

C. Diğer Fistüller

Mehmet KIRDAR ¹
Alkan ÇUBUK ²

GENEL ÖZELLİKLER

Fistül; iki ve/veya daha fazla epitel ya da mezoe-pitel ile kaplı cilt yüzeyleri ya da vücut boşlukları arasındaki anatomik olmayan bağlantıdır. Fistül-lerde sınıflandırma fistülün başlangıcı üriner siste-me ait organ ile bitiş noktası da fistülün sonlandığı yere (GİS, Vajina, Deri vb.) göre olmaktadır.

Fistüllerin çoğunun nedeni iyatrojeniktir yani üriner sistem ile ilişkili veya üriner sistem ile iliş-kisiz cerrahi girişimler sonucunda meydana ge-lir. Bunun dışında konjenital anomaliler, kanser, enfeksiyon, enflamasyon, radyoterapi ve iskemik süreçler fistül oluşumuna neden olabilir. Böbrek, üreter, mesane, üretra gibi üriner sistem organları ile plevral boşluk, gastrointestinal sistem, lenfatik-ler, vasküler sistem, deri ve üreme organları gibi vücut boşlukları arasında fistül oluşum potansiyeli vardır.

Belirti ve bulgular fistülün büyüklüğüne, en-feksiyonun varlığına, üriner sistem obstrüksiyonun derecesine, kanser ile birlikteliğine bağlı olarak farklı şekillerde ortaya çıkabilir. Özellikle idrar kaçığı varsa üriner fistül tanısından sonra idrar kaçığının önlenmesi ve ardından hemen te-

davi edilmesi önemlidir. Bu yaklaşım, etkilenen bireyde cilt sorunları ve olası psikolojik sıkıntıları azaltacaktır. Fistüle bağlı ekstremitasyon sıvısında veya biriken sıvıda kreatinin seviyesine bakılarak üriner sistem fistülü doğrulanabilir. Geç boşaltım fazı olan kontrastlı bilgisayarlı tomografi (BT) ve Manyetik rezonans görüntüleme, özellikle T2 ağır-lıklı sekanslar, üriner fistülleri güvenilir bir şekilde teşhis eder ve üreter bütünlüğü ve ilişkili ürinoma varlığı hakkında bilgi sağlar.

ÜRİNER SİSTEM FİSTÜLLERİNİN SINIFLANDIRILMASI

- » Üro-jinekolojik fistüller
- » Üro-enterik fistüller
- » Üro-vasküler fistüller
- » Diğer üriner fistüller

Üro-jinekolojik fistüller

- a. Veziko-vajinal fistüller
- b. Veziko-uterin fistüller
- c. Üretro-vajinal fistüller
- d. Üretero-vajinal fistüller

¹ Dr., Bandırma Eğitim ve Araştırma Hastanesi, dr.mhmtkrdr89@gmail.com, ORCID iD: 0009-0003-2736-287X

² Doç. Dr., Bursa Medica Hastanesi, alkancubuk@hotmail.com, ORCID iD: 0000-0001-9322-9717

KAYNAKLAR

1. Al Otaibi K, Barakat A-E, El Darawany H, et al. Minimally invasive treatment of ureterovaginal fistula: A review and report of a new technique. *Arab J Urol* [Internet]. 2012 Dec 5;10(4):414–7. Available from: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1016/j.aju.2012.04.001>
2. Moskovitz B, Halachmi S, Nativ O. A New Self-Expanding, Large-Caliber Ureteral Stent: Results of a Multicenter Experience. *J Endourol* [Internet]. 2012 Nov;26(11):1523–7. Available from: <http://www.liebert-pub.com/doi/10.1089/end.2012.0279>
3. Ould Ismail T, Hajji F, Janane A, et al. Les fistules réno-coliques post-traumatiques : à propos d'une observation. *Progrès en Urol* [Internet]. 2010 Mar;20(3):230–2. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1166708709001274>
4. Jin J, Togo S, Kadoya K, et al. Pirfenidone attenuates lung fibrotic fibroblast responses to transforming growth factor- β 1. *Respir Res* [Internet]. 2019 Dec 11;20(1):119. Available from: <https://respiratory-research.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12931-019-1093-z>
5. Nunoo-Mensah JW, Kaiser AM, Wasserberg N, Saedi H, Quek ML, Beart RW. Management of Acquired Rectourinary Fistulas: How Often and When is Permanent Fecal or Urinary Diversion Necessary? *Dis Colon Rectum* [Internet]. 2008 Jul;51(7):1049–54. Available from: <https://journals.lww.com/00003453-200851070-00009>
6. Bergqvist D, Pärsson H, Sherif A. Arterio-ureteral Fistula – a Systematic Review. *Eur J Vasc Endovasc Surg* [Internet]. 2001 Sep;22(3):191–6. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1078588401914327>
7. Batter SJ, McGovern FJ, Cambria RP. Ureteroarterial fistula: Case report and review of the literature. *Urology* [Internet]. 1996 Sep;48(3):481–9. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0090429596002026>
8. Araki T, Nagata M, Araki T, Takihana Y, Takeda M. Endovascular treatment of ureteroarterial fistulas with stent-grafts. *Radiat Med* [Internet]. 2008 Jul 3;26(6):372–5. Available from: <http://link.springer.com/10.1007/s11604-008-0235-x>
9. Lallas CD, Delvecchio FC, Evans BR, et al. Management of nephropleural fistula after supracostal percutaneous nephrolithotomy. *Urology* [Internet]. 2004 Aug;64(2):241–5. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0090429504003516>
10. Haney PT, Bihle R, Kopecky KK. Percutaneous Management of a Nephrocutaneous Fistula Due to a Pyelocaliceal Diverticular Calculus. *J Urol* [Internet]. 1992 Sep;148(3 Part 2):1105–7. Available from: <http://www.jurology.com/doi/10.1016/S0022-5347%2817%2936832-5>
11. Nie Z-L, Zhang K-Q, Li Q-S, et al. Treatment of Urinary Fistula After Kidney Transplantation. *Transplant Proc* [Internet]. 2009 Jun;41(5):1624–6. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0041134509004667>
12. Mazzucchi E, Souza GL, Hisano M, et al. Primary reconstruction is a good option in the treatment of urinary fistula after kidney transplantation. *Int braz j urol* [Internet]. 2006 Aug;32(4):398–404. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1677-55382006000400003&lng=en&tlng=en
13. Hilton P. Urogenital fistula in the UK: a personal case series managed over 25 years. *BJU Int* [Internet]. 2012 Jul 7;110(1):102–10. Available from: <https://bjui-journals.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1464-410X.2011.10630.x>