

HİSTEROSALPİNGOGRAFİNİN TUBAL VE PERİTONEAL İNFERTİLİTE FAKTÖRLERİ İÇİN PREDÜKTİF DEĞERİ

The predictive value of hysterosalpingo graphy for tubal and peritoneal infertility factors

Fertil Steril 1993; 60: 444-448

Konu: Normal pelvisi olan veya çeşitli pelvik hastalığı olan hastaların doğru olarak identifiye edilip; terapötik opsiyonların hasta ile görüşbirliği içinde hesaba alınıp, histerosalpingogram (HSG) sonuçlarının pratik klasifikasyon sistemini araştırmak.

Plan: Üniversite araştırma hastanesinden retrospektif yaklaşım. Histerosalpingografi sonuçları normal, anormal (bilateral distal tubal obstrüksiyon) veya şüpheli olarak klasifiye edilmiştir. Cerrahide cromopertubasyon yapılmış ve pelvik hastalık ortaya konmuştur.

Sonuçlar: Toplam 756 hastadan cerrahi olarak yapılan HSG'lerin % 96.6'sı normal, % 63.1'i şüpheli ve % 95.7'si anormal bulunmuştur. Yeni bu gözden geçirilen çeşitli pelvik hastalıkların % 16.2'si normal, % 53.9'u şüpheli ve % 81.7'si anormal bulunmuştur.

Sonuç: Anormal HSG'ler tedavi opsiyonlarını ortaya koyarak ve çeşitli pelvik hastalıkları düşündürerek diagnostik laparotomiye gerektirmemektedir. Şüpheli HSG'li hastalar sıklıkla normal tüpleri olan fakat aynı zamanda gözden kaçan pelvik hastalığı veya ihtimali tubal hastalığı olan hastalardır ve bunlarda HSG'nin zayıf ortaya koyucu değeri vardır. Bu grupta hastalarda tecrübeli klinisyenlerce yapılan laparoskopji gerekmektedir. Normal HSG'lerin yüksek bir negatif prediktif değeri vardır. Normal HSG grubunda pelvik hastalıklar yeterlidir ve diagnostik laparoskopiyi gerektirmektedir.

*Hazırlayan: Y.Doç.Dr. İpek MÜDERRİS
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi
Kadın Hastalıkları ve Doğum.*

50-G'İN REPRODUKTİVİTESİ, GEBELİKTEKİ DİABET İÇİN 1. SAAT GLUKOZ DÜZEYİ

The reproducibility of the 50-g, 1-hour glucose screen for diabetes in pregnancy

Obstet Gynecol 1993; 82: 516-518

Konu: 50-g'nin günden güne reproduktibilitesini araştırmak, aynı kadında ard arda gelen 2 günde 1. Saat glukoz screening testinin yapılması.

Metotlar: Diabetes Mellitus'u bilinmeyen 12-23.6 (erken) hastalık gestasyondaki seksen kadın ve 24-28 (geç) hastalık seksen kadın çalışılmıştır. Aynı kadınlarda ard arda gelen 2 günün sabahında aç ve tok olacak şekilde glukoz screening testi yapılmıştır. Kadınlar 4 sub grup altında toplanmıştır: aç-aç, tok-tok, aç-tok ve tok-aç. İki kat serum glukoz konsantrasyonları glukoz oksidaz metodu ile ölçüldü. Her bir subgrupta her bir kadından 1. sine karşılık 2. gün glukoz düzeylerini analiz etmek için çift öğrenci+testi kullanılmıştır.

Sonuçlar: Aç-tok ve aç-aç sub gruplarında 1. gündeki serum glukoz konsantrasyonları 2. günden daha yüksekti ($P<.05$). Tok-tok sub grubunda önemli bir değişiklik gözlenmedi. Üç farklı glukoz seviyesinde (130, 135 ve 140 mg/dk) sırasıyla iki grupta da normal sonuçlar için % 90'dan fazla ve erken ve geç hastalarda anormal sonuçlar için yaklaşık % 80 ve % 83 günlük reproduktivite vardı.

Sonuçlar: Gebeliğin 28 haftasının üzerinde screening testi normal sonuçlar için yüksek reproduktibiliteye sahiptir. Anormal sonuçlar için günlük reproduktibilite 24 haftalık gebelikten önce daha iyidir. Pre-testing şartlarına dayanarak farklı serum glukoz seviyelerini kullanma garantili görünmektedir.

*Hazırlayan: Y.Doç.Dr. İpek MÜDERRİS
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi
Kadın Hastalıkları ve Doğum.*

OMENTOPEKSİ VE KAS TRANSPOZİSYONU: PLEVRAL AMPİYEM VE MEDIASTİNİT TEDAVİ- SİNDE İKİ ALTERNATİF YÖNTEM

**Omentopexie und Muskeltransposition: Zwei alterna-
tive methoden der behandlung des pleura empyems
und der mediastinitis**

Thorac. Cardiovas. Surgeon 1994; 42:225-232

Mart 1987- Mart 1993 arasında kronik ampiyem ve mediastinitli 64 hasta omentum ve torasik kas transpozisyonu ile tedavi edildi. Yaşları 29'dan 76'ya değişen 36 erkek ve 28 kadın hasta vardı. Otuzbir hasta akciğer cerrahisinden sonra kronik ampiyem oldu. Onbeş hastada kardiyak cerrahi veya göğüs duvarı irradasyonundan sonra plevr al ampiyem veya ampiyemsiz mediastinit gelişti. Pediküllü omentum 33 hastada kullanıldı. Latissimus dorsi, pektoralis majör, serratus anterior ve trapezius torasik kasları ya tek veya kombine olarak 31 hastada kullanıldı. Preoperatif ölüm yoktu. Bronkoplevr al fistül ve enfekte boşluklar başarılı olarak 61 hasta kapatıldı (% 95.3). Postoperatif "CT scan", anjiyografi, bronkoskopi ve akciğer fonksiyon testleri her iki cerrahi yöntemin etkililiğini demonstre etti. Omentum pedikül ve torasik kas flapleri enfekte plevr al boşluğu ve mediasteni, özellikle sınırlı kardiyopulmoner fonksiyonlu hastalarda, doldurarak en yetkin vaskülerize doluş sağlar.

*Hazırlayan: Öğr. Gör. Dr. Fahri OĞUZKAYA
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi
Göğüs Kalp ve Damar Cerrahisi.*

KRONİK VENÖZ YETMEZLİKLİ HASTALARDA DERMAL MİKROANJİOPATİ VE BACAK KOMPRESYONUNUN ETKİSİ

**Microangiopathy of the skin and the effect of leg
compression in patients with chronic venous insufficiency**

J Vasc Surg 1994; 19: 1074-83

Amaç: Kronik venöz yetmezliğin tedavisinde bacak kompresyonunun etkiliği için nedenler açık değildir. Biz, deri mikrosirkülasyonu üzerinde eksternal kompresyonun etkisini değerlendirmek için "laser Doppler fluxmetry" kullandık.

Yöntemler: Kronik venöz yetmezliğin neden olduğu lipodermatosklerozisli onbeş hasta ve 15 kontrol süjesi yatar ve oturur pozisyonlarda çalışıldı. Polietilen bir odacık içinde birleştirilmiş "laser Doppler probe"u bir kan basıncı "cuff"ıyla baldıra uygulandı. Basınçlar 10 mmHg'lik artışlarda 10 mmHg'dan 100'e değin uygulandı. Bir "computer data logging system", "laser Doppler flux" kan hücre hızını ve devinen kan hücrelerinin yoğunluğunu kaydetti.

Sonuçlar: Yatar pozisyonadaki hastalarda, 20 mmHg kompresyonu, "laser Doppler flux"da %33'lük bir median artışla ve kan hücre hızındaki % 79'luk bir median artışla sonuçlandı. Fakat daha yüksek basınçlar "laser Doppler flux" ve kan hücre hızında progressif bir azalmaya neden oldu. Oturur pozisyonadaki hastalarda 60 mmHg kadar ki kompresyon "laser Doppler flux"da (20 mmHg kompresyonda median artış % 84, ve kan hücre hızında 20 mmHg kompresyonda median artış % 22) bir artmaya neden oldu. 20 mmHg kompresyonda, devinen kan hücrelerinin konsantrasyonu yatar pozisyonunda azaldı (median % 27'lik düşme). Fakat asılı pozisyonunda önemli ölçüde düşmedi. Kontrol süjelerdeki kompresyon etkileri hastalardakine benzerdi, ancak daha azdı.

Sonuç: Çalışmamız düşündürmüştür ki kompresyon tedavisi mikrosirkulatuar akım hızında bir artışı başarabilir.

*Hazırlayan: Doç. Dr. Yiğit AKÇALI
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi
Göğüs Kalp ve Damar Cerrahisi.*

VALSALVA SİNÜSÜ ANEVİZMASI: ASSENDEN AORTİK DİSSEKSİYONUN ONARIMINDAN SONRA GEÇ BİR KOMPLİKASYON

Sinüs von valsalva-aneurysma: eine spat komplikation nach ersatz der aorta ascendens

Thorac Cardiovasc Surgeon 1994; 42: 29-31

Cerrahi ilerlemeler ve yeni daha hızlı ve doğru tanısal tekniklerin kullanılması aortik anevrizmalı hastaların sağkalımında önemli iyileşmelere yol açmıştır. Bununla birlikte, önemli uzun-dönem morbidite ve mortalite bir sorun olarak hâlâ vardır. Mevcut çalışmada önemli bir uzun dönem komplikasyon olarak aortik disseksiyon için

assenden aortanın onarımından sonra valsalva sinüsü (SV) anevrizmasının oluşumu bildiriliyor. Assenden aortik replasmandan sonra, ortalama 27 ± 20 ay, 33 hastane sağ kalının takiplerinde transözefajeal ekokardiyografi (TEE) kullanılmıştır. Onyedisi assenden aortayı tutan dissekan anevrizma olarak düşünülmüştür ve 7 hastada (% 33) rastlanılmıştır: SV anevrizmalarının tüm reoperasyon oranı % 24'dür. SV anevrizmaları, assenden aortanın onarımından sonra hastaların önemli bir uzun-dönem komplikasyonu olarak düşünülmüştür. Bu sonuçların ışığında, onların operatif politikaları, "reinforcing" bir ajan olarak "resorcin glue"yu yada daha geniş onarımı yapmayı kapsayan onarım biçiminde değişmiştir.

Hazırlayan: Doç.Dr.Yiğit AKÇALI
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi
Göğüs Kalp ve Damar Cerrahisi.

KONJENİTAL MUSKÜLER TORTİKOLİSİN AMELİYATSIZ TEDAVİSİNİN BAŞARISI ERKEN EKZERSİZE BAĞLIDIR.

Success of nonoperative treatment for congenital muscular torticollis is dependent on early therapy

Pediatr Surg Int 1994; 9: 391-393

Konjenital musküler tortikolis bebeklikte görülür ve sıklıkla egzersiz tedavisi tavsiye edilir. Konservatif tedavinin etkisi, süresi ve şekli hakkında tartışma vardır. Biz otuz (30) yıldan uzun bir süredir 126 çocukta standart bir teknik olan pasif germe egzersizleri kullandık. Sonuçları gözden geçirdik ve cerrahi tedavi oranını ekzersizlere başlama yaşıyla karşılaştırdık. Üç aydan önce pasif germe egzersizlerine başlanan 88 bebekte sonuçlar %92 oranında iyi ve mükemmeldi ve hiç birinde cerrahi tedavi gerekmedi. Buna karşılık daha büyük çocukların % 45'inde ($p<0.005$) sternomastoid myotomi gerekti. Cerrahi tedavi ihtimali, pasif germe egzersizlerinin başlama yaşı ile direkt olarak ilgiliydi. Bu egzersizlere bebek boynunu tam olarak rahat hareket ettirene kadar devam edilmelidir. Egzersizlerin başarısı ailenin teşviki ve hastanın sık kontrol edilmesine bağlıdır.

Hazırlayanlar: Dr. Ahmet BEKERECİOĞLU
Y.Doç.Dr.Cüneyt TURAN
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Cerrahisi.

ÇOCUKLARDA HİPOSPADİAS ONARIMI : 250 vakanın gözden geçirilmesi

Hypospadias repair in children: review of 250 cases

Pediatr Surg Int 1994; 9: 383-386

Hipospadias, anterior üretranın konjenital malformasyonudur. Üretra dış açıklığı, perine ile glans arasında bir yerde yerleşmiştir ve penil bant sebebi ile "cordee" (eğrilik) görülebilir. İdrar yapma sırasında fonksiyonel bozukluğa, erişkin yaş grubunda da infertilizasyona sebep olabilir. Özellikle genç yaşta önemli psikolojik problemlere yol açabilir. Bu makale Atina Algia Sopia Çocuk Hastanesinde 1986-1992 yılları arasında hipospadias nedeni ile opere edilmiş 250 hastanın sonuçları sunulmaktadır. Hastaların tamamı IV piyelografi ve ultrasonografi ile incelendi. Ek anomali olarak hastaların % 12'sinde inmemiş testis % 12'sinde inguinal herni tesbit edildi. Hastaların % 22'sinde glanüler ya da koronal hipospadias tesbit edilip MAGPI ameliyatı uygulandı ve %95'inde başarı elde edildi. Distal penil ve subglanüler hipospadias % 68'inde tesbit edilip Matthieu ameliyatı uygulanarak % 88 oranında başarı elde edildi. Midpenil ve kordili hipospadias için iki evreli ameliyat uygulanarak kordi ve hipospadias onarımı yapıldı. Skrotal hipospadias % 6 vakada tesbit edilip Island flap tekniği ile % 71 oranında başarı elde edildi. Gelişen komplikasyonlar; vakaların % 67'sinde üretral fistül, % 33'ünde üretranın geriye çekilmesi idi. Fistül gelişen vakalara lateral fleb tekniği ve "Mercedes plasty" uygulandı. Özetle hipospadiaslı tüm hastalar rutin olarak IVU ve USG ile incelenmeli ve 2-4 yaş arasında opere edilmelidir. Literatürde 300'ün üzerinde hipospadias onarım tekniği bildirilmiştir. En iyi fonksiyonel ve estetik sonucu elde etmek için cerrah, hasta için en uygun olanı ve en fazla tecrübe sahibi olduğu tekniği uygulamalıdır.

Hazırlayanlar: Dr. Ahmet BEKERECİOĞLU
Y.Doç.Dr.Cüneyt TURAN
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Cerrahisi.