



BÖLÜM 8

HİMENOPLASTİ

Erdem GÜRKAN¹

GİRİŞ

Birçok kültürde; 'bekaret sembolü' olarak benimsenen himenin evlilikten önce laserasyona uğraması, kişiye psikolojik ya da fiziksel şiddet uygulanmasına neden olabilmektedir. Bu tarz kültürlerde; himenin cerrahi olarak restorasyonu, yani himenoplasti, yeniden bakire olmak amacıyla sıklıkla talep edilmektedir.

HİMEN

Himen kelimesi, eski Yunan mitolojisinde 'Hymenaeus' olarak adlandırılan evlilik ve düğün tanrısının isminden türemiştir.^(1,2)

Himen; dış vajinal açıklığı kısmen kapatan, zayıf ve hassas bir mukozal membranöz dokudur. Biyolojik işlevi tam olarak bilinmese de birçok toplum için önemli bir sosyolojik role sahiptir.^(3,4)

'Bakire' terimi, cinsel ilişkide bulunmamış kişi demektir.⁽¹⁾ Çoğu kültür, genelde ilk cinsel ilişkide himenin laserasyona uğraması ve bir miktar kanama meydana gelmesi nedeniyle, himeni 'bekaret sembolü' olarak benimser.⁽²⁾ Bu nedenle himen birçok toplum için sosyolojik bir rol üstlenir.

Himen Anatomisi ve Histolojisi

Himen, kısmen elastik ve kısmen kollajen liflerden oluşan fibröz bağ dokusundan oluşur. Her iki yüzeyi de çok katlı yassı epitel ile döşelidir. Himen, sinir lifleri bakımından zengin değildir.⁽⁵⁾

Himenin Anatomik Tipleri

Anüler himen: Doğumda en sık görülen halka şeklindeki himen tipidir.⁽⁶⁾ Bu tipteki himene sahip kadınlar, cinsel ilişkide ya da menstrual kanın akışında bir sıkıntı yaşamazlar.

¹ Arş. Gör., Kocaeli Derince Eğitim ve Araştırma Hastanesi, mderdem.gurkan@gmail.com

sonuçlarını iyileştirmek için yapılır. Son olarak, her iki taraftaki himenal kalıntıların labial mukozal yüzeyleri sütüre edilerek 3 katmanlı himen onarımı gerçekleştirilir. Menstrual kanamanın drenajı için bu işlemde ön ve arka himende iki delik bırakılmalıdır.⁽²⁾

Dairesel Onarım (Serklaaj Yöntemi)

Bu prosedürde, himenal kalıntılar kesilerek yaklaşık himenin saat 6 konumunda 5-0 kromik katgüt sütür yerleştirilir. Daha sonra iğne, saat yönünde saat 12 hizasına kadar submukozal geçilir ve ardından saat 6 yönüne geri dönülür. Sütürün uçları, halka şeklinde bir yapı oluşturacak şekilde 12 mm'lik bir Hegar dilatatör etrafında saat 6 hizasında birbirine bağlanır.⁽¹³⁾ Bu teknikte anüler himen görüntüsünün sağlanması amaçlanmaktadır.

Geçici Himenoplasti

İnsizyon yapılmadan, koitustan 6-7 gün öncesinde yapılan işlemlerdir. Sütürlerle himen kalıntıları uç uca getirilebilir, ya da içten sirküler sütürler gerçekleştirilerek bu sütürler ortada bağlanır. Cinsel ilişki sırasında penis dikişleri zorlar ve kanama meydana gelir.⁽¹⁴⁾

Postoperatif Bakım

Genel olarak himen estetiği düşük risklidir. Çoğu zaman lokal anestezi altında gerçekleştirilebilir. Postoperatif oral antibiyotikler ve antiinflamatuvar ilaçlar kullanılabilir. Bu cerrahi işlemler ortalama 30 - 60 dakika, tam iyileşme ise 4 ile 6 hafta kadar sürer. Ağır sporlar 1 ay süreyle kısıtlanmalıdır. Hastaların kabızlık dahil vajinal bölgede basıncı artıran durumlardan kaçınması önerilmelidir. Geçici olmayan himenoplastilerde, tam iyileşme sağlanana kadar cinsel ilişkiden uzak durulması önerilmelidir.

SONUÇ

Himenoplasti, genelde daha önce himeni laserasyona uğramış kadınların operasyondan sonraki ilk cinsel ilişkisinde kanama meydana gelmesi için yapılmaktadır. Ancak farklı tekniklerle yapılabilen himenoplastiden sonra, gerçekleşecek ilk ilişkide kanama ihtimali %100 değildir. Sonraki ilişkide kanama olmama ihtimali, hem hastaların hayal kırıklığına uğramaması, hem de olası mediko-legal sonuçların önüne geçmek için operasyon öncesinde hastaya izah edilmelidir.⁽¹⁵⁾

KAYNAKLAR

1. Saraiya HA. Surgical revirgination: Four vaginal mucosal flaps for reconstruction of a hymen. *Indian J Plast Surg.* 2015;48:192-195.
2. Işık D, Erceel C, Kutlay R et al. Re-virginization: Hymenoplasty. *turkplastsurg.* 2011;19:13-17.
3. Mishori R, Ferdowsian H, Naimer K et al. The little tissue that couldn't - dispelling myths about the Hymen's role in determining sexual history and assault. *Reprod Health.* 2019;16:74.
4. Eserdağ S, Kurban D, Kiseli M, Alan Y, Alan M. A New Practical Surgical Technique for Hymenoplasty: Primary Repair of Hymen With Vestibulo-Introital Tightening Technique. *Aesthet Surg J.* 2021;41:333-337.
5. Mahran M, Saleh AM. The microscopic anatomy of the hymen. *Anat Rec.* 1964;149:313-318.
6. Berenson A, Heger A, Andrews S. Appearance of the hymen in newborns. *Pediatrics.* 1991;87:458-465.
7. Cunningham, F. G., Leveno, K. J., Bloom, S. L., Spong, C. Y., Dashe, J. S., Hoffman, B. L., Brian, B. M., Sheffield, J. S. (2014). *Williams obstetrics* (24th edition.). New York: McGraw-Hill Education.



8. Ferrarini OMF, Munhoz LO, Simões RS, et al. Microperforated hymen: a case of delayed diagnosis. Autops Case Rep. 2014;4:59-63.
9. Kandela P. Egypt's trade in hymen repair. Lancet. 1996;347:1615.
10. Goodman, M. P. (Ed.). (2020). *Kadın Genital Plastik ve Kozmetik Cerrahisi*. (Gökçen Erdoğan, Çev. Ed.). Ankara: Modern Tıp Kitabevi.
11. Vojvodic M, Lista F, Vastis PG et al. Luminal Reduction Hymenoplasty: A Canadian Experience With Hymen Restoration. Aesthet Surg J. 2018;38:802-806.
12. Eserdag. S. (2020). Genital Estetik Cerrahisindeki İpuçları. Ö. F. Karataş, S. Sarıkaya, S. Eserdağ (Ed.), *Cinsel Tıp ve Genital Estetik* içinde (s. 217-235). İstanbul: İstanbul Tıp Kitabevi.
13. Ou MC, Lin CC, Pang CC et al. A cerclage method for hymenoplasty. Taiwan J Obstet Gynecol. 2008;47:355-356.
14. Kurban, D. (2020). Genital Estetik Cerrahi Uygulamalar. Ö. F. Karataş, S. Sarıkaya, S. Eserdağ (Ed.), *Cinsel Tıp ve Genital Estetik* içinde (s. 197-209). İstanbul: İstanbul Tıp Kitabevi.
15. Karaşahin KE, Alanbay I, Ercan CM et al. Comment on a cerclage method for hymenoplasty. Taiwan J Obstet Gynecol. 2009;48:203.