inguinal hernia,
Patent processus vaginalis

TKlin J Pediatr 1998, 7:118-120

sağlanamamıştır. Kontralateral eksplorasyonu etkileyen birçok faktör vardır. Hasta yaşı, cinsi, fiziksel inceleme bulguları karar vermede etkili iken, diğer bir önemli faktör de cerrahın eğitim ve tecrübesidir (1-3). Rothenberg ve Barnett'in 1955'de kontralateral eksplorasyona dair ilk yayınına takiben çok sayıda seri yayınlanmış, ancak her seri farklı oranlar ve öneriler bildirdiğinden ortak bir cerrahi protokol oluşturulamamıştır. Retrospektif incelememizde; klinik verilerin literatür bilgileri ışığı altında değerlendirilerek operasyon stratejisinin belirlenmesi amaçlanmaktadır.

Gereç-Yöntem

Gülhanc Askeri Tıp Akademisi Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalında 1990-1996 yılları arasında inguinal herni tanısı olarak opere edilen 724 olgudan 18 aylıktan küçük 279 olgu retrospektif olarak değerlendirilmiştir. Unilatéral herniotomi ve bilatéral semptomatik inguinal herni nedeni ile bilatéral herniotomi operasyonu uygulanan 103(%37) olgu çalışma grubu dışında bırakılırken, unilatéral herniotomi ve kontralateral eksplorasyon uygulanan 176(%63) olgu ana değerlendirme grubunu oluşturmuştur. 137 (%77.84) olgu erkek, 39 (%22.16) olgu kız olup, erkek/kız oranı 3,5/1 olarak bulunmuştur. Eksplorasyonda herni kesesi ya da 2 cm'den daha uzun patent processus vaginalis saptanması pozitif bulgu olarak değerlendirilmiş, elde edilen veriler Chi-Square testi ile istatistiksel olarak karşılaştırılmıştır.

Sonuçlar

Yüzotuzyediyedi erkek olgudan 94(%68.61) olguda sol eksplorasyon, 43 (%31.39) olguda sağ eksplorasyon gerçekleştirilmiştir. Sol eksplorasyon uygulanan 94 olgudan 61 (%64.89) olguda, sağ eksplorasyon uygulanan 43 olgudan 29 (%67.45) olguda pozitif eksplorasyon bulgusu elde edilmiştir. Erkek popülasyonda sağ ve sol eksplorasyon pozitif bulgu oranları arasında istatistiksel olarak anlamlı fark bulunmamıştır. Otuzdokuz kız olgudan 26 (%66.66) olguda sol eksplorasyon, 13 (%33.34) olguda sağ eksplorasyon gerçekleştirilmiştir. Sol eksplorasyon uygulanan 26 olgudan 23(%88.45) olguda, 13 sağ eksplorasyonun ise tamamında pozitif bulgu elde edilmiştir. Seride yer alan kız popülasyonda ortalama %92.30 düzeyindeki pozitif eksplorasyon oranı, erkek popülasyona (%65.69) göre anlamlı derecede farklı bulunmuştur (p=0.001). Çalışma sonuçları Tablo 1'de özetlenmiştir.

Tartışma

Kontralateral eksplorasyon çocuk cerrahları tarafından sık olarak uygulanan cerrahi bir girişimdir; ek operasyon süresi, operasyon maliyetini artırma ve özellikle eksplorasyonda aşırı diseksiyon nedeni ile vas deferens ve spermatik damarlara verilebilecek hasar ve bunun sonucunda gelişebilecek testiküler atrofi (%1-2) gibi komplikasyonları içermesine karşın, özellikle 2 yaşına dek kontralateral eksplorasyonda yüksek oranda pozitiflik elde edilmesi, ikinci operasyon ve operasyona hazırlık maliyetinden uzaklaştırması, aile için endişe kaynağı olan tekrar anestezi ve fiziksel rahatsızlık durumunu ortadan kaldırması nedeni ile yaygın uygulanmaktadır (1,2). Rothenberg ve Barnett'in 1955'de 50 infant ve çocukta kontralateral eksplorasyon sonuçlarını yayınlamasını takiben günümüze değin birçok yazar kendi serilerine ait sonuçları yayımlamışlardır (1-8). Rovve ve ark. tarafından 199'da bildirilen seri bugüne değin bildirilmiş en geniş seridir, 2764 inguinal herni olgusunun 1965'te kontralateral eksplorasyon uygulanmış ve 946 (%48) olguda patent processus vaginalis saptanmıştır. En yüksek patensiyi (%63) yaşamın ilk 2 ayında yapılan kontralateral eksplorasyonda saptamışlar ve 1971'de varolan bilgileri gözden geçirerek kontralateral eksplorasyon esaslarını belirlemişlerdir. Buna göre kontralateral eksplorasyonu gerçekleştirecek cerrahi ve anestezi ekibi deneyimli olmalı, olgunun operasyon riskini arttıran önemli patolojisi bulunmamalıdır. Ayrıca semptomatik taraf için operatif işlem bir anestezi saatini geçmemelidir (4). Kontralateral eksplorasyon hakkında bildirilmiş geniş seriler olmasına karşın, ortak bir tedavi protokolü belirlenebilmiş değildir. Ancak unilateral herniotomiye bir avantaj olarak gösterebilmek için olguların uzun süreli izlemi gereklidir. Çeşitli serilerde kontralateral eksplorasyonda %48-60 oranında saptanan patent processus vaginalis izlemde %10-22 oranında sempto-

Tablo 1. Kontralateral eksplorasyon sonuçları

Cins	Toplam olgu	Sol eksplorasyon pozitif	Sol eksplorasyon negatif	Sağ eksplorasyon pozitif	Sağ eksplorasyon negatif
Erkek	137 (% 77.84)	61 (% 64.89)	33 (% 35.11)	29 (% 67.44)	14 (% 32.56)
Kız	39 (% 22.16)	23 (% 88.46)	3 (% 1 1.54)	13 (% 100)	0

matik inguinal herni ile karşımıza çıkmaktadır. Bu değişiklik, Rovve ve ark. tarafından processus vaginalisin doğal obliterasyonunun sonucu olarak açıklanmıştır. Tahminlere göre %40 olguda processus vaginalis doğumdan hemen önce ya da postnatal birkaç ay içerisinde tamamen, %20 olguda da 2 yaşına dek kapanmaktadır. İki yaşından sonra halen %40 olguda patent processus vaginalis var olup artık obliterasyon gelişmemektedir. Bu grubun %20'sinde hayatın ilcriki dönemlerinde klinik olarak inguinal herni gelişirken, geri kalan %20 olguda patent processus vaginalis hayat boyu varlığını sürdürecektir ancak herni gelişmeyecektir (4). Bu konuda en geniş seriyi yayınlayan Mc Gregor ve ark. 148 olgu içeren ve 10-20 yıllık izlem süresini kapsayan serilerinde %22 oranında kontralateral inguinal herni gelişimini saptamışlardır (1,2,4,5). Sparkman çeşitli yaş gruplarını kapsayan ve 1944 olgu içeren serisinde kontralateral eksplorasyonda %57 oranında patent processus vaginalis saptamış ve 38 yıla dek uzanan izlemlerde kontralateral inguinal herni gelişme oranını %16 olarak belirlemiştir (2). Holder ve Ashcraft 1000 olgu içeren serilerinde 384 kontralateral eksplorasyonda %46 oranında patent processus vaginalis saptamış ve bilateral eksplorasyon önermişlerdir (4). Rescorla ve Grosfeld miadında ve preterm bebeklerde bilateral inguinal herni insidansını %88 düzeyinde saptarken; Given ve Rubin 850 unilateral herniotomili olgunun 2 yıllık izleminde %5 oranında kontralateral herni gelişimi gözlemlemişlerdir (2). Numanoğlu 2 yaşın altında 355 kontralateral eksplorasyonu içeren serisinde %59 oranında patent processus vaginalis saptarken, sağ eksplorasyonda pozitiflik oranının (%74) sol eksplorasyona (%52) oranla belirgin derecede yüksek olduğunu saptamışlardır (5). Serimizde de 137 erkek olguda ortalama %65.69 oranında pozitif bulgu saptanmış olup, 39 kız olguda saptanan ortalama %92.30 oranındaki pozitif eksplorasyon oranı erkek popülasyona oranla anlamlı derecede farklı bulunmuştur (P=0.001). Pozitiflik oranları her iki grupta da kontralateral eksplorasyon gereğini desteklemektedir. Erkek olgularda kontralateral eksplorasyon için yaş sınırı 1-2 yaş arasında değişirken, kız olgularda vital yapıların hasara uğrayabileceği endişesi ile bu sınır daha yüksek tutulmaktadır. Cerrahların büyük

çoğunluğu kız olgularda 4 yaşma dek rutin kontralateral eksplorasyonu uygulamaktadır (3). Kontralateral patent processus vaginalisi saptamada birçok yöntem geliştirilmiş (herniografi, pnömoperitoncum, laparoskopi, açık herni kesesinden laparoskopik olarak kontralateral değerlendirme) ve başarılı sonuçlar bildirilmiş olmasına karşın kontralateral patent processus vaginalisi saptamada en hızlı, en emniyetli, en kolay ve en ekonomik yolun kontralateral tarafı eksplere etmek olduğu belirtilmiştir (2,6). Bu sonuçlar değerlendirildiğinde; unilateral inguinal herni tanısıyla opere edilen 18 aylıktan küçük kız çocuklarında rutin kontralateral eksplorasyonun gerekli olduğu, aynı yaş grubundaki erkek olgularda da kontralateral eksplorasyonda diğer serilere benzer şekilde (1-7) yüksek oranda pozitif bulgu elde edilmesi dolayısı ile cerrahi anestezi ekibinin deneyimi ve hastanın durumu göz önüne alınarak rutin olarak uygulanması gerektiği sonucuna varılmıştır.

KAYNAKLAR

1. Holcomb III GW, Morgan III WM, Brock III JW. Laparoscopic evaluation for contralateral patent processus vaginalis. Part II. J Pediatr Surg 1996; 31:1170-3.
2. Jona JZ. The incidence of positive contralateral inguinal exploration among preschool children. A retrospective and prospective study. J Pediatr Surg 1996; 31:656-60.
3. Wiener ES, Touloukian RI, Rodgers BM, et al. Hernia Survey of the Section on Surgery of the American Academy of Pediatrics. J Pediatr Surg 1996; 31:1166-9.
4. Rowe MI, Lloyd DA. Inguinal Hernia. In: Welch KJ, Randolph JG, Ravitch MM, O'Neill Jr JA. Rovve MI, eds. Pediatric Surgery, 4th ed. Chicago: Year Book Medical Publishers Inc, 19X6: 779-91.
5. Numanoğlu İ. inguinal Herni. Çocuk Cerrahisi Cilt II. İzmir: Ege Üniversitesi Matbaası, 1991: 1162-72.
6. Wulkan ML, Wiener ES, VanBalen N, et al. Laparoscopy through the open ipsilateral sac to evaluate presence of contralateral hernia. J Pediatr Surg 1996; 31:1174-7.
7. Atayurt HF, Arda IS, Demirbilek S ve ark. SSK Ankara Çocuk Hastanesi Çocuk Cerrahisi Kliniğinde inguinal herni, inmemiş testis ve hidrosel nedeniyle opere edilen olguların 3 yıllık dökümü. XIII.Ulusal Çocuk Cerrahisi Kongresi, Marmaris, Türkiye, Mayıs 1994.
8. Demircan M, Ankan A, Ergün O ve ark. Tek taraflı inguinal herni onarımı yapılan kız çocuklarında kontralateral fitik gelişme sıklığı. XIII.Ulusal Çocuk Cerrahisi Kongresi, Marmaris, Türkiye, Mayıs 1994.