

# AÇIK PROSTATEKTOMİ VE RADİKAL RETROPUBİK PROSTATEKTOMİ ESNASINDA FITİK ONARIMI

## HERNIA REPAIR DURING OPEN PROSTATECTOMY AND RADICAL RETROPUBIC PROSTATECTOMY

ÖNOL, Y.\*, İNAL, H.\*, ALBAYRAK, S.\*, KERMAN, S.\*\*, ŞAHİN, C.\*

### ÖZET

Açık prostatektomi ve radikal retropubik prostatektomi (RRP) esnasında preperitoneal yaklaşım ile aynı insizyondan fitik onarımı yapılabilir. 3 hastaya RRP, 11 hastaya açık prostatektomi esnasında preperitoneal fitik onarımı uyguladık. Bugüne kadar fitik nüksü onarımına ait herhangi bir komplikasyon oluşmadı.

### SUMMARY

Preperitoneal hernia repair can be performed during RRP and open prostatectomy through the same incision. We performed preperitoneal herniorrhaphies simultaneously in 3 patients during RRP and in 11 patients during open prostatectomy. There is no evidence of recurrent hernias to date and no complications attributable to the hernia repairs.

### GİRİŞ

Preperitoneal yaklaşım ile fitik onarımı ilk defa 1876'da Annandale (1) tarafından tanımlanmasına rağmen 1978'de Nhyus ve arkadaşları tarafından popülerize edilmiştir (2). Açık prostatektomi sırasında fitik onarımında preperitoneal yaklaşımın kullanımı 1951'de Riba ve Mehn tarafından bildirilmiştir (3). Schlegel ve Walsh radikal pelvik cerrahi sırasında preperitoneal fitik onarımını kullanmışlardır (4). Açık prostatektomi sırasında fitik onarımı, sadece prostatektomi yapılanlar karşılaştırıldığında oldukça etkili ve güvenlidir (5).

Bizde çalışmamızda preperitoneal yaklaşım ile fitik onarımı yaptığımız 14 hastamızdaki

tekniki ve sonuçları değerlendirdik.

### MATERYAL VE METOD

RRP planlanan hastalardan üçünde klinik indirekt inguinal fitik saptanırken bir hastada fitik iki taraflı idi. Benign prostat hiperplazisi nedeniyle açık prostatektomi planlanan hastaların onbirinde klinik inguinal fitik saptandı. Onbir hastanın üçünde fitik bilateral olup iki hastada direkt, dokuz hastada indirekt fitik mevcuttu.

RRP esnasında fitik onarımı aynı kesiden (göbek altı median) lenf nod diseksiyonunu takiben kesit sonuçları beklenirken zaman kaybı

**ANAHTAR KELİMELELER:** Açık prostatektomi, Radikal retropubik prostatektomi, Fitik onarımı, Preperitoneal yaklaşım.

**KEY WORDS:** Open prostatectomy, Radical retropubic prostatectomy, Hernia repair, Preperitoneal approach.

\* GATA Haydarpaşa Eğitim Hastanesi Üroloji Kliniği

\*\*Gümüşsuyu Askeri Hastanesi Üroloji Kliniği

olmaksızın yapıldı. Açık prostatektomi yapılan hastalarda pfannenstiel kesi fitik olan tarafa doğru asimetrik olacak şekilde uzatıldı ve prostatektomi öncesinde fitik onarımı yapıldı. Biz pfannenstiel kesiden sonra rektus kılıfına, fitik bölgesinden uzakta tutmak amacıyla, "V" şeklinde kesi yapmaktayız.

Preperitoneal fitik onarımında posterior inguinal duvarın önemli yapıları transversus abdominis ve iliopubik traktusdur. İndirekt fitikler inferior epigastrik damarların lateralinde oluşur ve internal halkanın ön kenarı (transversus abdominis) ve iliopubik traktus ile çevrilidir. Direkt fitikler inferior epigastrik damarların medialinde fasya transversalisdeki zayıflık sonucu oluşur(4,6)

Direkt ve indirekt fitik onarımında Nhyus'un tarif ettiği teknik kullanıldı (2). Karın duvarı Richardson ekartörü ile laterale doğru asıldıktan sonra spermatik kord tespit edilip penroz dren ile sarılıp askıya alındıktan sonra indirekt fitik onarımında, kese kordun anteromedialinde bulundu. Künt diseksiyon ile fitik kesesi eksize edilmeden korddan sıyrılarak inguinal kanaldan çıkarıldı. Fitik kesesi kord elemanlarına aşırı yapışık olanlarda kesenin proksimal bölümü açılarak 2-0 krome ile kese boynu tarzında bağlandı ve distal bölüm kord üzerinde bırakıldı. Daha sonra fasya transversalisdeki defekt, internal abdominal halkanın medialinde anterior krus posterior krusa ayrı ayrı 3-4 adet 0 poliglikolik asit sütürlerle yaklaştırılarak kapatıldı.

Direkt fitik onarımında ise, inferior epigastrik damarların medialinden fitik kesesi hafif traksiyon ve künt diseksiyon ile sıyrıldı. Defekt parmakla laterale doğru traksiyona alındı. Üst (transversus abdominis) ve alt (iliopubik traktus) kenarlar 0 poliglikolik asit sütürlerle yaklaştırıldı. İliopubik traktusun zayıf olduğu vakalarda Cooper ligamanı alt kenar olarak yaklaştırıldı.

## BULGULAR

Onbiri açık prostatektomi ve üçü RRP sırasında olmak üzere yaşları 55 ile 69 arasında değişen toplam 14 hastada preperitoneal yaklaşımla 18 fitik onarımı yaptık. Hastaların hiçbiri daha önce fitik onarımı ameliyatı olmamışlardı. Hiçbir hastada ameliyat sırasında

ve sonrasında fitik onarımına bağlı komplikasyon oluşmadı. Ortalama 18 aylık süre içinde hiç bir hastada fitik nüksü görülmedi.

## TARTIŞMA

Preperitoneal yaklaşımın yararları rahat bir görüş alanı sağlaması ve fitiğin doğru kapatılmasının yanısıra ikinci bir insizyon gerektirmeden uygulanmasıdır. Geniş serilerde 5 yıllık takip sonucunda direkt fitik onarımında % 6, indirekt fitik onarımında % 3 nüks bildirilmiştir (52). Radikal pelvik cerrahi sırasında uygulanan preperitoneal fitik onarımında ortalama 11.4 aylık takipte nüks ve fitik onarımına bağlı komplikasyon bildirilmiştir (4).

Bazı araştırmacılar nüks oranını azaltmak için özellikle daha önce anterior onarım uygulananlarda meş protez (prosthetic mesh) kullanımını önermektedirler (7,8,9). Biz hastalarımızın hiçbirinde daha önce fitik onarımı uygulanmadığından meş protez kullanmadık.

Sonuç olarak, prostatektomi sırasında preperitoneal fitik onarımı ile ikinci bir kesiye ve anesteziye gerek kalmadan geniş bir görüş alanı içinde tüm damarsal yapılar korunarak doğru olarak yapılmaktadır. Ayrıca günümüz üroloğunun deneyimleri arasında bu girişiminde bulunması gerektiği kanısındayız.

## KAYNAKLAR

- 1) **Annandale, T.:** Case in which a reducible oblique and drect inguinal and femoral hernia existed on the same side and were successfully treated by operation. Edinburg Med., 21; 1087, 1876.
- 2) **Nhyus, L.M.:** The preperitoneal approach and iliopubic tract repair of inguinal hernia, in Nhyus, L.M., Condon, R.E. (eds): Hernia, ed 2. Philadelphia, JB Lippincott Co.; pp 212-235, 1978.
- 3) **Riba, L.W., Mehn, W.H.:** Combined inguinal hernia repair and retropubic prostatectomy. Q Bull North Western Univ. Med. School. 25; 62, 1951.
- 4) **Schlegel, P.N., Walsh, P.C.:** Simultaneous preperitoneal hernia repair during radical pelvic surgery. J. Urol. 137; 1180-1183, 1987.
- 5) **Jasper, W.S.:** Combined open prostatectomy and herniorrhaphy. J. Urol. 11; 370, 1974.

- 6) **Kozłowski, J.M., Grayhack, J.T.:** The preperitoneal repair of groin hernias at the time of radical retropubic prostatectomy in Gillenwater J.Y., Grayhack, J.T., Howards, S.S., Duckett, J.W.(eds): Adult and pediatric urology 2nd ed. Mosby-year book, Inc. pp 1370-1373, 1991.
- 7) **Rignault, D.R.:** Properitoneal prosthetic inguinal hernioplasty through a phannenstiel approach. Surg. Gynecol. Obstet. 163; 465-468, 1986.
- 8) **Rosenthal, D., Walters, M.J.:** Preperitoneal synthetic mesh placement for recurrent hernias of the groin. Surg. Gynecol. Obstet. 163; 285-286, 1986.
- 9) **Nhyus, L.M., Pollak, R., Bombeck, C.T.:** The preperitoneal approach and prosthetic buttress repair for recurrent hernia: The evolution of a technique. Ann. Surg., 208; 733-737, 1988.