



MESANE VE GENİTAL ANOMALİSİ NEDENİ İLE DEĞERLENDİRİLEN ERKEK YENİDOĞAN

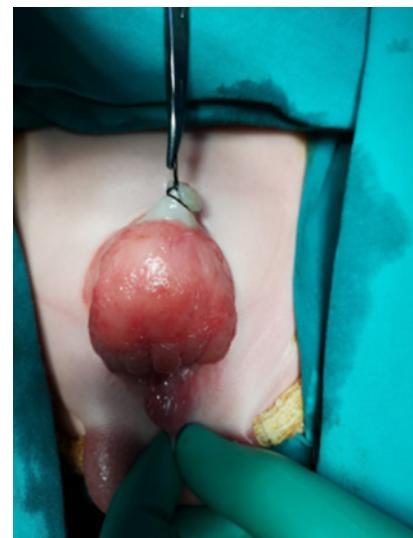
Ali TEKİN¹

22. gestasyonel haftada rutin fetal ultrasonografide mesanenin olağan dolulukta olmadığı, penisin yukarı kıvrık ve kısa olduğu gözlenmesi nedeni ile konjenital anomali ön tanısı konulan erkek olgu, 39. haftada 3580 gr olarak sezeryan ile doğdu ve postnatal doğum odasında görüldü.

Fizik muayenesinde APGAR skorunun 8/9, boyunun 50 cm olduğu, karın ön duvarında umblikusun aşağı yerleşimli olduğu, mesane ve önündeki karın duvarının glans penis ucuna kadar açık olduğu, üreterlerin, mesane trigonunun verumontanumun, ve tüm üretranın açık olarak görülebildiği, anüsün anterior yerleşimli olduğu gözlendi (Resim 1a, 1b). Mesane tabanı genişti ve pubik kollar arası mesafe 5 cm idi. Testisler bilateral skrotumda idi. İnguinal kanallarda bilateral ipek bulgusu mevcuttu.

Soru 1. Bu bulgularla olgunun tanısı nedir?

Bu bulgularla olguda mesane ekstrofisi düşünülmelidir. Mesane ekstrofisi, ürogenital sistemi ve pelvik anatomiyi ilgilendiren kompleks bir doğumsal anomalidir.¹



Resim 1a

¹ Doç. Dr., Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Cerrahisi AD. Çocuk Ürolojisi BD., dralitekin@gmail.com



Kaynaklar

1. Docimo SG. The Kelalis--King--Belman Textbook of Clinical Pediatric Urology. CRC Press; 2018. doi:10.1201/9781315113982
2. Clinical manifestations and initial management of infants with bladder exstrophy - UpToDate. Accessed June 6, 2022. https://www.uptodate.com/contents/clinical-manifestations-and-initial-management-of-infants-with-bladderexstrophy?search=exstrophy%20vesica&source=search_result&selectedTitle=1~30&usage_type=default&display_rank=1
3. Gearhart JP, Jeffs RD. State-of-the-Art Reconstructive Surgery for Bladder Exstrophy at The Johns Hopkins Hospital. American Journal of Diseases of Children. 1989;143(12):1475-1478. doi:10.1001/ARCHPEDI.1989.02150240097026
4. Grady RW, Mitchell ME. Newborn exstrophy closure and epispadias repair. World J Urol. 1998;16(3):200-204. doi:10.1007/S003450050053
5. Lepor H, Shapiro E, Jeffs RD. Urethral reconstruction in boys with classical bladder exstrophy. J Urol. 1984;131(3):512-515. doi:10.1016/S0022-5347(17)50471-1
6. Diseth TH, Bjordal R, Schultz A, Stange M, Emblem R. Somatic function, mental health and psychosocial functioning in 22 adolescents with bladder exstrophy and epispadias. J Urol. 1998;159(5):1684-1690. doi:10.1097/00005392-199805000-00092
7. Surgical management and postoperative outcome of children with bladder exstrophy - UpToDate. Accessed June 6, 2022. https://www.uptodate.com/contents/surgical-management-and-postoperative-outcome-of-children-with-bladder-exstrophy?search=exstrophy%20vesica&source=search_result&selectedTitle=2~30&usage_type=default&display_rank=2
8. Lee T, Vasquez E, Logvinenko T, et al. Timing of inguinal hernia following complete primary repair of bladder exstrophy. Journal of Pediatric Urology. 2021;17(1):87.e1-87.e6. doi:10.1016/J.JPUROL.2020.11.025
9. Stein R, Stockle M, Fisch M, Nakai H, Muller SC, Hohenfellner R. The fate of the adult exstrophy patient. J Urol. 1994;152(5 Pt 1):1413-1416. doi:10.1016/S0022-5347(17)32433-3
10. Mathews RI, Gan M, Gearhart JP. Urogynaecological and obstetric issues in women with the exstrophy-epispadias complex. BJU Int. 2003;91(9):845-849. doi:10.1046/J.1464-410X.2003.04244.X