

OVER TORSİYONU

Onur KARAASLAN

Over torsiyonu, overin ligamentöz destekleri üzerinde tamamen veya kısmi rotasyonunu ifade eder, genellikle kan akışına karşı bir direnç oluşur. En sık görülen jinekolojik cerrahi acillerinden biridir ve bütün yaş guruplarındaki kadınları etkileyebilir (1). Özellikle erken tanı overin fonksiyonunun korunması ve fertilitate de önemli rol oynamaktadır. Spesifik semptomları, laboratuvar ve radyolojik bulguları olmadığı için tanıyı koymak zor olabilir. Fallop tüpü sıklıkla over ile birlikte torsiyone olur; bu durum over torsiyonuna eşlik ettiğinde, adneksiyal torsiyon olarak adlandırılır.

Anatomi

Over, infundibulopelvik ligament (lig. ovari suspansorium) yardımıyla pelvis yan duvarına asılı haldedir ve sabit değildir. Hastanın pozisyonuna bağlı olarak uterusun lateral ve/veya posteriorunda yerleşebilir. İfundibulopelvik ligament, pelvik yan duvara lateral olarak yapışan broad ligamentin kalınlaşmasıyla oluşur. Üst abdomen bölgesinden çıkan overyan damarlar, infundibulopelvik ligamentin içinden geçer. Overin diğer destek yapıları, overi uterusu bağlayan utero-overyan ligament ve bir alanı mezovaryum adını alan broad ligamenttir.

Epidemiyoloji

Over torsiyonu sıklığı net bilinmemekle beraber akut batın kliniği ile jinekoloji bölümüne başvuran hastaların 10 yıllık gözden geçirilmesi sonucuyla elde edilen bir veride, acil ameliyatların % 2,7'sini oluşturmaktadır (2). Torsiyon, en sık görülen beşinci acil cerrahi gerektiren hastalıktır (ektopik gebelik, korpus luteum rüptürü, pelvik inflamatuvar hastalık ve apandisit daha sık nedenler arasında yer alır). 10 yıllık bir dönemi kapsayan bir çalışmada; cerrahi olarak tedavi edilen