



TÜRK ÜROLOJİ DERGİSİ

(T. Urol. Derg.)

Cilt : V,3, s. 215-219, 1979

## STENOZ URETHRALLERDE VE SUPRA MEMBRANOS 11 BLANDY URETHROPLASTİ TEKNİĞİ V ALDIĞIMIZ SONUÇLAR

Dr. C. YILDIRAN (\*), Dr. N. CANBAZOĞLU (\*\*), Dr. Y. HARPUT (\*\*\*)

### Ö Z E T

1974'den beri stenoz urethral membranoz ve supra membranoz vak'alarda tatbik ettiğimiz Blandy scrotal flap urethroplastilerden aldığımız neticeleri tetkik ettik.

11 vak'anın (%64) 7'si rafik kazası, 3'ü (%27) at bİner tarzda düşme, 1'i (%9) köpek ısırması sonucudur.

11 vak'anın 10'u (%91) rezidiv, 1'i (%9) primer urethra stenozudur. Birinci rezidiv 8 (%73), ikinci rezidiv 1 (%9), üçüncü rezidiv 1 (%9) vak'a olup bu vak'alardan yalnız biri daha önce kliniğimizde antero retrograt dilatasyona tâbi tutulmuş olup diğer vak'alar yurdun muhtelif bölgelerindeki üniversite ve devlet hastanelerinden gelen opere vak'alardı.

Opere ettiğimiz hastalarcañ ikisi (%18) hiçbir şikâyeti bulunmadığını bildirerek dilatasyona gelmemişlerdir.

İki vak'ada perineal nahiyelerini dilatasyon esnası çok kastıklarından narkoz altındaki dilatasyona lüzum görülmüştür. Dilatasyonları kanamasız ve gayet kolay yapılmıştır. (%18)

7 hasta muntazam aralıklarla dilatasyona gelmişler ve gayet kolaylıkla kanama olmadan Benique dilatasyonuna tâbi tutulmuşlardır. (%64)

Vak'alarda stenozun rezeke edildiği yerde granülom teessüs etmediği epitelizeasyonun iyi teşekkül ettiği anlaşılmıştır. Scrotumun dermo ve uretelyum ile kompartibilite kaynaşması olmaktadır. Diğer metodlarla alınmayan iyi sonuçlar alınmaktadır.

Sonuç olarak tıbbi endikasyonu uygun opere vak'alarda dilatasyon sonuçlarına uydukları takdirde komplikasyonsuz, stenozsuz ve tissue kaynaşması iyi giden bir metod olduğu kanısına vararak meslektaşlarımıza önermeye değer bulduk.

## S U M M A R Y

### THEY RESULTS OF 11 BLANDY'S TECHNIC FOR POSTERIOR (PARA AND SUPRAMEMBRANEUS)

Since 1974 we carried out Blandy's method for posterior urethral stenosis 64 % Traffic accident, 27% Fell over a hand substances, 9% Dog's biting caused to stenosis, 91% relapsed post op. Our plastic method has been accomplished as first stage in 9%, 2nd in 73% , 9% 3rd 4th relapses which were operated in other clinics 18% neither complaining nor came. 18% dilated under nestesia becous they came to late 1-2 moths and agitated. All of them submitted to optimum dilatation at first try with any bleeding or damages. Scrotal flap and urothelium are well adopted and fitted without any complications. Dilatations is necessary, afterwards intervals will be postponed easyiy. Results are satisfactory which cant be obtained by any other method and worth to suggest.

(\*) Haseki Hast. Üroloji Kl. Şefi, (\*\*\*) Şef muavini, (\*\*\*) Asistanı.



### NADİR BİR SÜRRENAL TÜMÖRÜ İLE KALKÜL RENAL SİNİSTRA VAK'ASI

Dr. C. YILDIRAN (\*), Dr. N. CAMBAZOĞLU (\*\*)

### Ö Z E T

Bay S. Ç. yaş: 40 Memur, Kars.

8 aydan beri sol kolik renal ve hematüri intermittant şikâyeti var. Tetkiklerde bir özellik yok. Sadece solda triangüler kalkül renal pelvien mevcut. TA: 12/9, P: 72/d. Hemoram ve renal fonksiyon normal, elektrolitlerde değişim yok. Gerekli hazırlıklar yapılarak 17.5.1979 Sola Lithopyelotomi yaparken, üst pol üstünde sürrenale lokalize ceviz cesametinde 1 tümörde kapsülünden enuclee edilir tarzda çıkarıldı. Özellik, Hacettepe, Cerrahpaşa, Haseki, İst. Tıp Fak. Patoloji Lab. tetkik edildi. Pleomorfik 'Demir pigmanlı' Sürrenal corteks tümörü kabul edildi ise de Histopatolojik diferansiasyon yapılamadığı gibi fizyopatolojik değişim yapmamış olması gibi bir özelliği vardı.

## S U M M A R Y

### AN EXEPTIONAL PEFT SUPRARENAL TM WITH KIDNEY STONE COINCIDENCE

40 years age a clerk was complaining from intermittant left renal colic and hematüria. Renal fonctions, haemogram and eectrolyte

were all in norma imits. IVP showing a left triangular renal pelvis stone, Without complications. After usual preparation at the 17th May 1979 left Lithopyelotomy was accomplished. But meantime a wallnat size suprarenal tm observed and removed with enucleation as it has a capsula. Hysto. path. finding were discussable. In 3 medical Faculties and our iab. Consequently that it is a pleomorphic renal cortex tm but which part of it can't be differantiated. On the other hand there wasn't any physiopathological disturbances as well.

(\*) İstanbul Haseki Hst. Üroloji Klinik Şefi, (\*\*\*) Şef Muavini.



## İMPOTENS VE TETKİKLERİNİN SONUCU

### Ö Z E T

1976-1979 (3 yıl) içinde tetkik ve tedavisini derinleştirdiğimiz 60 vak'anın etiolojik nedenler ve tedavi sonuçları aşağıda belirlenmiştir.

Stat: 1 60 impotanslı'da yaş oranı «Age division on 60 impotents»

Yaş grubu «Age division»	17—20	21—30	31—40	41—50	51—60
-----------------------------	-------	-------	-------	-------	-------

Vak'a sayısı «Number»	5	30	12	6	7
%	8.3	50	20	10	11.7

Vak'aların %53.3 evli, %46.7 si bekârdı  
«married» «single»

Etiolojik etkenler «Ethiological Factors»	TOTAL		Şifa	Salâh	Etkisiz
	Ad (Number)	%	«Curred» %	«Benefit» %	«No result» %
1- Psikosomatik «Psychosomatic»	14	23.3	64.3	21.4	14.3
a- balayı impotensi «Honeymann impotences»	4	6.6			
b- sair «Others»	10	16.7			
2. Seks hormonal «Sex hormon disturb.»	12	20	58	25	17

Etiolojik etkenler «Ethiological Factors»	TOTAL		Şifa	Salâh	Etkisiz
	Ad. (Number)	%	«Curred» %	«Benefit» %	«No result» %
<b>3- Organik</b>	<b>16</b>	<b>26.7</b>	<b>50</b>	<b>25</b>	<b>25</b>
«Organic»					
<b>a- seksual</b>	<b>13</b>	<b>21.7</b>			
«sexuel»					
<b>b- diabet</b>	<b>3</b>	<b>5</b>			
«Diab. mellitus»					
<b>4- Mikst «Mixt»</b>	<b>18</b>	<b>30</b>	<b>50</b>	<b>22.3</b>	<b>27.7</b>
<b>psiko-organik</b>					
«psycho-organic»					
<b>Toplam «Total»</b>	<b>60</b>	<b>100</b>	<b>56</b>	<b>23.3</b>	<b>20.7</b>

#### Tedavi prensipler :

- 1 — Psikosomatiklerde: tonik, sportif, helyohidroterapi, psikotip ve Faradik tedavi uygulanmıştır.
- 2 — Hormonal düstürbanslılarda : Prolaktin (4 vak'a %33.3), G.T H., Androgenler uygulanmıştır.
- 3 — Organik (post uretrit, post prostatit, prostatite) tıbbi tedavi. Uretra posterior instilasyon'u ve prostat masajı lüzumunda teva ve eklemi
- 4 — Mikst vetirelerde kombine edavi yapılmıştır.

**SONUÇ :** İmpoens şahsın kültürüne ailevi ve ulusal geleneklere gönüllü veya zorunlu tâbi oluşur, eşinin erişkinliği ve cinsel kültürüne ve çevreye tâbi rezidive mütemayil bir sendromdur. Vak'anın arz ettiği değişik tablolara göre yeni tedaviler uygulamak daha iyi netice alınacağı kanısındayız. Bununla beraber hala aydınlanmamış çare bekler yönler çoktur.

Dr. C. YILDIRAN (\*\*), Dr. N. CANBAZOĞLU (\*\*\*), Dr. S. KANAAN (\*\*\*\*)

(\*) İstanbul Haseki Hastanesi Ürol. Kli. Çalışması

(\*\*) Klinik Şefi

(\*\*\*) Klinik Şef Muavini

(\*\*\*\*) Klinik Uzmanı

#### S U M M A R Y

#### STUDIES OF OUR 60 IMPORTEENT CASES

*Our studies depends to the 60 cases during last 3 years, their age division has been shown in statistic No. I, they were divided between 2nd and 6th decades.*

*Ethiologic peculiarities are shown in statistic No. II as 23.3% psychosomatic, 20% hormonal, 26.7% organic, and 30% mixt factors are causing to the impotence.*

*Surgical Lowsley op. has been carried out in 4 cases.*

*Medical treatment depends to the personel behaviour. culture*

and surrounding conditions. Posterior urethral insufflations and prostatic massage if necessary.

Order will be rearranged regarding to the changes of complainings and findings which is generally observed.

Statistic No. 1 Age division in 60 impotents.

Age division	17—20	21—30	31—40	41—50	51—60
Number	5	30	12	6	7
%	8.3	50	20	10	11.7

53.3% married, 46.7% single.

Ethiological factors	Total		Curred	Benefit	No result
	Number	%	%	%	%
1 — psychosomatic	14	23.3	64.3	21.4	14.3
a- Honeymoon importance	4	6.6			
b- Others	10	16.6			
2 — Sex hormon disturbance	12	20	58	25	17
3 — Organic	16	26.7	50	25	25
a- sexual	13	21.7			
b- Diabetes mellitus	3	5			
4 — Mixt	18	30	50	22.3	27.7
Psycho-organic.					
Total	100	100	56	23.3	20.7