

DİSTAL HİPOSPADİAS OLGULARINDA MODİFİYE SNODGRASS TEKNİĞİ MODIFIED SNODGRASS TECHNIQUE IN DISTAL HYPOSPADIAS

METİN, A., KAYIGİL Ö., AHMED, S.İ.

TCDD Ankara Hastanesi Üroloji Kliniği, ANKARA

ÖZET

Snodgrass'ın üretra tabanının longitudinal kesilmesi ve tubularizasyonu ile elips şeklinde üretra meatusu elde etme olarak tanımladığı tekniği biz tubularizasyonun üzerine lokal cilt altı dokusu getirmek suretiyle distal hipospadiaslı 18 olguya uyguladık.

Şubat 97 ile Temmuz 99 tarihleri arasında yaşları 4-9 arasında değişen 18 distal hipospadias olgusuna tek seansta modifiye Snodgrass tekniği onarım uyguladık. 14 olgu primer, 4 olgu ise sekonder olup, tüm olgularda üretroplasti lokal cilt altı doku flebi ile desteklenmiştir. Üretral kateter 8. Günde alınmıştır.

Tüm olgulardan elips şeklinde meatusa sahip iyi bir kozmetik ve fonksiyonel sonuç alınmıştır. Fistül ve meatus darlığı olan olgu olmamıştır. 15 olguda postoperatif erken dönemde sünnet derisinde ödem mevcut olup 10-15 günde spontan resolüsyona uğramıştır.

Sonuçta tüm olgulardaki kozmetik ve fonksiyonel sonuçlar iyi olarak değerlendirilmiş ve özellikle elips tarzındaki meatus tekniğinin bir avantajı olarak görülmüştür

Anahtar Kelimeler: Distal hipospadias, Modifiye Snodgrass tekniği

ABSTRACT

The technique that was described by Snodgrass as longitudinal incision of the urethral plate and tubularization covered by local subcutaneous tissue was performed in our distal hypospadias cases.

From February 97 to July 99, 18 boys 4-9 years old with distal hypospadias underwent a one-stage repair using a modification of Snodgrass technique. A local flap of subcutaneous tissue was used to cover the urethroplasty and urethral catheters were taken on the 8th postoperative day. 14 patients were primary and 4 patients were secondary due to previous failed repairs.

All patients have returned to follow up with an excellent cosmetic and functional results with an elliptical glanular meatus. There have been no cases of fistula or meatal stenosis. The foreskin edema was observed in 15 patients in the early postoperative period with a resolution period of 10-15 days.

In conclusion cosmetic and functional results were found excellent in all patients especially elliptical meatus seems an important advantage of this technique.

Key Words: Distal hypospadias, Modified Snodgrass technique

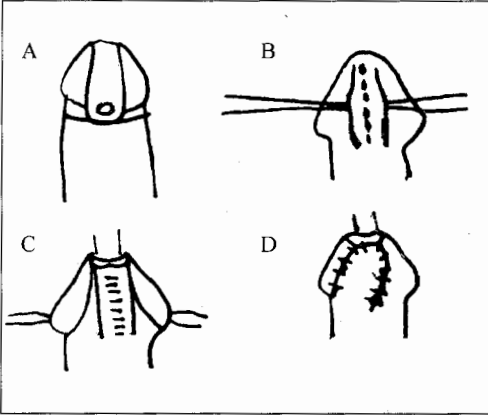
GİRİŞ

Distal hipospadias onarımı ile ilgili çeşitli cerrahi teknikler bildirilmiş olup, Thiersch-Duplay, Mathieu, Mustarde ve meatus ilerletilmesi ve glanuloplasti bunlardan bazılarıdır^{1,2}. Mathieu yöntemiyle distal hipospadias olgularından vertikal bir üretral meatus elde edilememesi bu yöntemin önemli bir dezavantajını oluşturmaktadır. Snodgrass üretra tabanını longitudinal kesip tubularize ederek vertikal elips şeklinde üretra meatusu elde edilen, aslında Thiersch-Duplay yönteminin bir modifikasyonu olan bir teknik geliştirmiştir ve fistül gelişimini önlemek amacıyla tubularizasyonun üzerine transvers dorsal cilt altı dokusu ada flebi yerleştirmiştir³. Biz bu tekniği, distal hipospadiaslı 18 olguda, tubularizasyonun üzerine lokal cilt altı dokusu getirerek uyguladık.

GEREÇ ve YÖNTEM

TCDD Ankara Hastanesi Üroloji Kliniği'nde Şubat 97 ile Temmuz 99 tarihleri arasında yaşları 4-9 arasında değişen 18 distal hipospadias olgusuna tek seansta modifiye Snodgrass tekniğini uyguladık. 14 olgu primer, 4 olgu ise sekonder olup, bu 4 sekonder olgudan 3 üne daha önce meatus ilerletilmesi ve glanuloplasti yapılmıştı. Bu olgularda meatusun retraksiyonu sonucu iyi bir kozmetik üretra görünümü elde edilemediği için, Mathieu yapılan 1 olguda ise yine meatusun geride kalması ve transvers bir görünümü olduğu için tekrar modifiye Snodgrass onarımı yapılmıştır.

Kordi tespit edilemeyen bu olgularda penis derisi tam olarak deglove edilmemiş, saat 3 ile 9 hizalarından semisirküler U şeklinde bir insizyonla üretra tabanı ortaya konulmuştur. Üretra tabanı daha sonra ortadan vertikal olarak kesilerek genişletilmiş ve gerginlik oluşturmayaacak geniş bir üretra, 6/0 polyglactin sütür ile 8 F feeding tüp üzerinden tubularize edilerek oluşturulmuştur. Tubularizasyonun üzeri lokal cilt altı doku flebi ile fistül oluşması engellenmek amacıyla desteklenmiştir. Glansın iki lateral kanadı lokal cilt altı flebinin üzerinde 5/0 polyglactin sütür ile yaklaştırılmıştır. Geriye kalan penis derisi daha sonra gerekebilir düşüncesiyle çıkartılmamıştır. Üretral kateter postop 8. günde alınmıştır (Şekil 1).



Şekil 1. Distal hipospadiasta modifiye Snodgrass tekniği

BULGULAR

Tüm olgulardan elips şeklinde vertikal bir meatusa sahip iyi bir kozmetik ve fonksiyonel sonuç alınmıştır. 15 olguda (%83.4) post operatif erken dönemde sünnet derisinde ödem oluşmuş, 10-15 günde spontan rezolusiyona uğramıştır. 1 yıllık izlemi tamamlayan 12 olguda fistül ve meatus darlığı gibi komplikasyonlara rastlanılmamıştır.

TARTIŞMA

Distal hipospadias onarımı ile ilgili olarak çeşitli teknikler tanımlanmıştır. Bunlardan meatus yaklaştırımı ve glanuloplasti yapıldığı zaman genellikle elips yerine yuvarlak ve transvers bir meatus oluştuğu, meatusta retraksiyon gelişebildiği bildirilmekte, ayrıca bu yöntemin ince veya sert ventral parametall cildi olan vakalara uygun olmadığı, meatusu çok geniş veya daha proximalde olan olgular için uygun olmadığı bildiril-

miştir². Mathieu onarımında ise fistül gelişme şansının az olduğu buna karşın transvers bir meatus oluştuğu, Barcat modifikasyonu ile meatusun görünümünün düzelmesine karşın fistül riskinin arttığı bildirilmektedir⁴. Thiersch-Duplay yöntemi basit olmasına karşın, üretra kalibresi vertikal insizyon yapılmadığı için dar olabilmekte, fistül gelişme riskinin daha fazla olduğu bildirilmektedir^{5,6}. Bu komplikasyonları önlemek amacıyla yapılan Snodgrass modifikasyonunda üretral plate vertikal kesildiği için kalibrasyon iyi olmakta, tubularizasyonun üzerine lokal cilt altı dokusu getirildiği için fistül şansı azalmakta ve vertikal elips şeklinde iyi bir görünüme sahip meatus elde edilmektedir⁷.

Snodgrass yönteminin çeşitli modifikasyonları yapılmıştır. Tubularize edilen üretra tabanının üzeri tanımlanan teknikte pediküllü dorsal cilt altı dokusu flebi ile örtülmesine karşın, deepitelize lokal cilt flebi, cilt altı flebi ile desteklenen çalışmalar da bildirilmiştir^{8,9,10}.

Komplikasyon olarak, proximal hipospadias vakalarına uygulandığı takdirde stenozis, stenosis gerisinde divertikül oluşumu %11 oranında bildirilmiştir⁷. Deepitelize flep ile tubularizasyonun desteklendiği 18 vakalılık bir distal hipospadias serisinde tüm vakalardan iyi sonuç alınmış, komplikasyon gözlenmemiştir⁸. 31 olgukluk bir diğer seride fistül ve meatus stenozu olan vaka olmamıştır¹⁰, 32 olgukluk bir diğer seride ise 1 olguda fistül, 1 olguda tüm tubularizasyonun açıldığı gözlenmiştir¹¹. 27 primer, 4 sekonder olgu içeren bir çalışmada da 1 üretrokutanöz fistül bildirilmiştir¹². Bizim 18 olgukluk serimizde tüm olgularda kozmetik ve fonksiyonel iyi sonuçların alınması, meatus darlığı ve fistül gözlenmemesi, distal hipospadias olgularında modifiye Snodgrass tekniğinin tercih edilmesi gereken bir yöntem olduğunu göstermektedir.

SONUÇ

Tüm olgulardaki kozmetik ve fonksiyonel sonuçlar iyi olarak değerlendirilmiş ve özellikle elips tarzındaki meatus tekniğinin bir avantajı olarak görülmüştür.

KAYNAKLAR

- 1- Mustarde, J.C.: One stage correction of distal hypospadias and other people's fistulae. Brit. J. Plast. Surg., 39: 481-484, 1965.

Duckett, J.W., Snyder, H.M.: Meatal advancement and glanuloplasty hypospadias repair after 1000 cases; avoidance of meatal stenosis and regression. *J.Urol.*, 147: 665-670, 1992.

Snodgrass, W.: Tubularized, incised plate urethroplasty for distal hypospadias. *J.Urol.*, 151: 464-465, 1994.

Retik, A.B., Mandell, J., Bauer, S.B.: Meatal based hypospadias repair with the use of dorsal subcutaneous flap to prevent urethrocutaneous fistula. *J.Urol.* 152: 1229-1231, 1994.

Zaontz, M.R.: The GAP for glanular/coronal hypospadias. *J.Urol* 141: 359-361, 1989.

Van Hort, A.C., Kass, E.J.: Glanuloplasty and in situ tubularization of the urethral plate: a simple reliable technique for the majority of boys with hypospadias. *J.Urol.* 154: 1505-1507, 1995.

Snodgrass, W., Koyle, M., Manzoni G., et.al.: Tubularized incised plate hypospadias repair for

proximal hypospadias. *J. Urol.*: 159: 2129-2131, 1998.

8- **Ross, J.H., Kay, R.:** Use of de-epitelized local skin flap in hypospadias repairs accomplished by tubularization of the incised urethral plate. *Urology*, 50: 110-112, 1997.

9- **Belman, A.B.:** De-epitelized skin flap coverage in nhypospadias repair. *J. Urol.*, 140: 1273-1276, 1988.

10- **Steckler, R.E., Zaontz, M.R.:** Stent-free Thiersch-Duplay hypospadias repair with the Snodgrass Modification: *J.Urol.*:158:1178-1180, 1997

11- **Sugarman, I.D., Trevett, J., Malone, P.S.:** Tubularization of the incised urethral plate (Snodgrass procedure) for primary hypospadias surgery. *BJU Int.* 83:88-90, 1999.

12- **Retik A.B., Borer, J.G.:** Primary and reoperative hypospadias repair with the Snodgrass technique. *World J.Urol.*: 16: 186-191, 1998.