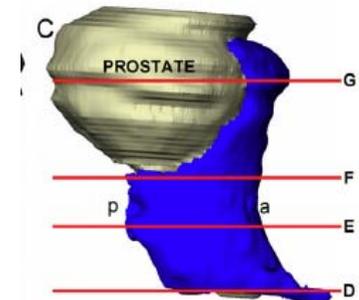
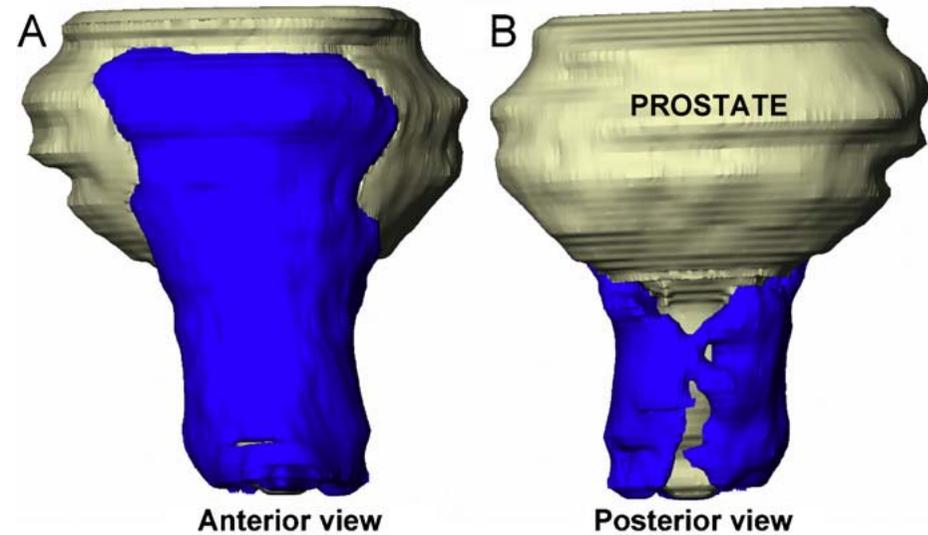
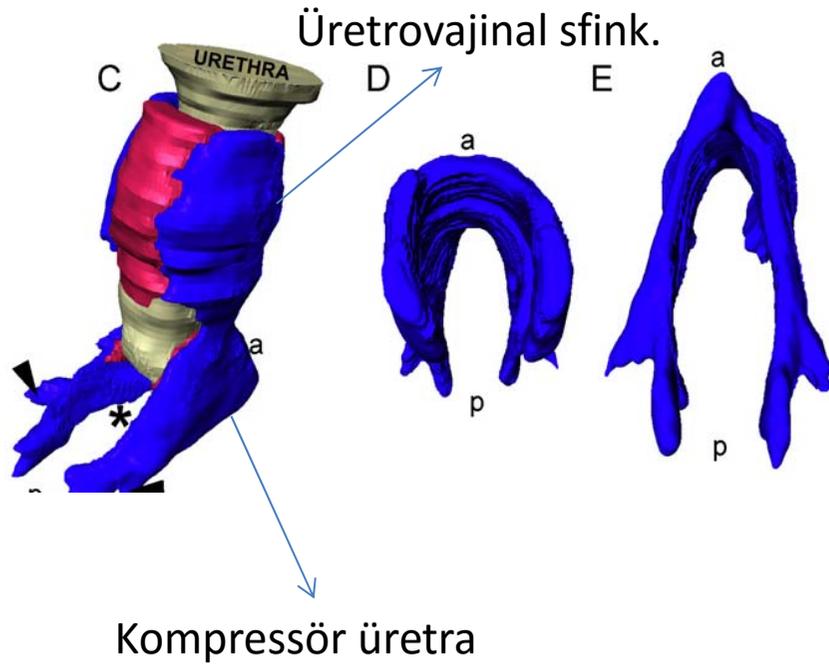




Vajen Ön Duvar Askı
En iyi Yöntemdir

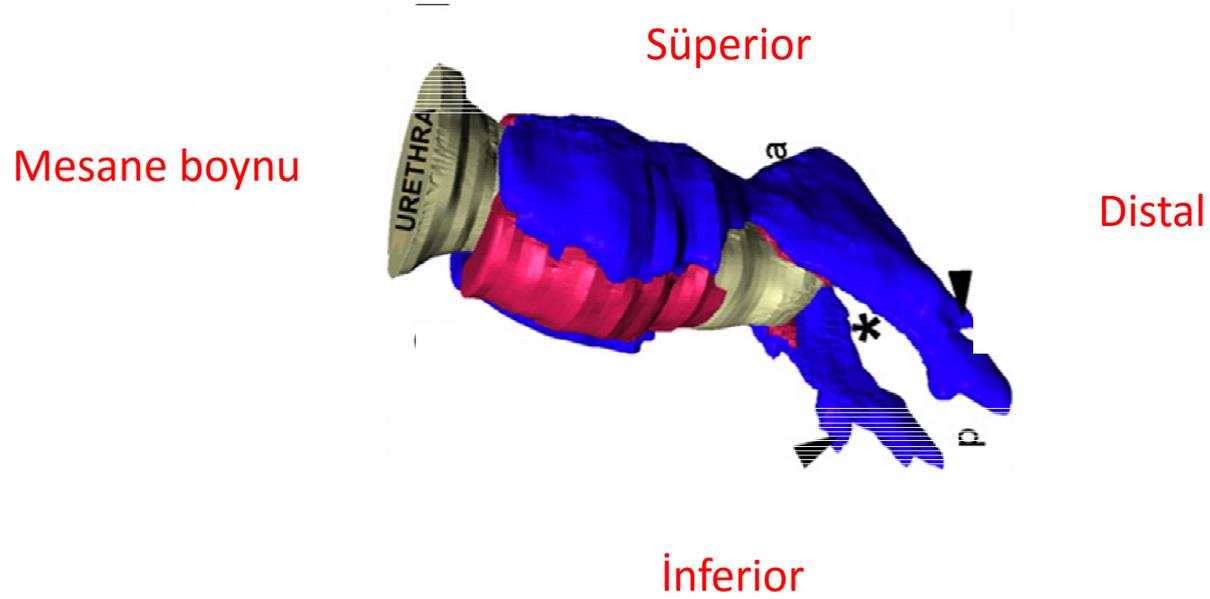
Dr.Ömer Gülpınar
Ankara Üniversitesi Tıp fakültesi
Üroloji A.D

Kadın ve Erkek Kadınları Anlamak???



The Anatomical Components of Urinary Continence

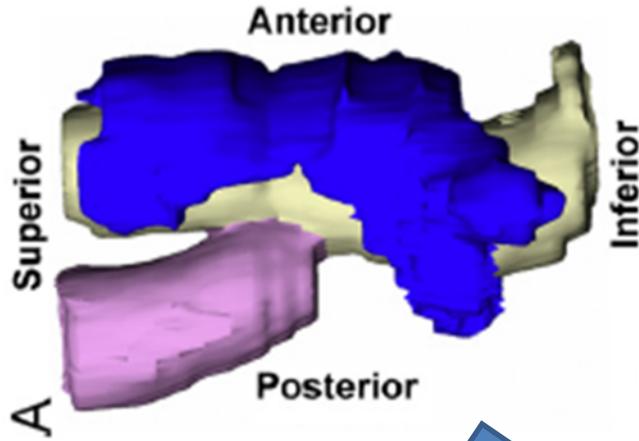
İnternal Üretral Sfinkter



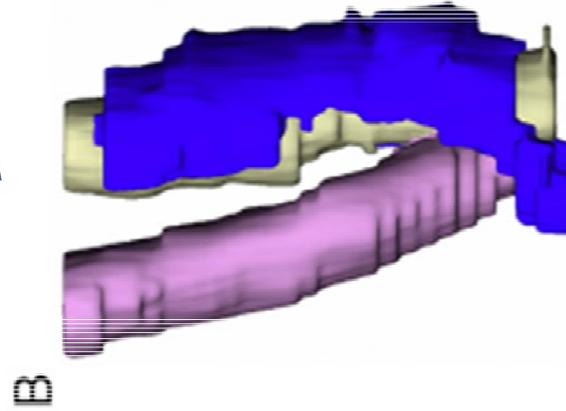
En yoğun mesane boynunda

Distalde sadece anteriorda

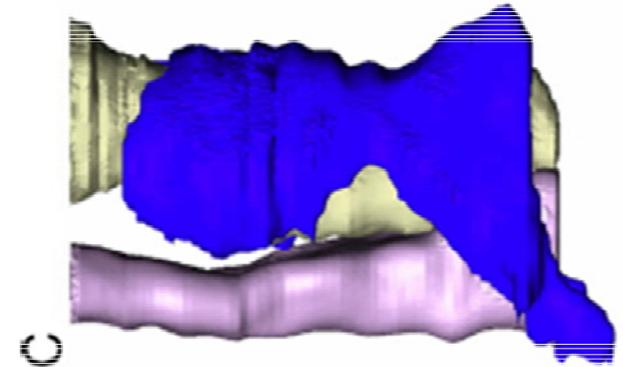
Kadınlarda Eksternal Üretral Sfinkter



12. Hafta



14. Hafta



18. Hafta

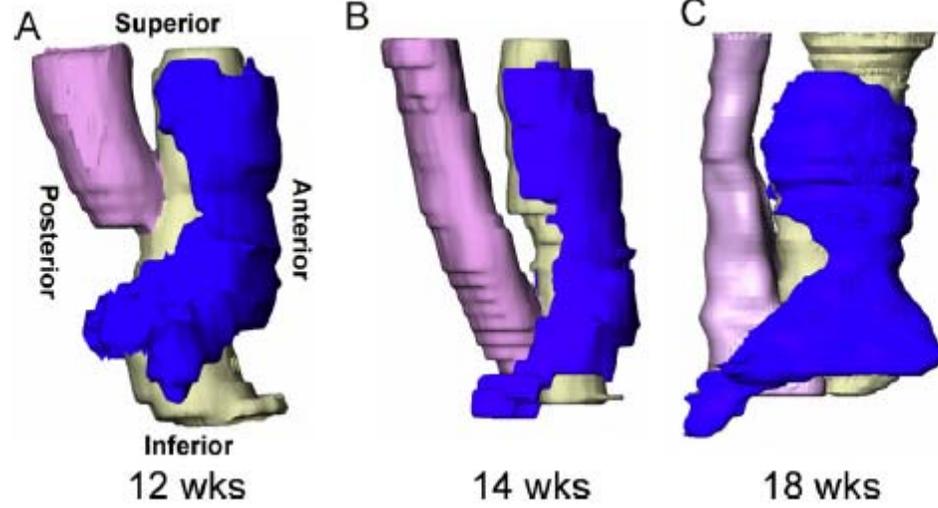
Vajen

12. haftada mesane boynuna

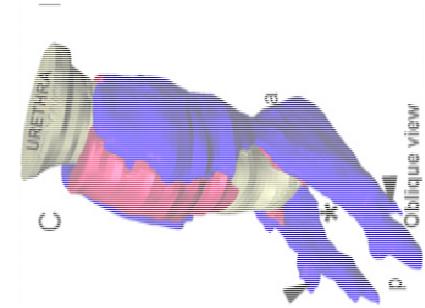
14. haftada distale migrasyon

18 haftada esas anatomik yerinde

Eksternal Üretral Sfinkter



Vajen:



"Merak etme ben ve arkadaşlarım (Levator ani ve arkus tend.)

sana destek olacağız"!!!!

Kadınlarda Kontinans

- Sağlam eksternal ve internal sfinkter
- Vaskülerize üretral mukoza ve submukoza
- Vajinal destek

Vajenin Verdiği Destek Sözü

Ortalama yaş 46,

Preop kontinan 5 hastaya histerektomi

Maksimal Üretral Kapanma Basıncı

1. Operasyon başlangıcı

2. Çizgili kas blokajı sonrası

3. İnternal iliak damarlarının
klemplenmesi sonrası

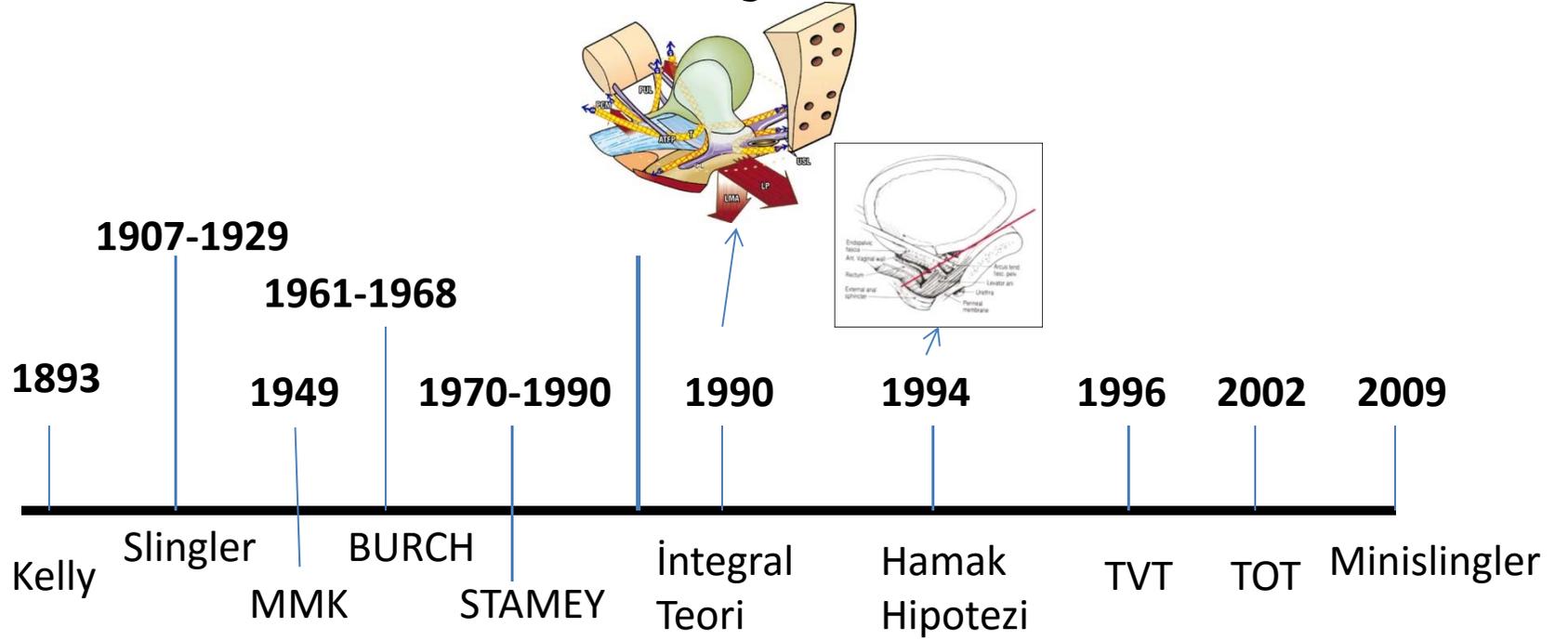
%33 Çizgili kas

%28 Vasküler faktörler

%39 Düz kas ve Konnektif dokular

**Factors maintaining the intraurethral pressure in women.
Rud ve ark. Invest Urol 1980**

Kadınlarda Kontinans Cerrahisi Tarihçesi

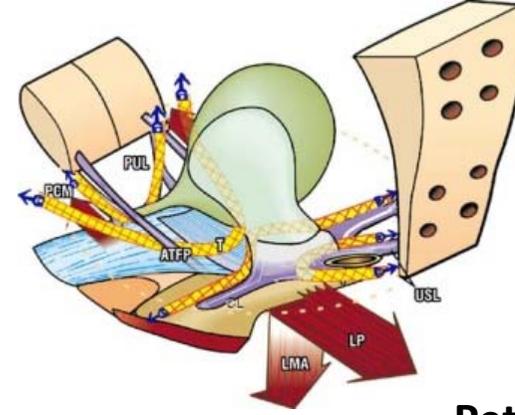


Orta Üretra Askı

- Doğru patofizyoloji mi?
- Mesh kullanımı!!!!

İntegral Teori;

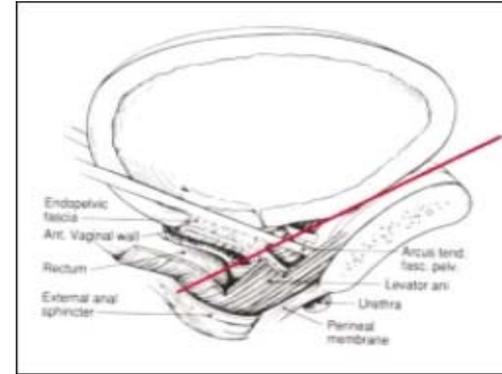
Orta üretra ve kontinans



Petros ve
Ulmsten 1990

Hamak hipotezinde;

Üretra vajen ön duvar ve
fasya ile her iki lat. ATFP
asılı



Delancey 1994

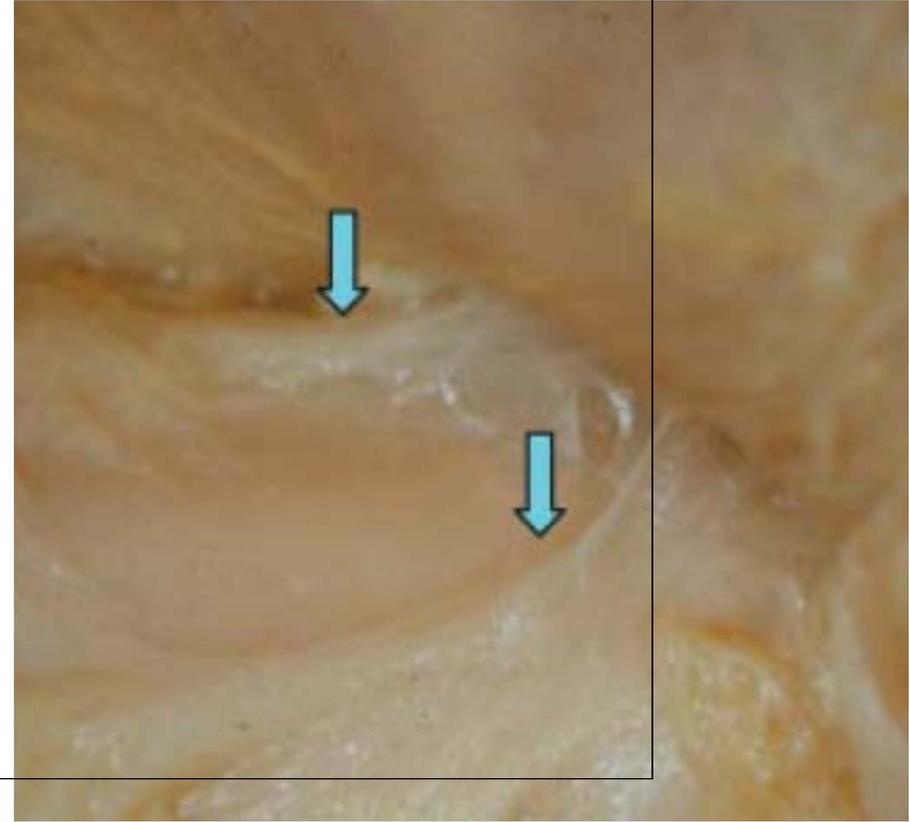
- Teori-Kuram : Bilgi edinme sürecinin herhangi bir aşamasında ortaya atılan, geçerlilik ve güvenilirliği bilimsel yöntemle saptanmış bir genel bilgi ve açıklama düzeni.
- Hipotez: Araştırmanın başlangıcında henüz **doğruluğu veya yanlışlığı kestirilemeyen** bir öneri veya ön beklenti.

What Are the Supportive Structures of the Female Urethra?

29 fetüs ve 6 eriřkin kadavra

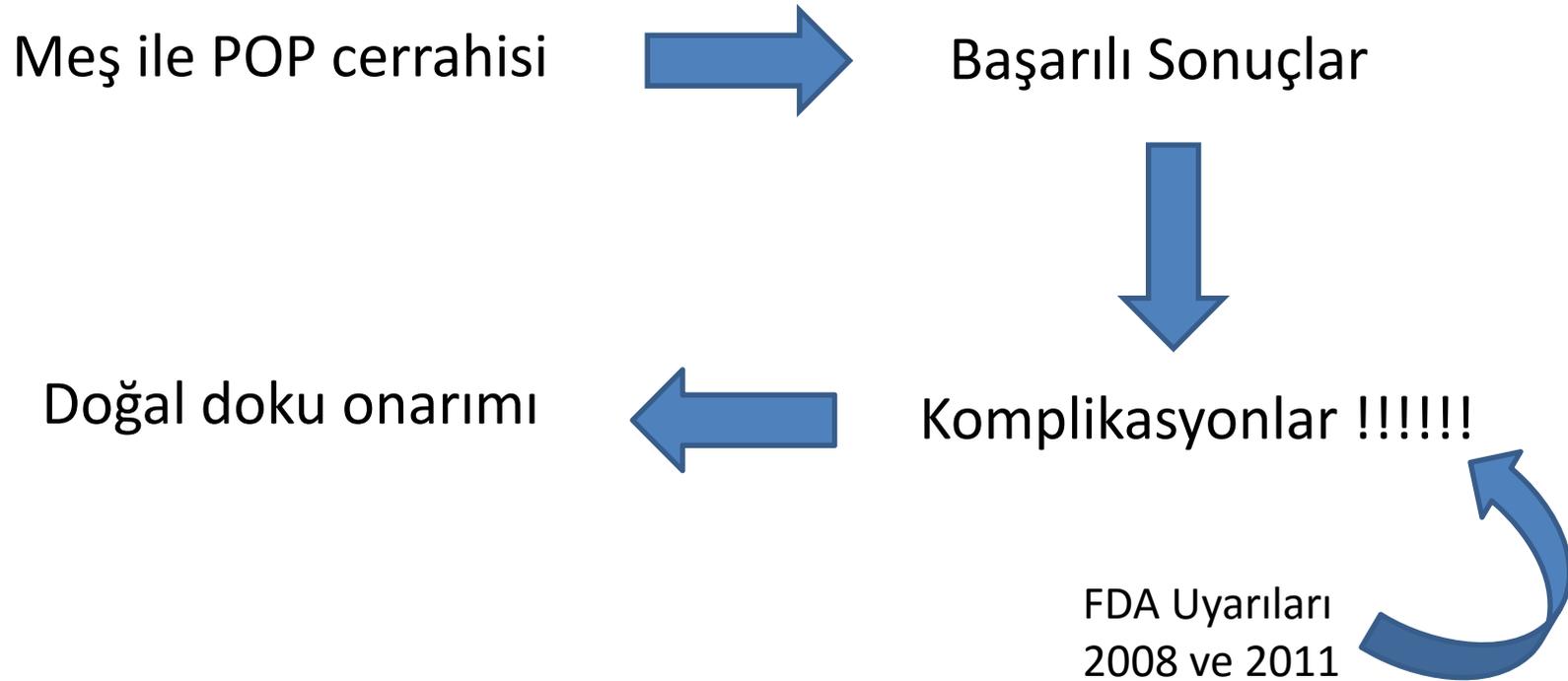
41 gönüllü kadın MR

Üretra ve sfinkteri pubise bađlayan ligaman yok



Pubovezikal ligaman

POP ve/veya İK Cerrahisinde Doğal Doku Onarımı



FDA Uyarıları

- 2008 ve 2011
- POP cerrahisinde mesh kullanımı!!!!
- Orta Üretra Askı cerrahisindeki mesh için uyarı

henüz!!!! yok

Cihaza bağlı komp: STİK için MAUDE Verileri

YIL	# VAKA SAYISI
2005-2007	835
2008	368
2009	513
2010	490
Total	1739

Sıra	Komplikasyonlar	Vaka sayısı	%
1	Aęrı	479	34.9
2	Erezyon	436	31.8
3	Enfeksiyon	260	18.9
4	Üriner Problemler	220	16.0
5	Organ Perforasyonu	110	8.3

TRANSVAGINAL MESH

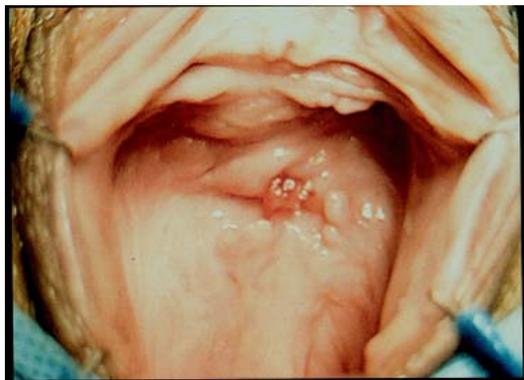
Do you Suffer from:

- Mesh Erosion • Pelvic Pain • Infection
- Bleeding • Severe Urinary Incontinence
- Surgical Removal
- Repeat Surgeries
- Bladder or Bowel Prolapse

**Confidential Q & A Consultation at
NO-CHARGE**

CARSE
LAW FIRM

6220 Campbell Road, Ste. 401, Dallas, TX 75248
Toll-FREE 877.865.2580
www.carselaw.com



FDA uyarıları sonrası cerrahiler?

- Vaginal Cerrahiler:

- Natif doku onarımı ile olan cerrahiler



- Meş ile onarım



- Orta Üretra Askı ??????

Burch ve PVS sonrası 2 yıldaki ürodinamik parametreler (SISTER)

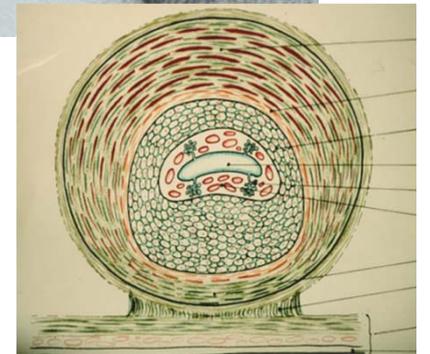
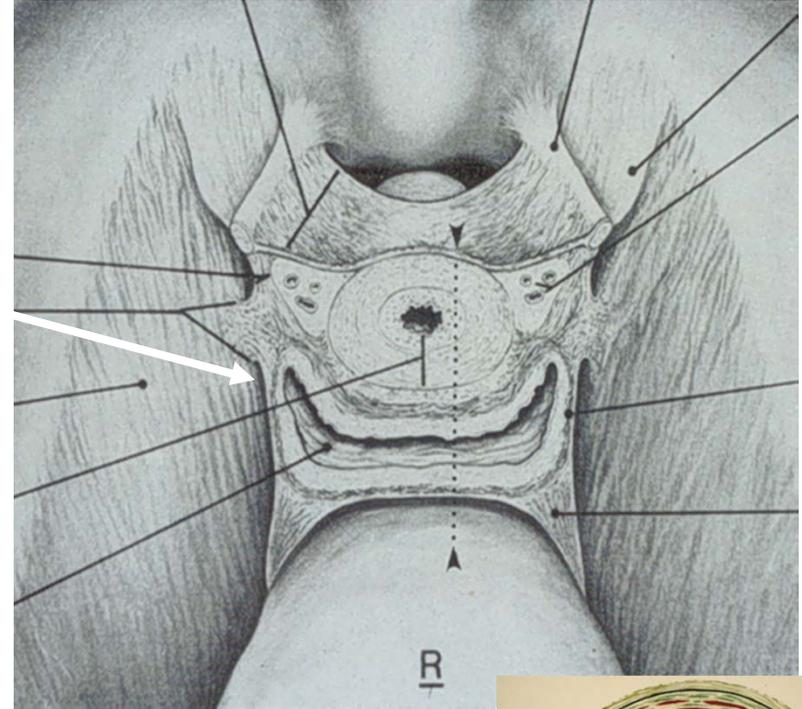
	Burch PRE	Burch POST	Sling PRE	Sling POST	P değeri
Qmax (ml/sn)	20 ± 7	18 ± 8	21 ± 10	16 ± 8	
PdetQmax (cmH2O)	20,5	22	16	27	<0.001
İşenen hacim (ml)	421	393	404	350	
PVR (ml)	20	22	15	27	

Vajen Ön Duvar Askı STİK Vajinal Bir Hastalıktır!!!

Üretra ve anterior vajinal duvar

a. Sağlam bir şekilde birbirine bağlıdır

b. ve birlikte hareket ederler

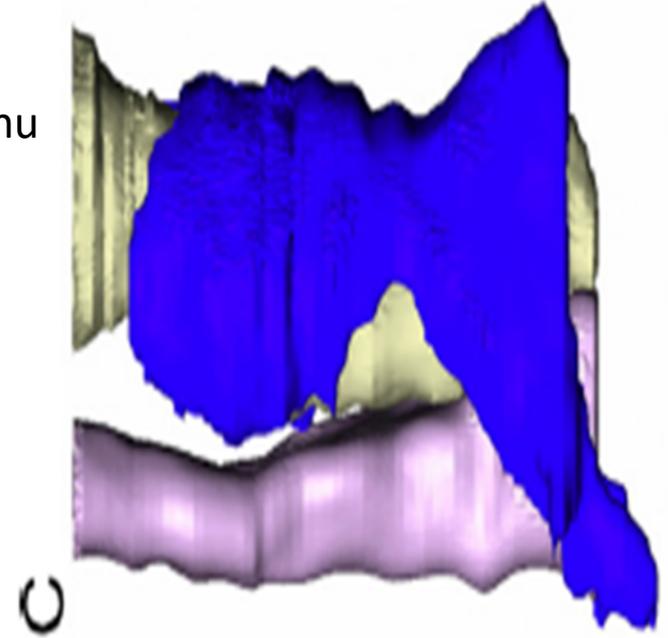


Vajen Ön Duvar Askı STİK Doğal Doku Onarımı

Raz tarafından tarif edilen 4 köşe operasyonunun modifikasyonu

Anatomik Onarım

Meş yok



STİK Doğal Doku Onarımı Vajen Ön Duvar Askı

- Seksüel disfonksiyon ve disparoni yok

Lemack ve ark. Urology 2000

- 121 hastalık seride

STİK cerrahisi gerekliliği %4.7

Lavelle ve ark. Jurool 2015

STİK Doğal Doku Onarımı Vajen Ön Duvar Askı

- STİK olan ve AVWS uygulana 38 hasta
- Ort. 38 ay takip
- 7 hasta nüks(üretra fikse!!!)
- 31 hasta (%82) kuru

Ankara Tıp Deneyimi

- Kasım 2013-Şubat 2015
- 14 hasta
- Karışık tip İK
- En az grade 2 anterior POP
- Ort 19 haftalık takip
- 13 hasta İK yok
- 1 hasta sıkışma tip ik
- 4 hastada grade 2-3 Anterior POP
- 1 hasta abd. sakrokolpopeksi

Video



Teşekkürler