

# BÖLÜM 24

## KADINLARDA KASIK FITIĞI

Gamze KIZILTAN<sup>1</sup>

### GİRİŞ

Kasık fitikleri, hem kadın hem de erkeklerde en sık görülen fitik çeşididir. Bir insanın hayatı boyunca kasık fitiği olma riski erkekler için %27, kadınlar için ise %3 olarak bulunmuştur (1).

Kadınlarda direk fitik oldukça nadir görülür. Primer indirek inguinal herni, direk inguinal herniden 13 kat daha fazladır (2).

Femoral fitikler, kadınlarda 8 kat daha fazla görülmektedir (3).

### ANATOMİK FARKLILIKLAR

Kadın pelvisi erkeğinkine göre daha geniştir ve derinliği daha azdır. Bu özellik karın içi basıncın pelvik tabana daha eşit dağılmasını sağlar. Bu sayede kadınlarda, geniş defektler ve belirgin fitik görünümü daha az ortaya çıkar (4).

Pubik tüberkülün yaklaşık 1-1,5 cm lateralinde bulunan küçük bir açıklık olan iç halkadan erkeklerde spermatik kord, kadınlarda ise round ligaman geçer. Kadınlarda inguinal kanalı, erkeklere kıyasla daha dardır. Kadınlarda inguinal kanal

<sup>1</sup> Op. Dr., Genel Cerrahi Uzmanı, SBÜ Dr Abdurrahman Yurtaslan Ankara Onkoloji EAH, kiziltan.gamze@gmail.com

- Daha önce pfenensteil insizyonu olan kadınlarda peritoneal yapı hasarlanmış olduğundan TEP (total ekstraperitoneal) onarımı uygulanamaz. Bu hastalarda TAPP ya da IPOM (intraperitoneal onlay) yöntemleri kullanılabilir.
- Pfenensteil insizyonu ile oluşan skar dokusu bazen muayenede fitik varmış gibi hissedilebilir. Bu hastalarda tomografi ile değerlendirme fayda sağlayacaktır. Laparoskopi de bu durumlarda fayda sağlayabilir (5).

## SONUÇ

Kadınlarda kasık fıtıkları genel olarak daha sık olsa da, femoral fıtıklar da erkeklere kıyasla daha fazla görülmektedir. Mevcut anatomik farklılıklar nedeni ile eşlik eden ikincil fıtık, nadir görülen patolojiler, gizli fıtık gibi durumlar ile karışılabilir. Tanı ve tedavi için ayrıntılı anamnez ile değerlendirme bu nedenle büyük önem taşır.

## KAYNAKLAR

1. Primatesta P, Goldacre MJ. Inguinal hernia repair: incidence of elective and emergency surgery, readmission and mortality. *Int J Epidemiol.* 1996;25:835-9.
2. Conze J. (2013). Anterior open repair of inguinal hernia in adults. In: Kingsnorth AN, LeBlanc KA (Ed). *Management Of Abdominal Hernias* (4th ed, pp. 227-253). London: Springer.
3. Liu N. Inguinal Hernia. (2013). In: Zinner MJ, Ashley SW, Hines JO (Eds). *Maingot's Abdominal Operations*. (13th ed, pp. 939). New York: McGraw Hill Education LLC.
4. Jacob BP. (2016). Inguinal Hernias: An Algorithmic Approach To Procedure Selection. In: Novitsky YW. (Ed). *Hernia Surgery*. (1st ed, pp 473-479). Switzerland: Springer.
5. Glassow F. Inguinal hernia in the female. *Surg Gynecol Obstet.* 1963;116:701-4.
6. Glassow F. An evaluation of the strength of the posterior wall of the inguinal canal in women. *Br J Surg.* 1973;60(5):342-4.
7. Liem MS, van der Graaf Y, Zwart RC, Geurts I, van Vroonhoven TJ. Risk factors for inguinal hernia in women: a case-control study. The Coala Trial Group. *Am J Epidemiol.* 1997;146(9):721-6.
8. Herrington JK. Occult inguinal hernia in the female. *Ann Surg.* 1975;181(4):481-483.
9. Saad CA, Kim DS, Solnik MJ, et al. Inguinal hernia as a cause of chronic pelvic pain: a key sign to make diagnosis. *Obst Gyn.* 2015; 125: 70.
10. Towfigh S. (2017). Obscure Groin Pain İn Women. In: Campanelli G (Ed). *Inguinal Hernia Surgery*. (1st ed, pp. 181-186). Italy: Springer.
11. Perry CP, Echeverri JD. Hernias as a cause of chronic pelvic pain in women. *JSLs.* 2006;10(2):212-215.
12. Fodor PB, Webb WA. Indirect inguinal hernia in the female with no palpable sac. *South Med J.* 1971;64(1):15-16.
13. Spangen L, Smedberg SGG. (2001). Nonpalpable inguinal hernia in women. In: Bendavid R, Abrahamson J, Arregui ME (Eds). *Abdominal wall hernias*. (pp. 625-629). New York : Springer.
14. Zarrinkhoo E, Towfigh S, Miller J. Hidden hernias as a cause of pelvic pain. *Hernia.* 2015; 19: 73-76.
15. Carter JE. Surgical treatment for chronic pelvic pain. *JSLs.* 1998;2(2):129-39.
16. Miklos JR, O'Reilly MJ, Saye WB. Sciatic hernia: a cause of chronic pelvic pain in women. *Obstet Gynecol.* 1998;91(6):998-1001.
17. Prodromidou A, Paspala A, Schizas D, Spartalis E, Nastos C, Machairas N. Cyst of the Canal of Nuck in adult females: A case report and systematic review. *Biomed Rep.* 2020;12(6):333-338.
18. Schwaitzberg SD. (2013). Lichtenstein based groin hernia repair. In: Jones DB (Ed). *Hernia*. (pp. 17-23) Philadelphia, USA: Lippincott Williams & Wilkins.
19. Simons MP, Aufenacker T, Bay-Nielsen M, et al. European Hernia Society guidelines on the treatment of inguinal hernia in adult patients. *Hernia.* 2009;13(4):343-403.
20. Buch KE, Tabrizian P, Divino CM. Management of hernias in pregnancy. *J Am Coll Surg.* 2008;207(4):539-42.