



Üretral Darlıklara Yaklaşım: Olgu Tartışmaları

Moderatör

- Prof. Dr. Coşkun Şahin

Panelistler

- Prof. Dr. Murat Tunç
- Prof. Dr. Selami Albayrak
- Prof. Dr. Ömer Etlik (Radyoloji)

90% AM 9:38



+90 538 455 2



ENGELLE

EKLE

3 ŞUBAT 2016

Merhaba doktor bey bn
Remziye hemen konuya
gircem babam rahatsız 37
kez faln amilyat oldu idrar
yolu darlığı galiba üretra
darlıdı deniyor kesin bir
çözümü varmı artık çok
caresiziz şimdi stent taktılar
ama oda iyi gelmedi sürekli
altına kacırıyor yapacak
birseyimiz kalmadı artık
lütfen msjma cvp verin
lütfen

AM 12:31



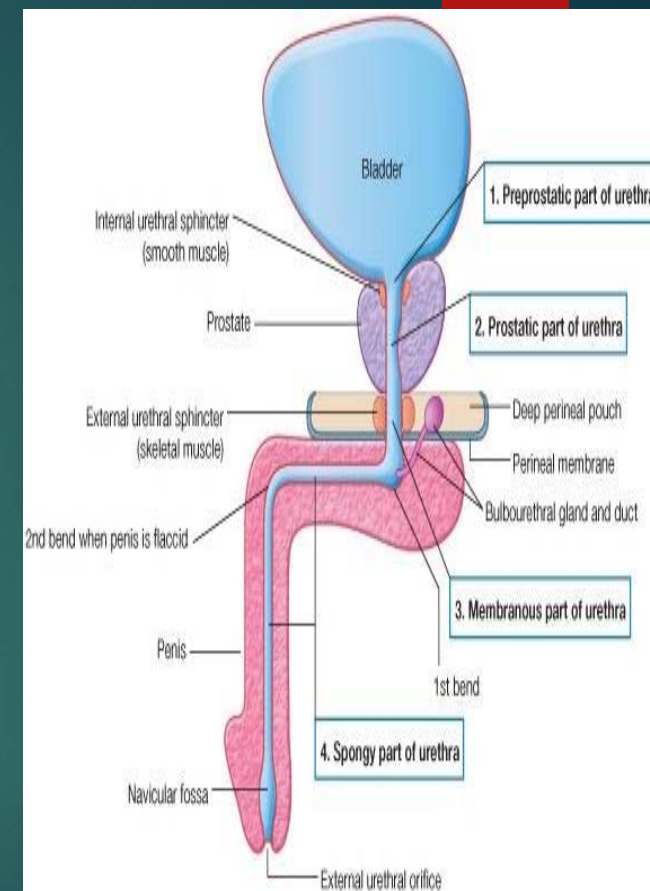
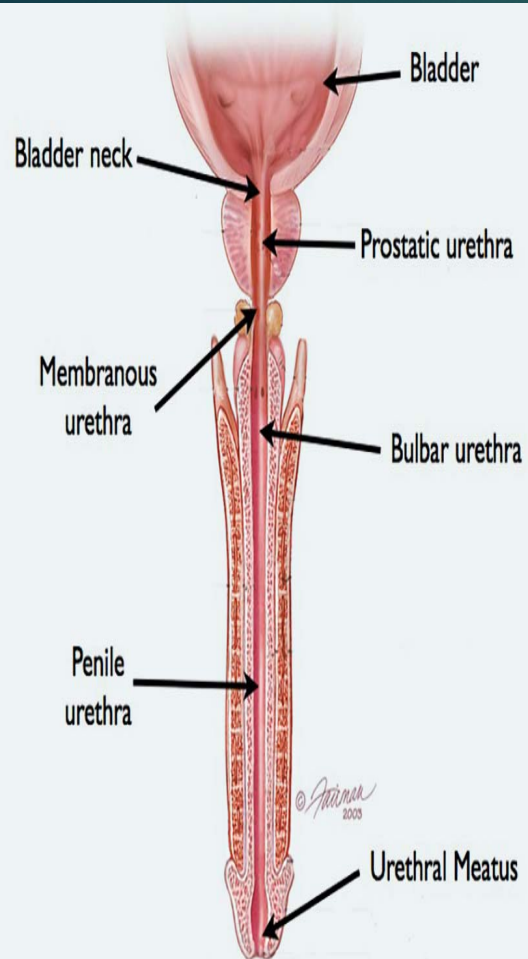
Bir mesaj yaz



Üretra darlıkları etyolojisi

- ▶ **Ürolojik girişimler**
- ▶ **Travmalar**
- ▶ **Enfeksiyonlar**

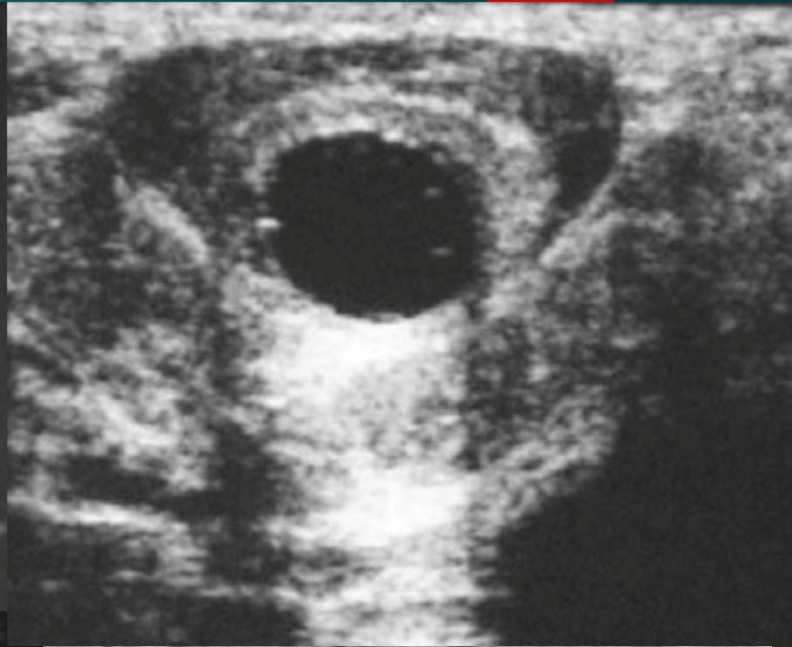




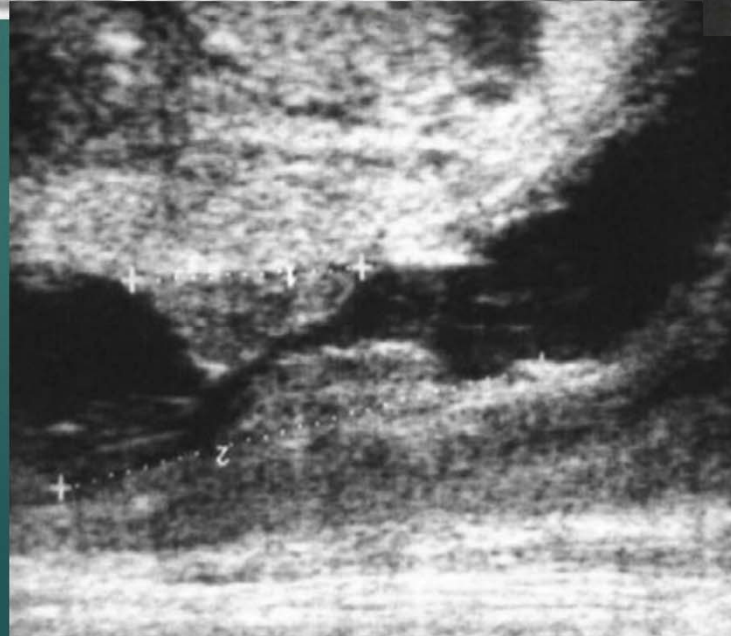
Tanı

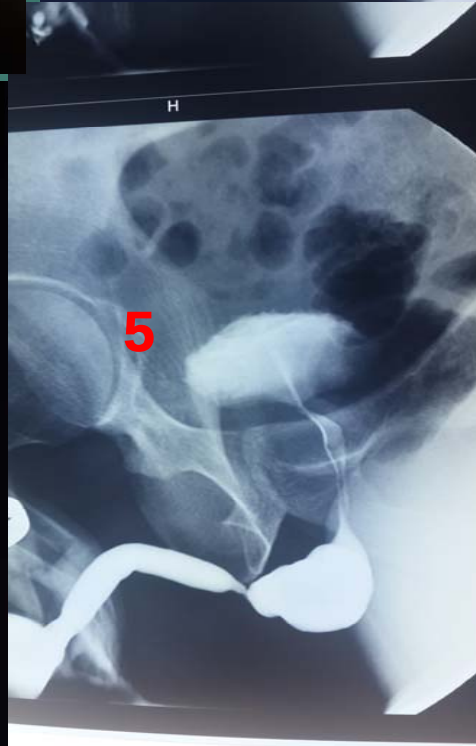
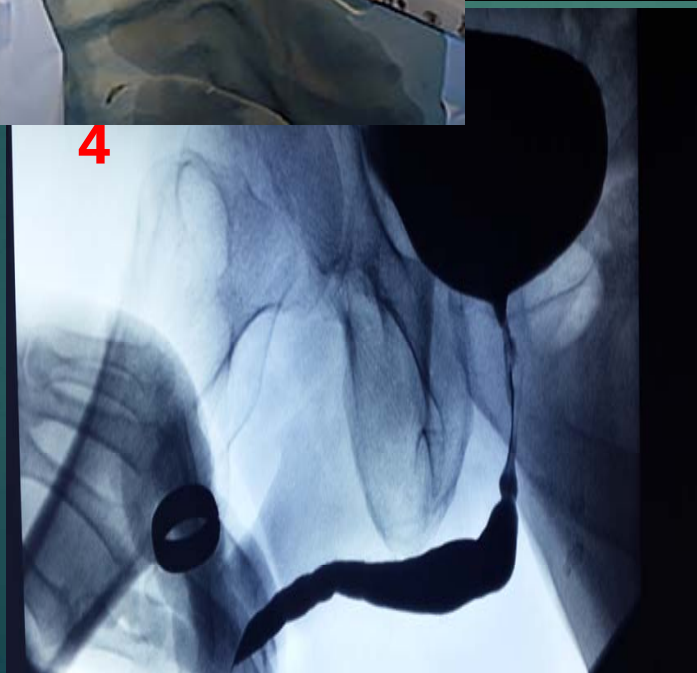
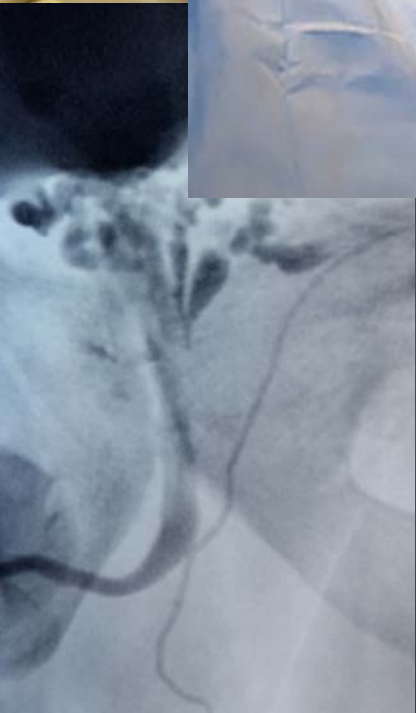
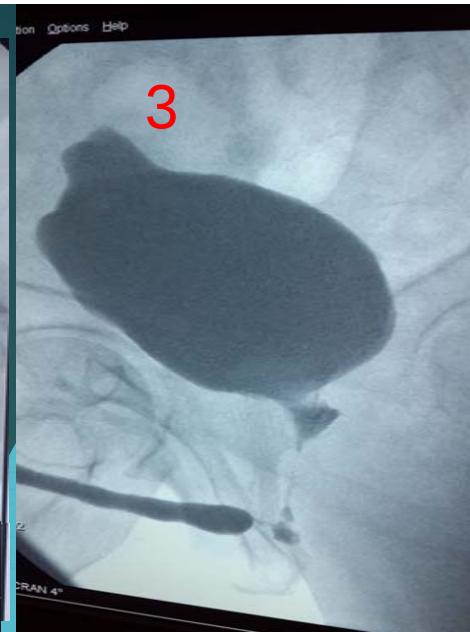
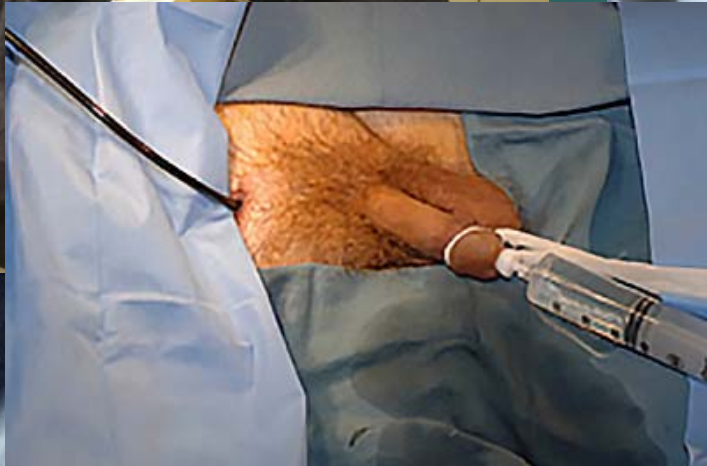
- ▶ **Anamnez**
- ▶ **F.M**
- ▶ **Üroflowmetre**
- ▶ **Retrograt üretrografi**
- ▶ **Miksiyon sistoüretrografi**
- ▶ **USG**
- ▶ **MR**

Olgu 1



Olgu 2





Olgu 1 :

28 yaşında erkek hasta

Şikayeti;

İşeme zorluğu, ince tazyiksiz işeme

Hikayesi :

2 yıl önce apış arası tekme yemiş, idrar kanlı gelmiş 2 gün sondalı kalmış o tarihten beri tedricen artan işeme zorluğu

F.M.:

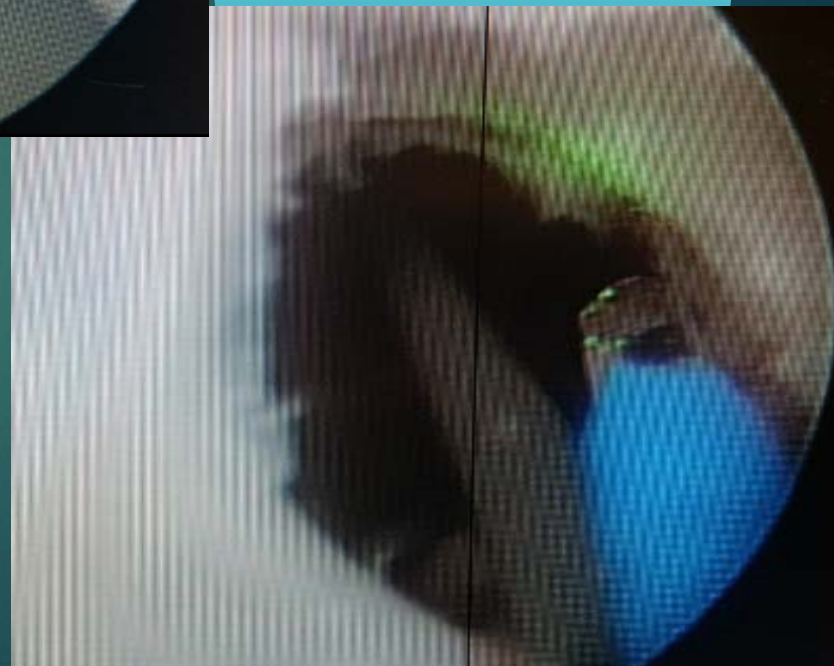
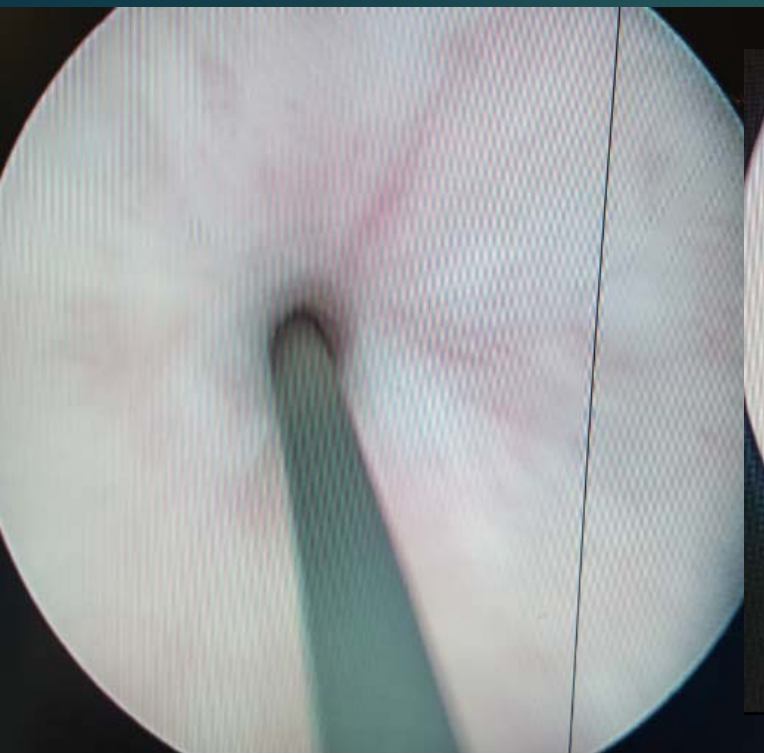
Normal

USG : Üst üriner sistem normal

İdrar Kültürü Temiz.

Üroflowmetre : Qmax 7 ml/sn, Qavr. 5 ml/sn





Yazarlar	Soğuk bıçak Başarı oranı
Walther ve Ark. 1980	%90
Konnak ve Ark. 1980	%71
Fourcade ve Ark. 1981	%76
Stone ve Ark. 1983	%66
Abdel-hakim ve Ark. 1983	%50
Holm-Nielsen ve Ark. 1984	%77
Özdiler ve Ark.1991	%67
Tunç ve Ark.1994	%81
Rosen ve Ark. 1994	%20
Pansadoro ve Ark. 1996	%32
Pansadoro ve Emiliozive Ark 1996	%30-35
Heyns ve Ark. 1998	%60
Santucci ve McAninchve Ark. 2001	%20
Fatih ve Ark.2005	%84

Referans	Hastalar	hastalık	Başarı oranı	Takip süresi	yorumlar
Guo et al. 2010	238	Urethral strictures	%81.9	6 ay	2-micron thulium laser
Guo et al. 2008	192	Urethral strictures (n = 179) or atresia (n = 13)	%81.7	6 ay	2-micron thulium laser
Xiao et al. 2008	34	Urethral strictures	%94.7	3-18 ay	Holmium laser: 4 received urethral dilation and 2 underwent a second holmium laser urethrotomy
Eltahawy et al. 2008	24	Anastomotic stenosis following radical prostatectomy; 79% recurrent-resistant to other treatment modalities	%83	24	Holmium laser+ steroid injection
Dogra et al. 2003	61	Obliterative posttraumatic urethral strictures in children	%100	24	Nd-YAG
Dogra et al. 2002	65	Post-traumatic urethral strictures	%95.3	9-44	Nd-YAG
Becker et al. 1995	900	Urethral strictures (most iatrogenic)	%30	15.2	Argon
Blois et al. 1988	115	31 short strictures 36 bladder neck 48 complicated	%96.7(short strictures); 100% (bladder neck); %22.9 (complicated)	10 (short strictures); 7 (bladder neck); 14 (complicated)	Nd-YAG

Olgu 2 : 34 aşında erkek hasta

Şikayeti; İşeme zorluğu, ince tazyiksiz işeme

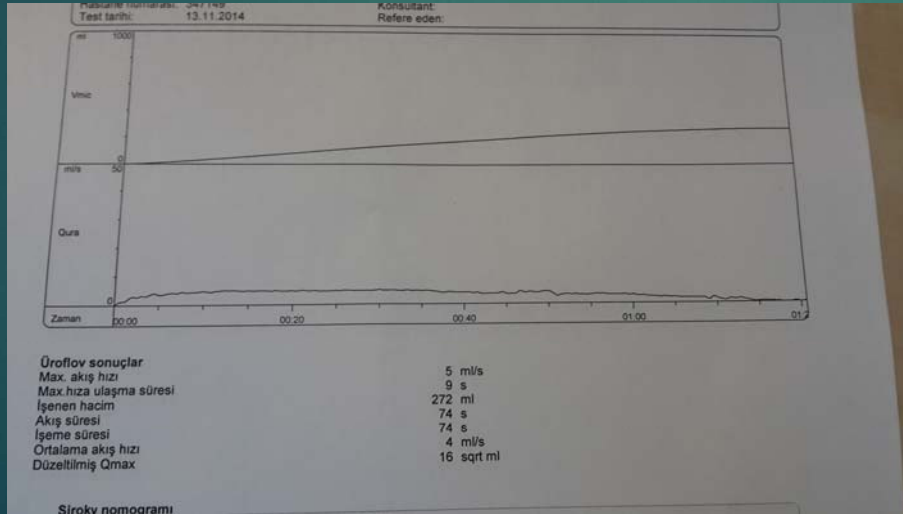
Hikayesi : 7 yıldan beri yakınması var 3 ay aralıklarla iki kez üretrotomi intern ameliyatı geçirmiş. Ameliyattan sonra bir ay rahat işiyor sonra tedricen işemesi azalıyor ve ince bir şekilde işiyor.

F.M.: Normal

İdrar Kültürü Temiz.

Üroflowmetre : Qmax 5 ml/sn, Qavr. 4 ml/sn

USG : Üst üriner sistem normal, 200 ml rezidü idrar



Olgu 3 :

Şikayeti;

32 yaşında erkek hasta

İşeme zorluğu, idrarda kötü koku, idrar kaçırma, penis kökünde delik.

Hikayesi:

13 yıl önce trafik kazası üretra kopması, femur kırığı, perineal greftleme ameliyatları, mükerrer üretrotomi ameliyatları en son 5 yıl önce bulböz üretraya kalıcı stent, 1 yıl önce de bu stentin distaline geçici üretral stent yerleştirilmiş.

F.M.:

Globe yok. Testisler normal, penoskrotal kavşakta fistül hattı ve pürülan akıntı, perinede iyileşmiş greftleme skarları.

USG :

Üst üriner sistem tabii, mesanede trabekülasyon, 250 cc rezidü

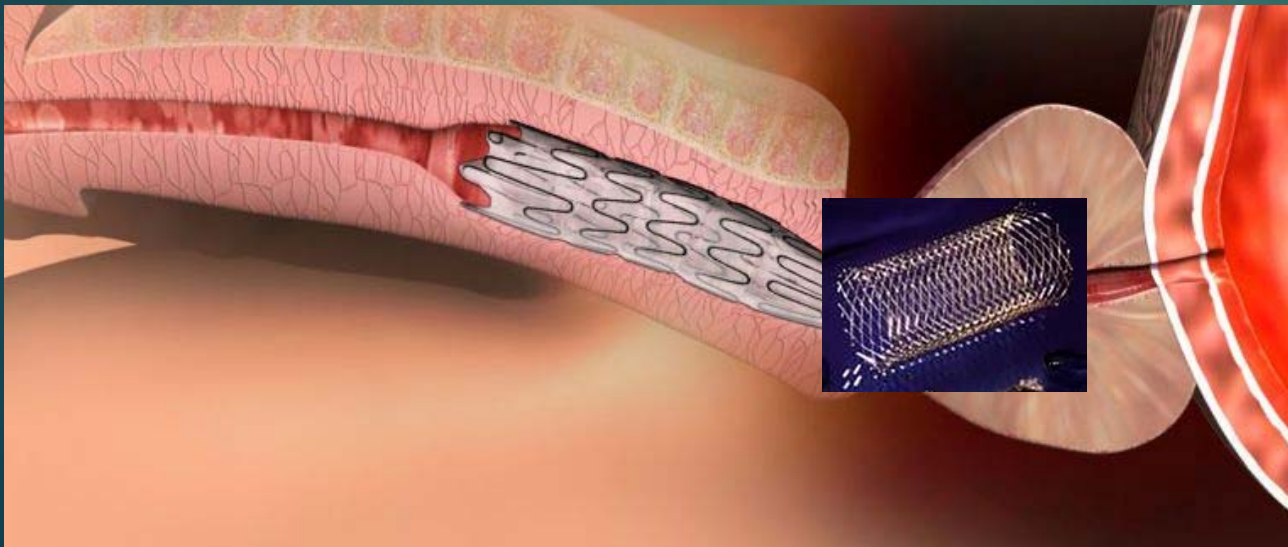
İdrar kültürü :

stafilokok üredi

Üroflowmetre :

Akım oluşturmuyor.





Olgu 4 :

55 yaşında erkek hasta

Şikayeti; İşeyememe , sistofiksli,

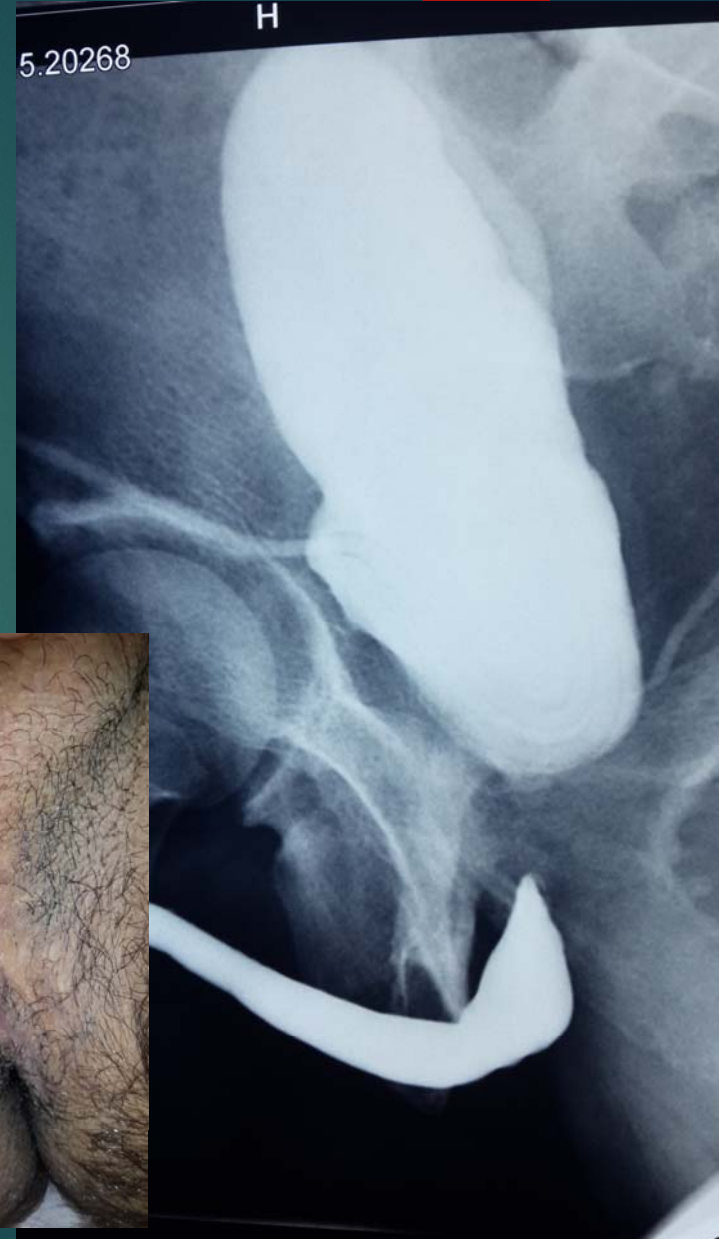
Hikayesi: 1.5 yıl önce retropubik radikal prostatektomi ameliyatı olmuş. Anastomotik darlık gelişmiş. İlk altı ay 4 kez üretral dilatasyon ve üretrotomi geçirmiş. Bu dönemde idrar kaçırmaması varmış. Sonra üretra tamamen kapanmış. 7 ay önce kendi ifadesine göre perineal yaklaşımla açık ameliyat geçirmiş ve ameliyat alanına kemikler izin vermediği için ulaşılamamış.

F.M.: Sistofiksli, perineal ters Y şeklinde insizyon. Psa : 0.02 gleason skoru 3+4/10

İdrar kültürü, E. Coli ve uygun antibiyoterapi

Retrograt üretrografi+sistografi: Anastomotik darlık

USG : Üst üriner sistem tabii, mesanede trabekülasyon,



ULGULAR:

Operasyon süresi kemik periostumun açılmasından pubektominin tamamlanmasına kadar 8-15 dakika (ort.: 11)

Hiçbir olguda mikromotorun kullanımına bağlı kanama olmadı.

Kontrollü, düz yüzeyle, kanamasız bir kemik traslama gerçekleştirildi.

Tüm olgularda posterior üretranın rahatlıkla yatırılabilirdiği düzgün, pürüzsüz bir kemik yol elde





visit
visit
ge Number:1
.64



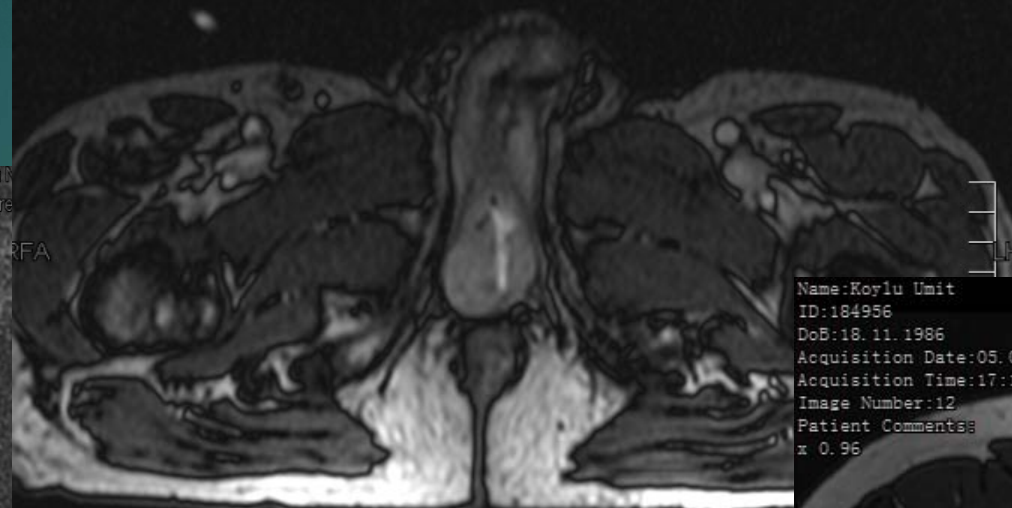
Olgu 5 :

Şikayeti; İşeyememe , damla damla işeme,
Hikayesi: Son 2 yıl içerisinde 4 kez
üretrotomi intern aynı hastanede. 2 yıl önce prostat
TUR ameliyatı sonrası bulböz üretra darlığı gelişmiş.
Üretroplasti ameliyatı için merkezimize başvurdu.
F.M.: Psa : 3.4,
İdrar kültürü, E. Coli ve uygun antibiyoterapi
Retrograt üretrografi+sistografi
USG : Üst üriner sistem tabii, mesanede
trabekülasyon,



Name:ozdemir zubeyr
ID:605605
DoB:01.06.1948
Acquisition Date:13.11.2015
Acquisition Time:10:17:20
Image Number:5
Patient Comments:
1.44

Manufacturer's Model Name:Avant
Body Part Examined:



Name:ozdemir zubeyr
ID:605605
DoB:01.06.1948
Acquisition Date:13.11.2015
Acquisition Time:10:05:00
Image Number:13
Patient Comments:
x 2.88

HLP
Institution Name:
Manufacture:



Name:Koylu Umit
ID:184956
DoB:18.11.1986
Acquisition Date:05.02.2016
Acquisition Time:17:11:31
Image Number:12
Patient Comments:
x 0.96

Manufacturer's Model Name:
Body Part Examined:
12/35

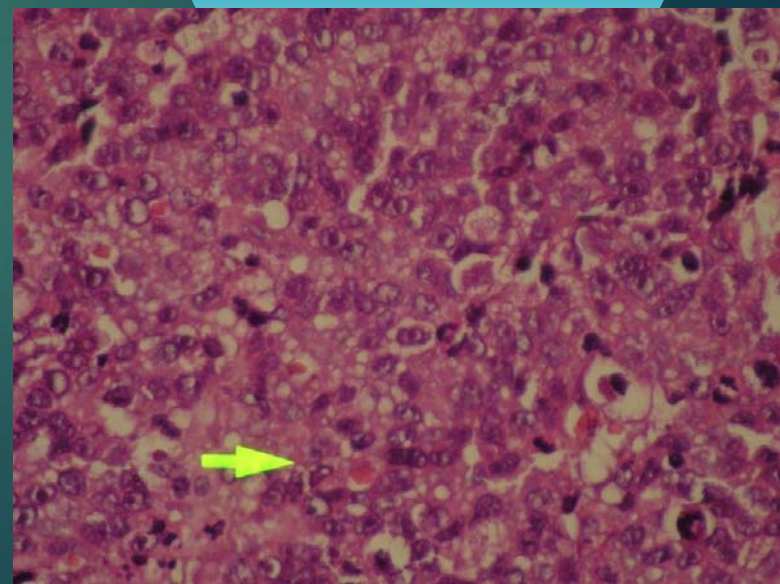
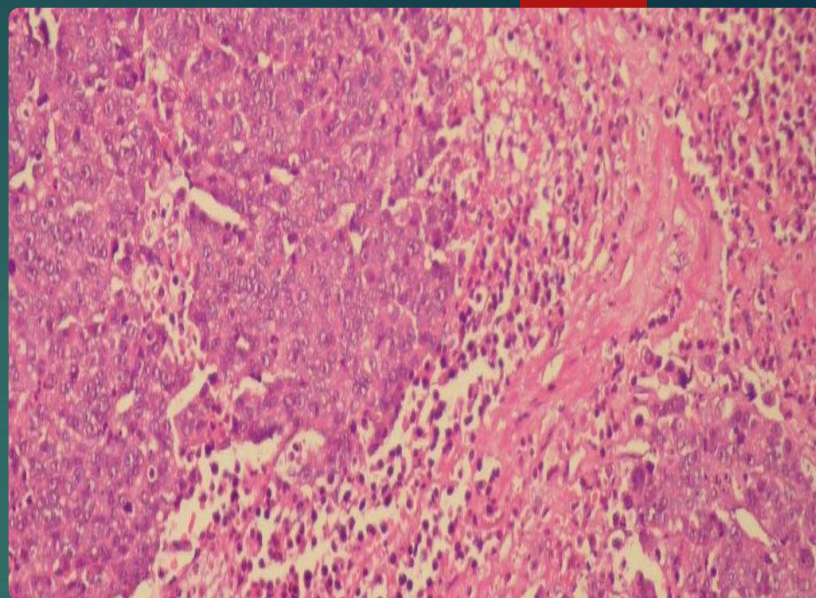
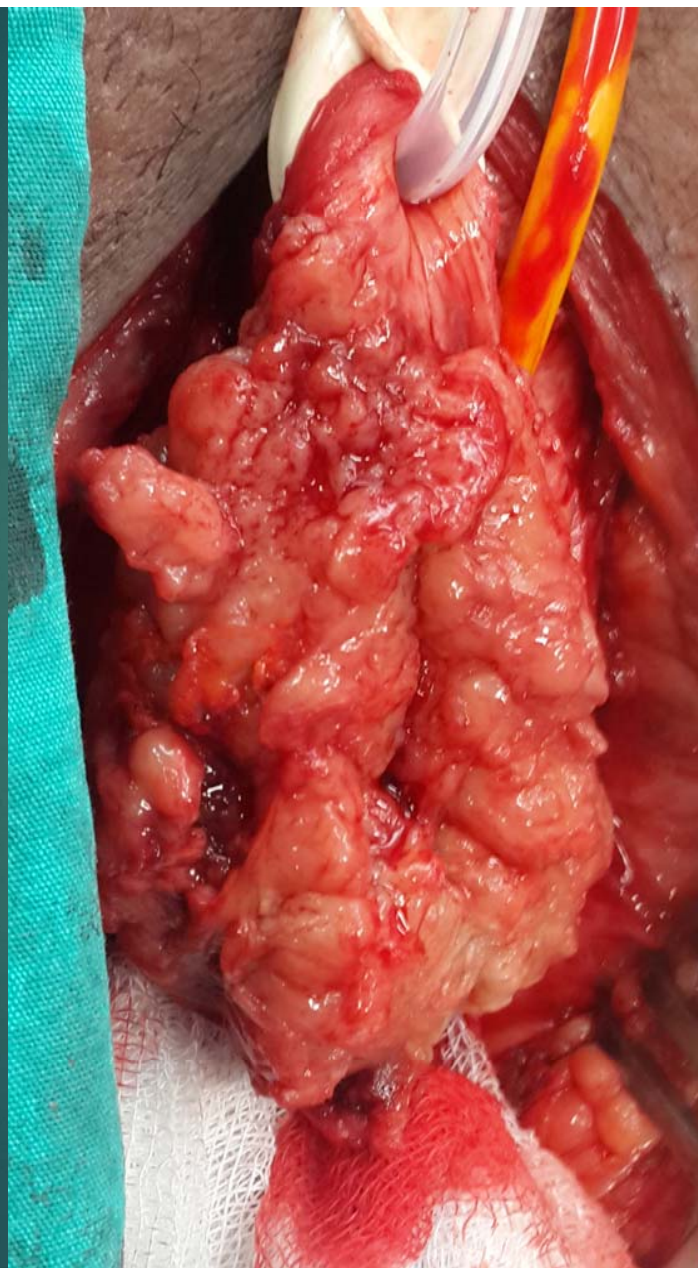




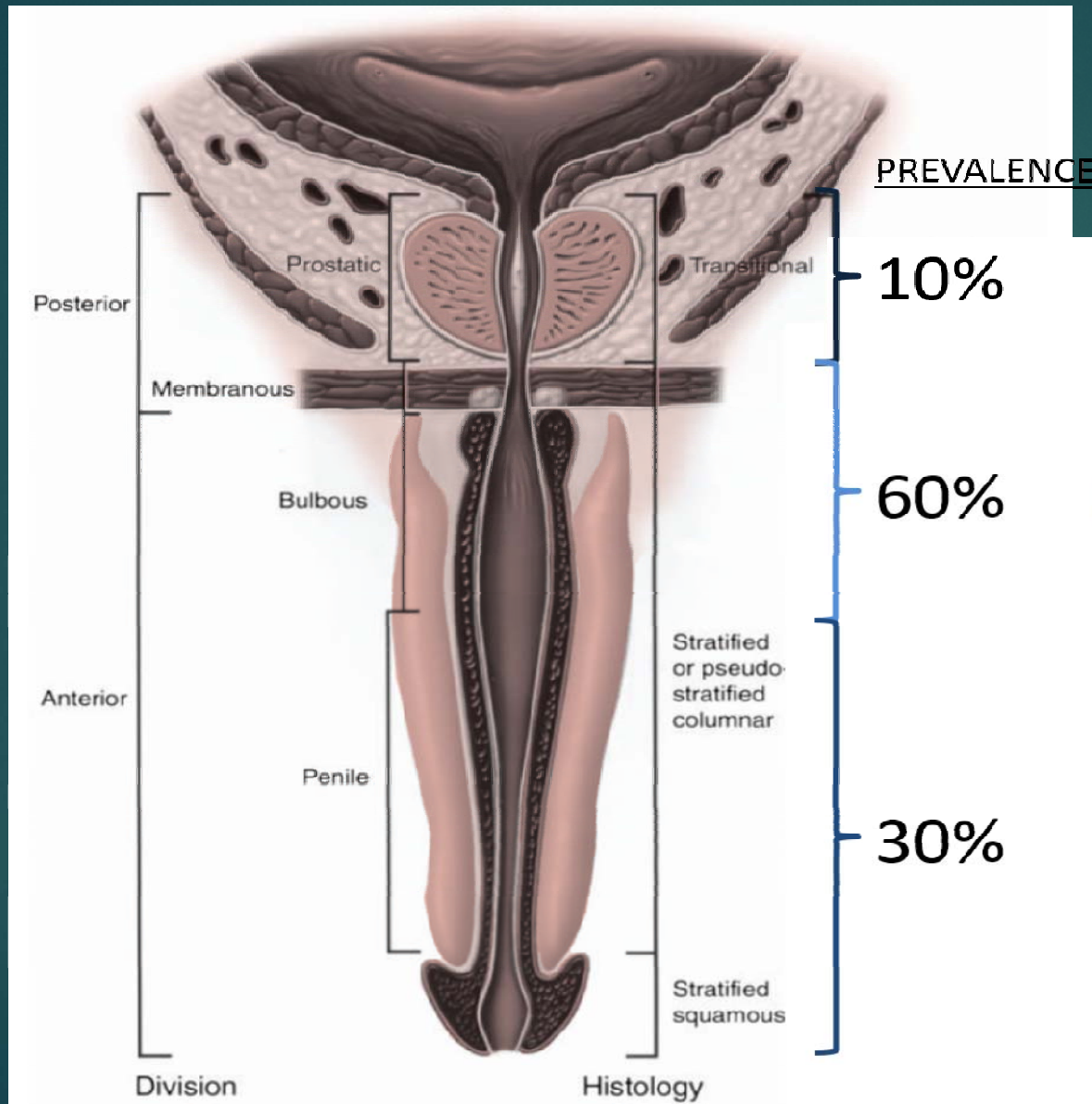
► **Benin üretra**



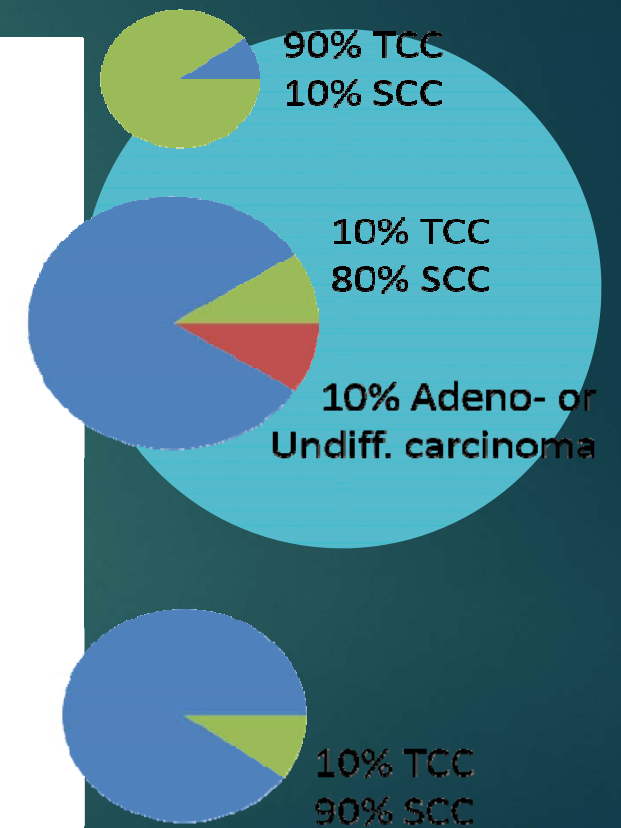
Malin üretra



Male Urethral Cancer



HISTOLOGY



Olgu 6 42 yaşında erkek hasta
Şikayeti: ince işeme
Hikayesi: 10 yıldan beri
yakınması var. 13 kez
üretrotomi intern olmuş . Halen
12 F nelaton sonda ile self
dilatasyon yapıyor.
Miksiyon sistoüretrografi :
Fossa navikularisten başlayıp
bulböz üretraya uzanan 12 cm
uzunlukta darlık.





GOR 24Y M 08.12.2014 12:15:47 100
ALKA RADYOLOJIK TANI MERKEZI



AGFA CR

