



Pelvik Organ Prolapsusu Tanı ve Sınıflaması

Serkan ŞERAMET¹

TANIM

Pelvik organ prolapsusu, bir veya daha fazla pelvik organın (mesane, uterus, vajina, rektum veya barsak) normal anatomik konumundan vajinal açıklığa doğru inmesi veya vajinal açıklık içerisinden aşağıya doğru inmesidir (1).

Pelvik organ prolapsusu, prolapsusun kaynaklandığı vajen bölümlerine ve prolapsusa eşlik eden organlara göre sınıflandırılır. Vajen ön duvarından kaynaklanan prolapsuslarda genellikle mesane prolapsusu görülür. Bu durum sistosel olarak isimlendirilir. Aynı şekilde, vajen ön duvar zayıflıklarında üretrosel ve sistoüretrosel de görülebilir. Vajen arka duvarındaki zayıflıklarda çoğunlukla prolabe olan rektum kısmı (rektosel) görülmektedir. Vajen posterior duvarındaki bazı zayıflıklarda ince barsak segmentleri prolabe olabilir. Bu durum ise enterosel olarak isimlendirilir. Uterusu çıkarılmış veya intakt olan hastalarda vajinal güdüğün veya uterusun normal pozisyonundan aşağıya sarkması ise apikal prolapsus olarak isimlendirilir.

PATOFİZYOLOJİ

Pelvik tabanda vajen ve diğer pelvis içi organlara destek sağlayan kas ve fasya yapıları DeLancey'in yaptığı bir çalışmada şekil 1'de gösterildiği gibi üç seviye olarak incelenmiştir (2).

¹ Arş. Gör. Dr., Tekirdağ Namık Kemal Üniversitesi, Üroloji AD., serametsirkan92@gmail.com, ORCID iD: 0000-0003-3774-7979

KAYNAKLAR

1. Lemack GE, Carmel M (2020) Urinary Incontinence and Pelvic Prolapse: Epidemiology and Pathophysiology. In Partin AW, Dmochowski RR, Kavoussi LR, Peters CA & Wein AJ (Eds.). Campbell Walsh Urology: 3-volume set (12th ed. pp.2580-2599) Canada: Elsevier Health Sciences.
2. DeLancey JO. What's new in the functional anatomy of pelvic organ prolapse? *Curr Opin Obstet Gynecol.* 2016;28(5):420-429. doi:10.1097/GCO.0000000000000312
3. Haylen BT, Maher CF, Barber MD, et al. An International Urogynecological Association (IUGA) / International Continence Society (ICS) joint report on the terminology for female pelvic organ prolapse (POP). *Int Urogynecol J.* 2016;27(2):165-194. doi:10.1007/s00192-015-2932-1
4. Porges RF, Porges JC, Blinick G. Mechanisms of uterine support and the pathogenesis of uterine prolapse. *Obstet Gynecol.* 1960; 15:711-726.
5. Baden WF, Walker TA, Lindsey JH. The vaginal profile. *Tex Med.* 1968;64(5):56-58.
6. Persu C, Chapple CR, Cauni V, et al. Pelvic Organ Prolapse Quantification System (POP-Q)- a new era in pelvic prolapse staging. *J Med Life.* 2011;4(1):75-81.
7. Madhu C, Swift S, Moloney-Geany S, et al. How to use the Pelvic Organ Prolapse Quantification (POP-Q) system? *Neurourol Urodyn.* 2018;37(S6): S39-S43. doi:10.1002/nau.23740
8. Pannu HK, Kaufman HS, Cundiff GW et al. Dynamic MR imaging of pelvic organ prolapse: spectrum of abnormalities. *Radiographics.* 2000;20(6):1567-1582. doi:10.1148/radiographics.20.6.g00nv311567
9. Swamy N, Bajaj G, Olliphant SS, et al. Pelvic floor imaging with MR defecography: correlation with gynecologic pelvic organ prolapse quantification. *Abdom Radiol (NY).* 2021;46(4):1381-1389. doi:10.1007/s00261-020-02476-9