

## 25. ANOREKTAL HASTALIKLAR

Prof. Dr. Sezai LEVENTOĞLU

### 251. İnternal hemoroid hastalığının özellikleri nelerdir?

- Defekasyon/ıkmama ile rektal kanama (kardinal semptom)
- Strangüle, ödemli ve tromboze olduğunda ağrı
- Mukuslu akıntı
- Kaşıntı

### 252. İnternal hemoroid hastalığını sınıflandırınız.

1. derece hemoroid hastalığı: Hemoroidal yastıkçık anal kanaldadır. İkmama ve dışkılama ile birlikte anal kanal içinde hareket eder.
2. Derece hemoroid hastalığı: Hemoroid yastıkçıkları ıkmama ve dışkılama ile birlikte anal girimden dışarı çıkar, ancak ıkmama/dışkılama eylemi bitince içeri girer.
3. Derece hemoroid hastalığı: Hemoroid yastıkçıkları ıkmama ve dışkılama ile birlikte anal girimden dışarı çıkar, ancak ıkmama/dışkılama eylemi bitmesine rağmen dışarıda kalır. Parmak yardımı ile içeri girer.
4. Derece hemoroid hastalığı: Hemoroid yastıkçıkları ıkmama ve dışkılamadan bağımsız dışarıda bulunur. Dışarıda bulunması strangülasyon riskini doğurur. Bu dönemde ağrılı olma ihtimali yüksektir.

### 253. Hemoroid hastalığında muayenede dikkat edilmesi gereken hususlar nelerdir?

- Prone/diz dirsek pozisyonu ya da sol lateral/sims pozisyonu
- Hastanın sol tarafına geçilmeli (sağ el kullananlar için)
- İnspeksiyon ile deride kızarklık, fissür, fistül, deri katlantısı varlığı
- Rektal tuşe: Eldiven/anestezikli jel ile
- Önce sol/sağ lateral
- Posterior (puborektal kas tonusu ve istirahatteki kasılması, ıkmama ile gevşemesi)
- Anterior (Prostat/Rektovajinal septum değerlendirmesi)
- Bulgular dokumante edilmeli

- c. Tip 3: Pit ağızları navikuler bölgede
- d. Tip 4: Pit ağızları navikuler alanın dışındadır
- e. Tip 5: Nüks pilonidal sinüs

## 275. Pilonidal sinüs tedavisini tanımlayınız.

- f. Başlangıçta hastalık lokalize ise
  - i. Günlük duşlar
  - ii. İntergluteal sulkusdaki tüy temizliği
  - iii. Gerekirse lazer epilasyon etkili
- g. Hastalık orta hatta basit ise
  - i. Kristalize fenol uygulamaları etkin
- h. Komplike hastalıkta cerrahi
  - i. Marsupializasyon
  - ii. Eksizyon-açık bırakma
  - iii. Eksizyon-primer onarım
  - iv. Eksizyon-flep yöntemleri
    - 1. Limberg (modifiye)
    - 2. V-Y flep
    - 3. Z plasti
    - 4. Gluteal rotasyon flep
  - v. Eksizyon-Cleft lift uygulaması
  - vi. Bascom prosedürü (pit eksizyonu)
  - vii. Lazer uygulaması
  - viii. Endoskopik pit eksizyonu (EPSiT)

## Kaynak

1. Schwartz's Principles of Surgery (11th edition); F. Charles Brunicaardi, Dana K. Andersen, Timothy R. Billiar, David L. Dunn, John G. Hunter Jeffrey B. Matthews, Raphael E. Pollock; McGraw-Hill, New York, 2019. Chapter 29.