



Pediatric Populasyondaki İntraabdominal Testislerde, Çok Kanallı Bir Port ve Fleksibl Uçlu bir Laparoskop ile Uygulanan LaparoEndoskopik Tek Girişli Orşidopeksi

Noh PH, Vinson MA, Bansal D.

LaparoEndoscopic Single Site (LESS) Orchidopexy for Intra-Abdominal Testes in the Pediatric Population with a Multi-Channel Single Port and Flexible Tip Laparoscope. J Endourol. 2013 Jun 10. [Epub ahead of print]

İntraabdominal testislerde standart laparoskopik orşidopeksinin (LO) çok etkin olduğu gösterilmiştir. Minimal invaziv cerrahi (MIS) çok hızlı biçimde gelişmektedir ve Laparo Endoskopik Tek Girişli Cerrahi (LESS), MIS için uygulanan farklı bir seçenek haline gelmiştir. Pediatric popülasyonda LESS ile ilişkili ürolojik prosedürler hakkındaki veriler sınırlıdır. Bu makalede, yazarlar pediatrik yaş grubunda, fleksibl uçlu bir laparoskop (FTL) ve çok kanallı bir port (MCSP) aracılığı ile uygulanan LESS orşidopeksi ile ilgili başlangıç deneyimlerini paylaşmışlardır.

Çalışmada, tek bir pediatri merkezinde, tek bir cerrah tarafından LESS orşidopeksi uygulanan çocuklarla ilgili retrospektif bir çalışmanın sonuçları değerlendirilmiştir.

Cerrahi teknikte, umblikusa, bir MCSP yerleştirildikten sonra, diseksiyon için 5 mm'lik bir FTL ile 3 mm ve 5 mm'lik aletler kullanılmış ve çalışmaya ortalama yaşı 11 ay (3-43 ay) olan toplam 17 hasta alınmıştır. Bu hastalardan 16 tanesine primer orşidopeksi yapılırken; 2 tanesine bilateral prosedür ve 5 tanesine de; primer Fowler-Stephens (FS) prosedürü uygulanmıştır. Bir hastaya ise basamaklı FS orşidopeksi yapılmış ve 2. Basamakta da; LESS tekniği yapılmıştır.

Yazarlar, her bir testis için ortalama laparoskopik diseksiyon süresini 35 (22-40) dakika olarak tespit etmiş ve hiçbir hastada kanama veya başka bir intraoperatif komplikasyon gelişmediğini bildirmişlerdir. Takiplerde tüm testislerin, testiküler atrofi olmaksızın skrotumda olduğu gözlemlenmiştir. Ayrıca yazarlar, hastaların testislerinin pozisyonunu ve büyüklüklerini değerlendirmek amacı ile cerrahi sonrası 2 ile 4. haftalarda ve 6 ile 12. aylarda kontrollerini gerçekleştirmişlerdir.

Laparoskopik orşidopeksi, intraabdominal testislerin tedavisinde oldukça etkin bir tedavi yöntemidir. Yazarlar da kendi kliniklerinde son dönemlerde orşidopeksiyi de içeren pediatrik ürolojik prosedürler için LESS cerrahisini sıklıkla uygulanmaya başladıklarını belirtmişlerdir. Ancak yazarlara göre LESS tekniği standart LO den daha zordur ve tek bir insizyondan ameliyatın yapılması standart laparoskopik cerrahideki hareketleri sınırlandırmaktadır. Yazarlar prosedürlerinde standart düz aletler kullanmalarına karşın; açılabilir aletlerin kullanılmasının standart aletlere göre potansiyel mekanik avantajlar sağlayabileceğini belirtmişlerdir. Diğer taraftan çalışmada, LESS orşidopeksinin süresi, standart LO dekinden daha uzun olarak bulunmamıştır. Bununla beraber, yazarlara göre standart laparoskopik prosedürlerdeki deneyimler, LESS cerrahisine kıyasla daha fazladır ve ileri laparoskopik prosedürlerde cerrahi deneyim kazanıldıkça, öğrenme eğrisi ve operasyon süreleri kısalmaktadır.

Daha önce yapılmış olan diğer çalışmalarla kıyaslandığında, yazarların serisindeki operasyon süreleri daha kısa olarak bulunmuştur. Yazarlar MCSP kullanımının operasyon süresinin kısa olmasına katkıda bulunduğunu düşünmektedirler. Tek bir insizyondan multipl trokarlar kullanılırken, bu trokarların çevresinden oluşabilen gaz sızıntısı ele alındığında, MCSP; havanın içeride daha iyi tutulumuna olanak sağlayarak uygun pnömoperitoneuma izin vermekte ve daha geniş bir çalışma sahası sağladığını söylemektedirler. Standart trokarlarla karşılaştırıldığında MCSP, abdomen içerisinde daha iyi bir fonksiyonel çalışma sahası sağlamak ve herhangi bir alet kullanılmadan önce boşluğu sınırlandırabilmektedir.

Çalışmada tüm prosedürler ek insizyon yapılmak-

sızın tamamlanmıştır ve intraoperatif veya erken postoperatif herhangi bir komplikasyon gözlenmemiştir. Yazarlar diğer serilerdekinden farklı olarak, testisin skrotuma indirilmesi esnasında trokar kullanmamışlar ve böylece ek maliyetten kaçınmışlardır. Yazarlar çalışmalarının sınırlayıcı yönleri arasında; retrospektif yapıda olması, tek cerrah deneyimine dayanması, küçük örneklem grubunun olması ve karşılaştırılacak bir grubun olmaması olarak belirtmişlerdir. Ayrıca postoperatif kozmetik sonuçlarla ilgili hiçbir objektif değerlendirme yapılmamıştır.

Sonuç olarak yazarların başlangıç deneyimlerine göre, bu teknik ile orşidopeksi kolaylıkla uygulanabilmekte ve mükemmel sonuçlar elde edilebilmektedir.

Çevirmenlerin Yorumları

Ürolojik cerrahi prosedürlerde 'minimal invaziv' yaklaşım teknikleri hızla gelişim göstermektedirler. Bu

gelişimin önemli basamaklarından bir tanesi olan laparo-endoscopic single-site (LESS) cerrahi tekniği, tek bir giriş yeri ile azalmış morbidite, düşük kan kaybı, daha kısa iyileşme süresi ve kozmetik avantajlar getirmiştir. Özellikle pediatrik yaş grubunda bu teknik ile ilgili deneyimler azdır. İntraabdominal testis araştırılmasında ve orşidopeksi uygulamalarında standart laparoskopik yöntemin etkinliği ve başarısı kanıtlanmıştır. LESS tekniğinin bu ameliyatlara adaptasyonunun önemli olduğunu düşünmekteyiz. Hasta sayıları az olmakla birlikte bu makalenin pediatrik ürolojik cerrahi ile uğraşan ürolojlara cesaret vereceğini ve teknolojiye gelişmeler ve ek çalışmalar ile bu tekniğin ürolojik cerrahi alanında uygulanım sıklığının artacağı kanısındayız.

Çeviri:

*Dr. Serdar Yılmaz, Dr. Murat Savaş
T.C. Sağlık Bakanlığı, Antalya Eğitim ve Araştırma
Hastanesi*