

# BÖLÜM 39

## DENEYSEL TESTİS TORSİYONU

*Dr. Öğr. Üyesi Cem KAYA<sup>1</sup>  
Dr. Öğr. Üyesi Alparslan KAPISIZ<sup>2</sup>  
Prof. Dr. Kaan SÖNMEZ<sup>3</sup>  
Prof. Dr. Ramazan KARABULUT<sup>4</sup>  
Prof. Dr. Zafer TÜRKYILMAZ<sup>5</sup>*

Testis torsiyonu spermatik kordun vertikal ekseninde dönmesi ile testis ve yapılarının kanlanması bozulmasına bağlı olarak testiste kalıcı iskemik hasara sebep olabilen akut seyirli, her yaşta görülebilen ve hızlı tanı ve tedavi gerektiren ürolojik acil bir durumdur. Doğru teşhis konulamaz, uygun ve erken tedavi yapılmazsa geri dönüşümsüz testis kaybı ile sonuçlanabilmektedir Testis torsiyonu çocukluk çağının en önemli akut skrotum nedeni olarak bilinir ve pediyatrik akut skrotal hastalıkların %25-35'ini oluşturur. Testis ve yapılarında 25 yaşına kadar torsiyon görülme sıklığı 1 / 160 iken sadece testis değerlendirmeye alındığında bu oran 1/4000'dir (1-4).

Deneysel çalışmalarda en çok sıçan kullanılmıştır. Anestezi sonrası testis dokusuna ulaşmak için ilioinguinal kesi ya da skrotal kesi tercih edilebilir. İnsizyon sonrası tunika vajinalise ulaşılır. Tunika vajinalis açılarak testis serbestleştirilir. Şıçanlarda 720 derecelik saat yönüne çevirme ile torsiyon oluşturulur ve detorsiyone olmasın diye testis tunikaya sütürlerle sabitlenebilir (Resim 1).

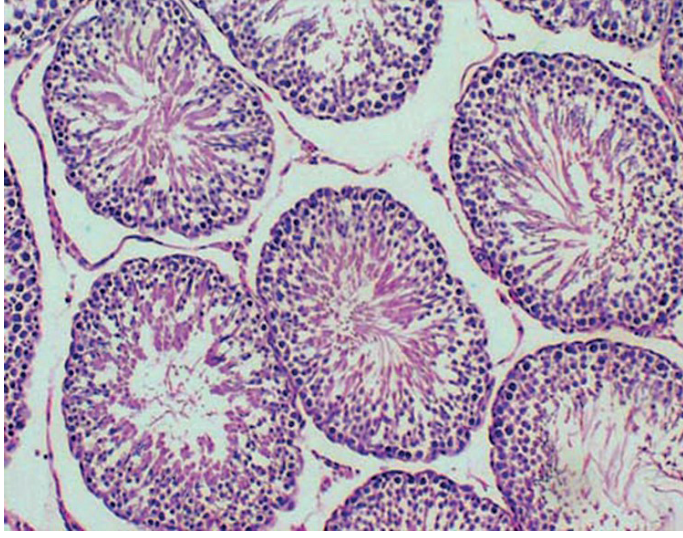
<sup>1</sup> Dr. Öğr. Üyesi, Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Cerrahisi AD. E-posta: drcemkaya61@gmail.com, ORCID iD: 0000-0003-4265-4013

<sup>2</sup> Dr. Öğr. Üyesi, Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Cerrahisi AD. E-posta: alparslankapisiz@gazi.edu.tr, ORCID iD: 0000-0002-4803-8900

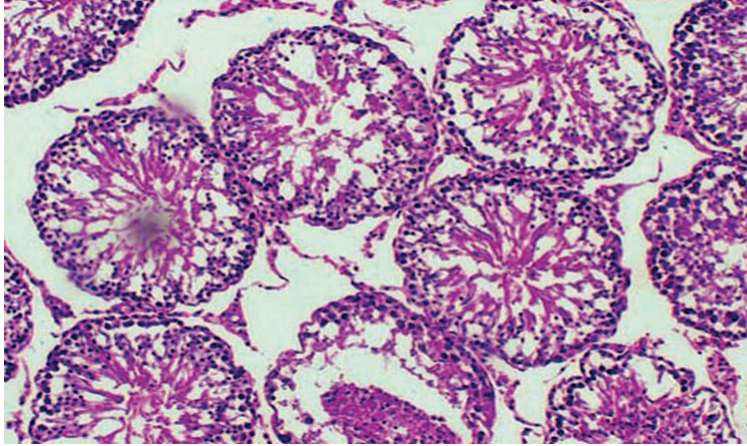
<sup>3</sup> Prof. Dr., Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Cerrahisi AD. E-posta: kamez@yahoo.com, kaans@gazi.edu.tr, ORCID iD: 0000-0002-3914-7128

<sup>4</sup> Prof. Dr., Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Cerrahisi AD. E-posta: karabulut@yahoo.com, ramazank@gazi.edu.tr, ORCID iD: 0000-0001-9624-3258

<sup>5</sup> Prof. Dr., Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Cerrahisi AD. E-posta: zaferturk@yahoo.com, zafert@gazi.edu.tr, ORCID iD: 0000-0003-3464-9628



**Resim 2:** Testise ait normal görünüm (Hematoksilen-Eozin x 300).



**Resim 3:** STC ve JTBS'leri ileri derecede azalmış testis dokusu

## KAYNAKLAR

1. Semercioz A., Baltacı A. K., Mogulkoc R., Avunduk M. C. Effect of zinc and melatonin on oxidative stress and serum inhibin-B levels in a rat testicular torsion-detorsion model. *Biochemical Genetics* . 2017;55(5-6):395–409.
2. Duman A., Mogulkoc R., Baltacı A. K., Menevse E. 3', 4'-Dihydroxyflavonol attenuates tissue damage in unilateral testis ischemia-reperfusion in rats. *Bratislavské Lekárske Listy*. 2015;116(12):735–740.

3. Özgür BC, Surer H, Yüçetürk CN, Karakan T, Özer E, Oğus E. The protective effect of roflumilast and ibuprofen on testicular ischemia reperfusion injury: An experimental study. *Ulus Travma Acil Cerrahi Derg.* 2022 Jun;28(6):730-735.
4. Samy A, El-Adl M, Rezk S, Marghani B, Eldomany W, Eldesoky A, Elmetwally MA. The potential protective and therapeutic effects of platelet-rich plasma on ischemia/reperfusion injury following experimental torsion/detorsion of testis in the Albino rat model. *Life Sci.* 2020;256:117982.