



TÜRK ÜROLOJİ DERGİSİ

(T. Urol. Derg.)

Cilt : III , 1 , S: 49-52, 1977

TESTİS PROTEZLERİ**TESTİCULAR PROSTHESIS**

Prof. Dr. Necati GÜVENÇ (*) - Uz. Dr. Fevzi MACİT (**)

Bir veya heriki testisin çıkarılması veya olmaması hastada, yaşına bakmaksızın kozmetik olduğu gibi psikolojik problemlerde yol açabilir. Özellikle gençlerde yaptığı psikolojik tahribat çok daha ciddi olmaktadır. Bu sebeple cemiyet dışı kalan hatta intihara kalkışan kişiler nadir değildir. Konjenital yokluğunda çocuğun problemlili büyümesini önlemek için, ameliyatla çıkarıldığı durumlarda ise post operatuvar böyle bir durumun oluşmaması için testis yerine uygun bir protezin konması öteden beri düşünülmüştür.

İnsidans :

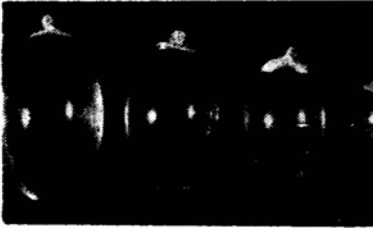
Testis protezine ihtiyaç gösteren hastaların sayısı hakkında tam ve doğru istatistik bilgiye sahip değiliz. Ancak bu sayının hayli kabarık olduğu da bir gerçektir. **Lattimer**'in (4) verdiği istatistiğe göre; Veterans Public Health ve Armed Forces Hospitals'da yapılan orchiectomie'lerin dışında her sene A. B. D. de 18.000 bilateral ve 27.000 unilateral orchiectomie yapılmaktadır. Bu sayılara yukarıdaki merkezlerde yapılan orchiectomie vak'aları eklendiğinde toplamın rahatlıkla üç katına çıkabileceği bildirilmektedir.

Tarihçe :

1941'de başarılı bir vityum protezi implantasyonu bildirilmiştir. (2). 1943'de Lucite'den yapılmış testiküler protezler kullanılmış ve farklı yaşlar için uygun büyüklükte protezler üzerinde durulmuştur (6). Aynı zamanda üzeri düz camlar da protez olarak kullanılmıştır (3). 1957'de, intrakapsüler bir orchiectomie için testis protezi olarak gelfoam denenmişse de memnuniyet verici olmamıştır (1). 1960'ın başlarında katı silisli lâstik (**Silicone Rubber**) testis protezleri ilk defa kullanıldı (5). Bunlar hafifçe esnek olmakla beraber normal testise göre çok katı idi. Bu mahsuru olmakla beraber, bu tip protezlerin halen kullanıldığı görülmektedir. 1973 de jel dol-

(*) İst. Tıp Fak. Çapa Üroloji Kliniği.

durulmuş silikon protezleri özel olarak imal edilmeye başlanmıştır. Bu protezlerin alt kutbunda skrotum zarflarına dikilmeye uygun dakron bir kısım bulunmaktadır. Bu protezlerin her yaş gurubu için uygun büyüklükteki tipleri mevcuttur (4) (Resim: 1).



Resim : 1 — Silikon protezler.



Resim : 2



Resim : 3



Resim : 4

Vak'a :

Hastamız 20 yaşında bekâr, sol testis yokluğu ve buna bağlı psikolojik bozukluklar nedeniyle kliniğimize yatırıldı. Hasta sol taraf testisi olmadığı için, dört defa ilâç kullanarak, ve bir defa da tabanca ile intihara teşebbüs etmiştir. Bu intihar etme arzusuna gerekçe olarak, tek testisli olduğu için, erkeklik kudretinin erken biteceğine inandığını ileri sürmektedir. Psikiyatri kliniğinde gereken tedavisi yapıldıktan sonra, kliniğimize ameliyat edilmek üzere yatırılmıştır.

Sistem muayenelerinde herhangi bir özellik tespit edilmedi. Böbrekler palpabl ve hassas değil, hipogastr normal, penis, sağ testis ve epididim normal bulundu, solda testis mevcut değil, inguinal kanalda ele gelmiyor, sol skrotum tam gelişmemiş olarak bulundu (Resim : 2).

Yapılan eksploratris inguinolaparotomi de sol testis bulunamadı. Aynı seansta sol skrotuma **Braun** kemiklerinden yaptığımız testis protezi yerleştirildi (Resim: 3,4,5). Hastada erken veya geç herhangi bir komplikasyon görülmedi, protez reddedilmedi (Resim : 6).



Resim : 5



Resim : 6

TARTIŞMA : Bu gün testis protezlerine ihtiyaç duyulduğu bir gerçektir. Son senelerde ise bu ihtiyaca cevap verebilecek özellikte protezlerin yapıldığı ve doktorların hizmetine sunulduğu bilinmektedir. 1965'de yaptığımız bu vakada kemik gibi sert bir protezin kullanılması bir mecburiyet olmuştur. Çünkü ameliyata başlarken bu hastada retansiyone bir testisin bulunabileceği fikrinden hareket edilmiştir. Ancak bütün çabalara rağmen testis bulunamamıştır. Bu sebepten protez yerleştirmeye hazırlıklı değildik ve yukarıda saydığımız protezlerden herhangi birisi elimizde yoktu veya o

tarihlerde testis protezi olarak mevcut değillerdi. Hastanın özel psikolojik durumu ise herhangi bir protez yerleştirme hususunda acil ve mutlak bir endikasyon teşkil ediyordu. Hasta 11 sene süre ile takip edildi, bu süre içinde hasta evlendi 2 çocuk sahibi oldu, en önemlisi ameliyattan itibaren normal bir psikoloji içine girerek hayatını normal olarak sürdürmektedir. Hastanın hiç bir şikâyeti olmadığı için bu sert protezin daha uygun bir protezle değiştirilmesi de tarafımızdan düşünülmemektedir.

Ö Z E T

Bu makalemizde testisi olmayan veya ameliyatla testisleri çıkarılan kişilerin testiküler preteze olan gereksinme nedenleri ele alındı. Orşiektomi ensidansı belirtildi. Şimdiye kadar kullanılan testis protezlerinden tarih sırasına göre bahsedildi. Vakamızın takdimi yapılarak, koyduğumuz protez hakkında bilgi verildi, buna niçin ihtiyaç duyulduğu etraflıca anlatıldı. Vakanın 11 sene takip edildiği, erken veya geç herhangi bir komplikasyon görülmediği belirtildi.

SUMMARY

TESTICULAR PROSTHESIS.

In this paper, the need of prosthesis in patients who have not testes either congenital or surgically removed has been considered. The incidence of orchietomy and historical background of testicular prosthesis has been reviewed. A testicular prosthesis in our case has been described.

The early and late complications such as infection, hemorrhage, and rejection of prosthesis did not occur in our case for a period of 11 years. Specially the psychological status of our patient was excellent.

LİTERATÜR

- 1 — BAUMRUCKER, G.O. : Testicular prosthesis for an intracapsular orchietomy. J. Urol., 77:756, 1957.
- 2 — GIRDANSKY, J. and NEWMAN, H.F. : Use of a vitallium testicular implant Amer. J. Surg., 53:514, 1941.
- 3 — HAZZARD, C. T. : The development of a new testicular prosthesis. J. Urol., 70:959, 1953.
- 4 — LATTIMER, J.K et all : A natural feeling testicular prosthesis. J. Urol. 110: 81-831973.
- 5 — PRENTISS, R.J., BOATWRIGHT, D.C., PENNINGTON, R.D., HOHN, W.F. AND SCHWARTZ, M.H. : Tezticular Prosthesis: Materials, methods and results. J. Urol., 90:208, 1963.
- 6 — REA, C.E. : The use of a testicular prothesismade of lucite: With a note concerning the size of the testis at different ages. J. Urol. 49:727, 1943.