

VULVA TRANSMASI NETİCESİNDE OLUŞAN YAPIŞIKLIĞA BAĞLI İNKANTİNANS (x)

Dr. Gözen Gürel(xx)

Dr. Nimet YAVİLİOĞLU(xxx)

Ö Z E T :

Künt travma neticesinde vajenin idrar rezervuarı haline gelmesi ve buna bağlı inkantinans gösteren literatürde hiç rastlanmayan bir vak'a taktim edilmiştir.

G İ R İ Ş :

Üriner sistemin kadında ve erkekte delici, ateşli silahlarla yaralanmalarında ve künt travmalarında çeşitli fistül ve rüptürler görülebilir. Vulva travmaları neticesinde çeşitli lezyonlar, tesbit edilmiş ve neşredilmiştir. Literatür taramasında takdim edeceğimiz gibi bir vak'a ya raslanmamıştır (1,2).

Hasta 12 yaşında Şavşat'lı bir kız çocuğu idi. Üç yıl önce kiraz ağacından kayarak, dikenler üzerine düşmesi neticesinde bacak arasında ve vulvada yaraların meydana geldiği doktora gitmeden evde kullanılan ilaçlarla yaraların iyileştiği, ve o zamandan

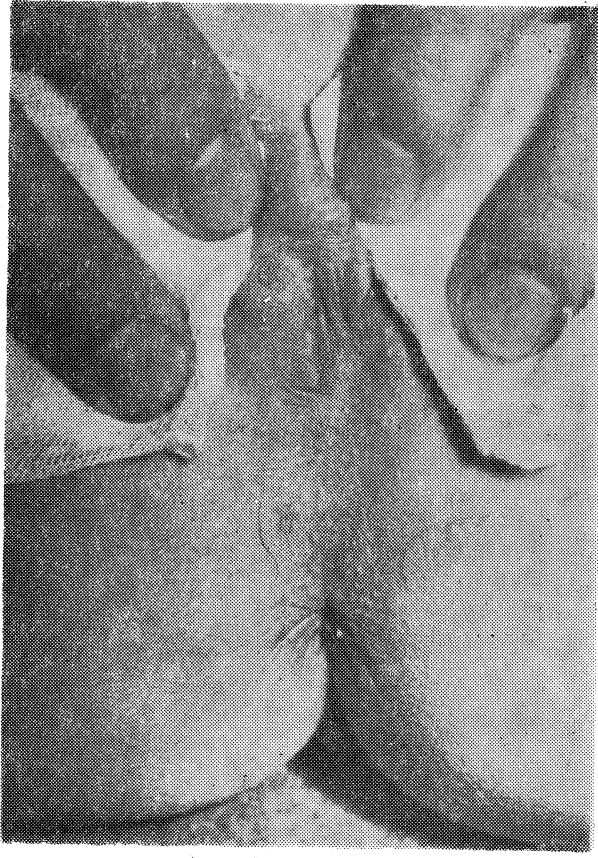
beri idrar yaptığı halde bunu tâki-ben damlamaların uzun süre devam ettiği öğrenildi.

Fizik Muayenede; T.A.: 100/60 mmHg., Nabız: 84/dk., Sistemlr normaldi.. Dış genitalin muayenesinde ostium uretra eksterna görülemediği gibi vajende saptanamadı. Labia minörler tam orta hatta gayet muntazam bir şekilde skatris meydana getirerek yapışmıştı. Ancak bu artifisiyel raphe'nin en alt kısmında çapı 2 mm. kadar olabilen bir açıklık tefrik ediliyordu ve buradan damla damla idrar geliyordu.

(x) 3. Türk Üroloji Kongresinde Tebliğ Edilmiştir.

(xx) Atatürk Üniversitesi Üroloji Kürsüsü Öğretim Üyesi.

(xxx) Aynı Klinik Asistanı

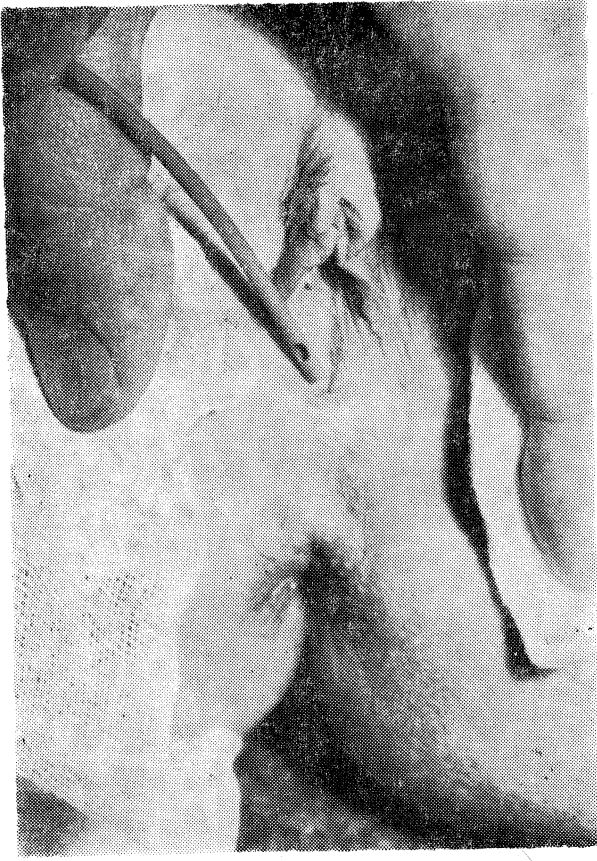


Resim: 1,2- Ameliyat Öncesi Vulvanın Görünümleri.

Labratuar Muayenelerinde İdrarda: Dansite: 1012, Protit: Eser, Şeker menfi ve Mikroskopisinde bol lökosit ve Ca oxalat mevcuttu. Hb: 18,5 gr. BK: 7600, İdrar küldüründe 100.000 coloni enterobakter üredi. İ.V.P. lerinde: Her iki böbrek rejio kontur. dansite, süzme ve konsantrasyon bakımından normaldi. Kaliksler pelvis, ureterler ve mesane normal görünümde idi.

Yapılan fistilogramda verilen opak madde vajende toplanıyordu ve vajenin ileri derecede arkaya doğru genişlediği görüldü.

Hastaya bir hafta müddetle idrar kültürü antibiogramına göre antibiotik verildikten sonra 12.12.1974 de ameliyata alındı. Labiumların yapıştığı yerden, fistül ağzından başlanarak uretranın dış measına kadar uzanan insizyonla açıldı. Skatris dokular prepara edildi. Uretra dış ağzı ortaya çıktı. Uretral sonda konduğunda uretranın serbest olduğu ve herhangi bir darlığın olmadığı görüldü. Vajenin mevcut, parçalanmış himen artıkları vardı. Vajenden bol miktarda enfekte kokulu idrarla birlikte flamanlar geldi.



Resim: 2-Ameliyattan evvel idrarın damladığı nokta

Vajen temizlendi, yara ağzları anatomiye uygun olarak repare edildi.

İdrarın uretranın dış measından labium majorların birleştiği yerin hemen arkasından uzanan fistül den vajene aktığı ve vajende retansiyona uğrayarak vajeni genişlettiği ve enfeksiyona sebep

olduğu, labium majorların alt birleşme yerinde fistül ağzından damlayarak inkontinansa sebep olduğu anlaşıldı.

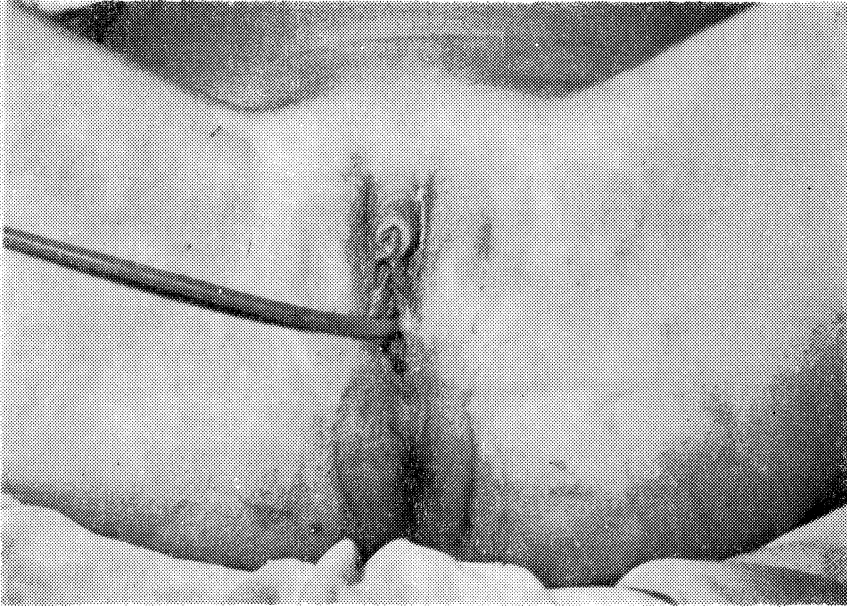
Hasta ameliyattan bir hafta sonra taburcu edildi. Taburcu edildiğinde inkontinans artık yoktu. Normal idrar yapma fonksiyonuna kavuştu.



Resim: 3- Ürogram



Resim: 4- Fistülogramın Ön Arka Görünümü.



Resim: 5- Postoperatif Vulvanın Görünümü.

TARTIŞMA :

Üç yıl gibi uzun bir süre 2 mm çapında bir delikten idrarın akma zorunluluğunda kalması, kolayca tahmin edilebileceği gibi önce mesanede sonra bütün üriner sistemde tedricen gelişen bir genişlemeye yol açması gerekirdi. Çocuğun kız olması ve tam önü kapalı olan uretra ile vajen arasında labia majorislerin hemen arkasında bir kanal

teessüs etmiş olması mesanenin normal boşaltma fonksiyonunu bozmasına yol açmıştır. Ayrıca vajenin 50 cc. kadar bir idrarın kapsayabilmesi işeme fonksiyonunun düzgün olmasına üriner sistemin her hangi bir genişlemeye maruz kalmamasını sağlamıştır. Yapılan ameliyat neticesinde hasta tamamen normale avdet etmiştir.

SUMMARY :

The incantins associate with unnatural adhesion due to vulva trauma.

A 12 years old girl with the trauma of the vulval is presented, the diagnosis and the treatment were discussed.

LİTERATÜRLER :

1. Campbel and Harrison. Urolog Vol. 1, p. 871, Saunders Comp. Phila. 1970.
2. Donald, R. Smith.: Generay urology 8 th Edition Lange Med. p. 229, California 1975.