

MESANE TRAVMALARI

Recep ERYILMAZ

Giriş

Genito-üriner sistem travmaları tüm travmaların yaklaşık %10 luk bir kısmını teşkil etmektedir. Genitoüriner sistem travmalarında en sık yaralanan organ böbrektir. İkinci sıklıkta yaralanan organ mesanedir. Bu travmalar genellikle künt,delici kesici alet yaralanması ve iatrojenik travmalar şeklindedir.^[1] Mesane travmaları cerrahi girişim gerektiren travmaların sadece%2 sini oluşturmaktadır. Künt batın travmalarının yaklaşık % 1.6 sında mesane yaralanması görülür.^[2]

Mesane Anatomisi

Mesane kemik pelvis içinde symfisis pubis arkasında yer alan ve esneyebilme özelliği olan bir organdır.Mesanenin duvarında kuvvetli bir kas yapısı mevcut olup iç kısmı ise lümeni bir yapıya sahiptir.Mesane idrarın depolandığı organdır., Erişkinlerde mesane rezervi ortalama 400- 500 cc dir.Mesanenin şekli ve boyutu, depolanma durumuna ve çevre organların basısına bağlı olarak değişebilir.^[3,4] Alt kısmı , kubbesi , boynu, ve iki yan kısmı bulunmaktadır. Mesane, içinde idrar olmadığına kemik pelvis içinde lokalizedir, idrar depolandıkça anteriorsuperiora ve karın boşluğuna doğru uzanmaktadır. Pubik kemiklerden pubisin arkasındaki boşluk(Retzius Boşluğu) ile ayrılır ve retroperitoneal olarak ön tarafta simfisis pubis, arka tarafta ise pelvik kemik tabanının üzerine yerleşmiş pozisyonudur.^[4]

Mesanenin alt kısmı üçgen şeklindedir. Kadınlarda vajen ön duvarının üstünde yer almaktadır. Erkeklerde rektumdan aşağıda vaz deferens ve seminal vezikül ile yukarıda rektovezikal boşluk ile ayrılmaktadır.,Rektum ile mesane arasında denonvillier fasyası yer almaktadır.^[4] Mesane anatomisi ve komşulukları şekil1 de görülmektedir.

Kaynaklar

1. Schneider RE. Genitourinary trauma. Emerg Med Clin North Am 1993;11(1):137-145.
2. Carlin BI, Resnick MI. Indications and techniques for urologic evaluation of the trauma patient with suspected urologic injury. Semin Urol 1995;13(1):9-24
3. Moore KL, Dalley AF. Clinically Oriented Anatomy 4th Edition:62.
4. Standring S. Gray's Anatomy: The Anatomical Basis of Clinical Practice 39th Edition. Churchill Livingstone 2004
5. Arıncı K., Elhan A., Anatomi Kitabı 2016:6.baskı cilt :1 Ankara:Güneş Kitap Evi
6. Arıncı K., Elhan A., Anatomi Kitabı 2016:6.baskı cilt :2 Ankara:Güneş Kitap Evi
7. Cass AS, Gleich P, Smith C., Simultaneous bladder and prostatic membranous urethral rupture from external trauma J.Urol 132,907-908,1984
8. Özgök, Y., Seçkin B., Mesane travmaları. Editörler: Harmankaya, Ç., Erduran, D., Özgök, Y., Kilciler, M.: Ürogenital Travmalar kitabı, Ankara, GATA basımevi, 2002, 72 – 84.
9. Carrol PR, McAninch JW : Major bladder trauma : Mechanism of injury and a unified method of diagnosis. J Urol, 1984.132:254-257
10. Wirth, G.J., Peter R, Poletti PA, et al. Advances in the management of blunt traumatic bladder rupture: experience with 36 cases. BJU Int, 2010. 106: 1344.
11. Figler, B.D., CE Hoffler, W Reisman et al. Multidisciplinary update on pelvic fracture associated bladder and urethral injuries. Injury, 2012. 43: 124
12. Matlock, K.A., Tyroch AH, Kronfol ZN., et al. Blunt traumatic bladder rupture: a 10-year perspective. Am Surg, 2013. 79: 589.
13. Abdullah Gedik, Ercan Gedik, Ali Tutuş et al. Künt ve penetran mesane yaralanmaları Türk Üroloji Dergisi - Turkish Journal of Urology 2010;36(1):76-80
14. Cordon, B.H., Fracchia JA, Armenakas NA. Iatrogenic nonendoscopic bladder injuries over 24 years: 127 cases at a single institution. Urology, 2014. 84: 222
15. Lee, J.S., Choe JH, Lee HS et al. Urologic complications following obstetric and gynecologic surgery. Korean J Urol, 2012.53: 795.
16. Tarney, C.M. Bladder Injury During Cesarean Delivery. Curr Womens Health Rev, 2013. 9: 70.
17. AM Nieder, DS Meinbach, SS Kim. Transurethral bladder tumor resection: intraoperative and postoperative complications in a residency setting. J Urol, 2005. 174:2307.
18. Şimşek A., Akkaş F. 2016 Mesane ve Üretral Travmalar Editörler: Önder Yaman, Ateş Kadioğlu, Ali İhsan Taşçı, Güncel Üroloji Kitabı:163-174 İstanbul Nobel Tıp Kitapevi.
19. Summerton DJ, Djakovic N, Kitrey ND, et al. Guidelines on Urological Trauma. European Association of Urology. 2015: 1-60
20. Quaglini, P.V., Delair SM, Malhotra AK. Diagnosis of blunt bladder injury: A prospective comparative study of computed tomography cystography and conventional retrograde cystography. J Trauma, 2006. 61: 410
21. Morey AF, Dugi DD. Genital and Lower Urinary Tract Trauma In: Wein AJ, Kavoussi LR, Novick AC, Partin AW, Peters CA. CampbellWalsh Urology. 10th ed. Philadelphia: Saunders Elsevier; 2012.p 2495-509.