

# BÖLÜM 9



## ÜRİNER SİSTEM TAŞ HASTALIĞI TEDAVİSİNDE AÇIK CERRAHİ YAKLAŞIMLAR

Mustafa KARAASLAN<sup>1</sup>

### GİRİŞ

Üriner sistem taş hastalığı; sağlık sistemine klinik ve ekonomik yük oluşturan, ürolojinin en sık rastlanan hastalıklarından birisidir. Taş insidansı yaş, cinsiyet, coğrafi bölge, etnik köken, diyet ve genetik faktörlere göre değişkenlik gösterir. Dünya genelinde artış eğiliminde olan üriner sistem taş hastalığının prevalansı %1-20 arasında değişmektedir (1-3). Üriner sistem taş hastalıklarının tedavisi son 30 yılda açık cerrahiden, extra korporeal shockwave lithotripsy (SWL), rijid- flexible üreterorenoskopi (URS) ve perkütan nefrolitotomi (PCNL)deki teknolojik gelişmelerle değişkenlik göstermiştir (4).

### BÖBREK TAŞLARINDA AÇIK CERRAHİ

Bir zamanlar böbrek taşı için açık cerrahi yaklaşımlar birincil tedavi seçeneğiyken 1982'de Chaussy ve arkadaşlarının ESWL'yi rutin klinik pratikte kullanmaya başlamasıyla açık cerrahi yaklaşımda düşüş gözlenmeye başlandı (1). Günümüzde endoürolojik tekniklerin gelişmesiyle açık cerrahi gereksinimi azalarak %1-5,4 oranına gerilemiştir (5).

<sup>1</sup> Uzm. Dr., Bingöl Devlet Hastanesi Üroloji Kliniği, mustafakaraaslan23@gmail.com

Açık sistolitotomi, supin pozisyonda göbek altı insizyon ile yapılır. Linea alba insize edilerek rektus kasları lateralize edilerek abdomene girilir. Transvers fasya insize edilir ve periton yukarı itilir. Mesane sonda yardımıyla şişirilerek retropubik boşluk genişletilir. Vertikal insizyon yapılacak lokalizasyonunun her iki yanına detrüsoire askı sütürleri konur. Taşın çıkarılacağı kadar vertikal insizyon yapılır. Taş forsepsi ile taşlar toplanır. Mesane 3.0 vicryl ile mukozası 2.0 vicryl ile detrüsoörü kontinü suture edilerek kapatılır. Mesane sonda yardımıyla doldurularak kaçak testi yapılır. Mesane üstüne dren yerleştirilerek cilt altı ve cilt anatomiye uygun kapatılır (11).

## KAYNAKLAR

1. Hughes T, Ho HC, Pietropaolo A, et al. Guideline of guidelines for kidney and bladder stones. *Turkish journal of urology*, 2020; 46(Supp. 1): S104-S112. doi: 10.5152/tud.2020.20315
2. Türk C, Neisius A, Petřík A et al. *Urolithiasis*. in *EAU Guidelines*. Edn. presented at the EAU Annual Congress Milan. 2021.
3. Vale L, Ribeiro AM, Costa D, et al. Metabolic evaluation in urolithiasis - study of the prevalence of metabolic abnormalities in a tertiary centre. *Central European journal of urology*, 2020; 73(1): 55-61. doi: 10.5173/ceju.2020.0051
4. Pradère B, Doizi S, Proietti S, et al. Evaluation of Guidelines for Surgical Management of Urolithiasis. *The Journal of Urology*, 2018; 199(5): 1267-1271. doi: 10.1016/j.juro.2017.11.111
5. Zhang FB-Y, Lin W-R, Yang S, et al. Outcomes of percutaneous nephrolithotomy versus open stone surgery for patients with staghorn calculi. *Urological science*, 2017; 28(2): 97-100. doi:10.1016/j.urols.2017.02.001
6. El-Husseiny T and Buchholz N. The role of open stone surgery. *Arab J Urol*, 2012; 10(3): 284-8. doi: 10.1016/j.aju.2012.03.004
7. Preminger GM, Assimos DG, Lingeman JE, et al. Chapter 1: AUA guideline on management of staghorn calculi: diagnosis and treatment recommendations. *J Urol*, 2005; 173(6): 1991-2000. doi: 10.1097/01.ju.0000161171.67806.2a
8. Assimos D, Krambeck A, Miller NL, et al. Surgical Management of Stones: American Urological Association/Endourological Society Guideline, PART I. *J Urol*, 2016; 196(4): 1153-60. doi: 10.1016/j.juro.2016.05.090
9. Sharbaugh A, Morgan Nikonow T, Kunkel G, et al. Contemporary best practice in the management of staghorn calculi. *Ther Adv Urol*, 2019; 11: 1756287219847099. doi: 10.1177/1756287219847099
10. Nottingham CU, Cohen AJ, Packiam VT, et al. Hospital-Based Analysis of Trends and Outcomes for Patients Undergoing Pyelolithotomy. *J Endourol*, 2017; 31(1): 78-84. doi: 10.1089/end.2016.0672

11. Smith JA, Howards SS, Preminger GM, et al., *Hinman's Atlas of Urologic Surgery E-Book*. 2016: Elsevier Health Sciences.
12. Prakash J, Singh V, Kumar M, et al. Retroperitoneoscopic versus open mini-incision ureterolithotomy for upper- and mid-ureteric stones: a prospective randomized study. *Urolithiasis*, 2014; 42(2): 133-9. doi: 10.1007/s00240-013-0624-1
13. Falahatkar S, Khosropanah I, Allahkhah A, et al. Open surgery, laparoscopic surgery, or transureteral lithotripsy--which method? Comparison of ureteral stone management outcomes. *J Endourol*, 2011; 25(1): 31-4. doi: 10.1089/end.2010.0344
14. Skolarikos A, Papatsoris AG, Albanis S, et al. Laparoscopic urinary stone surgery: an updated evidence-based review. *Urol Res*, 2010; 38(5): 337-44. doi: 10.1007/s00240-010-0275-4
15. Cicione A, C DEN, Manno S, et al. Bladder stone management: an update. *Minerva Urol Nefrol*, 2018; 70(1): 53-65. doi: 10.23736/s0393-2249.17.02972-1