



TÜRK ÜROLOJİ DERGİSİ

(T. Urol. Derg.)

Cilt : VI, 4, s : 159-163, 1980

9769 ERKEK İLKOKUL ÖĞRENCİSİNİN GENİTAL SİSTEM TARAMASI VE ALDIĞIMIZ SONUÇLAR (****)

Genital abnormalities in 9769 male children in primary school ages

Dr. N. MÜLAZIMOĞLU (*), Dr. H. N. TOKTAY (*), Dr. S. ÖZBEN (**),
Dr. B. ORAL (**), Dr. T. SEZER (**), Dr. H. TURGUT (***),
Dr. K. TORTOP (***)

İlimiz dahilindeki özellikle kırsal kesimin 34 ilkokulu erkek genital sistem yönünden taranmış, alınan sonuçlar belirtilmiş ve diğer araştırmacıların verileri ile karşılaştırılmıştır. Bu çalışmada sosyal görev anlayışı egemendir.

Giriş :

Erkek genital sistemi inspeksiyon ve palpasyonla tamamen incelenebilmektedir. En sık görülen erkek genital anomalisini ektopik testis ve daha sonra da hipospadi teşkil etmektedir.

Ektopik testis diğer komplikasyonlara oranla özellikle sterilite nedeni olduğundan ve zamanında düzeltilmeyen bilateral ektopik testis vakalarında hasta fertilité şansını kaybettiğinden üzerinde önemle durulması en büyük şansını teşkil eder. Keza hipospadi reperasyonları da puberteden sonra güçlük göstermekte ve postoperatif devrede oluşacak ereksiyon başarı şansını azaltmaktadır.

Erken tanı koymanın en büyük avantajından faydalanmak, gerekli sağıtımı sağlayarak küçük çapta bir sosyal ödev yerine getirme istemimiz yanı sıra bulacağımız verileri sunarak ülkemizdeki durumunu ve diğer yazarların verileri ile karşılaştırmayı düşündük. Özellikle malformasyon saptanan çocukların ana babalarını ve bu suretle diğer ana babaları da uyarmayı istedik.

(*) Ege Üniv. Tıp Fak. Üroloji Kl. Profesörleri

(**) Ege Üniv. Tıp Fak. Üroloji Kl. Uzman Asistanları

(***) Aynı Klinik Asistanları

(****) V. T. Ürol. Kong. 7-14 Ekim 1979 - Kıbrıs'da tebliğ edilmiştir.

Özellikle kırsal kesimdeki 34 ilkokulun taranması Valilik ve Milli Eğitim Müdürlüğü arasındaki çalışmalarla gerçekleştirildi. Ancak 12740 erkek öğrenciyi kapsayan tarama düşüncesi bazı uyumsuzluklarla 9769 erkek talebinin taranmasıyla sonuçlandı.

Çalışmaya katılan tüm arkadaşlarımızın müşahade ettikleri en önde gelen ve dikkati çeken özelliklerden öncelikle bahsetmek istiyoruz.

Öğrencilerimizin giyim düzeni ülkemizdeki sosyo-ekonomik ve kültürel geriliğin adeta bir simgesiydi. Örneğin hiç iç çamaşırı giymeyen çocukların yanı sıra iki veya daha fazla iç çamaşırı ve pijama giyen talebelerin varlığı ve bu giyimin çoğu kez güncel iklimle uyumsuzluğu dikkatimizi çekmişti. İkinci gözümüze çarpan özellik oldukça bariz hidrosellerin, ektopilerin ve fitikların çocuğun ebeveyni tarafından hiç farkedilmemesi veya önemsenmemesiydi. Bu da eğitim düzeyimizin bir aynasıydı. Daha sonra vereceğimiz rakamlar yanı sıra ancak 6 çocukta bizden önceki saptamaya la orchidopeksi ve 3 çocukta da herni tamiri yapılmıştı. Bir diğer bulgumuz ise, çok bariz ve çok yaygın olmamakla beraber nisbeten sosyo-ekonomik düzeyi ve beslenme koşulları daha iyi olan çocuklarda daha geri bölgelerdekine oranla anomali ve hastalıklar daha az görülmüştür.

Araç ve Yöntem :

Özellikle kırsal kesimdeki 34 ilkokulun 9769 erkek öğrencisi saat 14 - 17 arasında ve haftada iki gün yapılan çalışmalarla taranmıştır. Öğrenciler sınıflarında ve ayakta muayene edilmişler, hastalık tesbit edilenler Kliniğimize çağırılmışlar, gerekli tetkik ve tedavileri gerçekleştirilmeye çalışılmıştır. Klinikteki muayenelerinde çocuklar daha dikkatli ve hem yatarak hem de ayakta muayeneleri gerçekleştirilmiş, önceden ektopik sanılan ve daha sonra mobil testis olduğu saptanan pek çok vaka gözlenmiştir.

Sonuçlar :

9769 erkek öğrencideki genital sistem hastalıkları müteakip tablolarda gösterilmiş, tüm vaka sayısına göre görülme yüzdeleri ve görülme özellikleri şema ve grafik halinde gösterilmiştir.

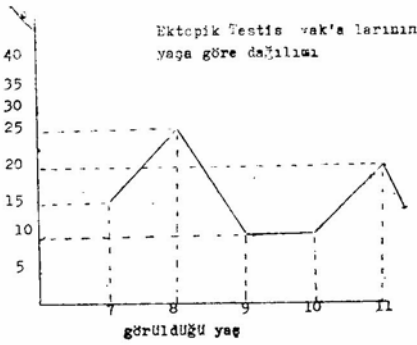
TABLO : I — 9769 vak'da saptanan genital sistem hastalıkları ve görülme yüzdeleri.

	Vaka sayısı	%
Ektopik Testis	284	% 3
Mobil Testis	150	% 1,6
Hipospadi	10	% 0,1
Epispadi	—	—
Hipogenitalizm	14	% 0,15
Hidrosel	22	% 0,25
Varikosel	3	% 0,03
İngüinal herni	15	% 0,15
Kordon kisti	2	% 0,02
Meatus darlığı	14	% 0,15
Orkidoplasti yapılmış	6	% 0,06
Jinekomasti	3	% 0,03

TABLO : II — Ektopik Testislerin dağılımı :

	Vaka sayısı	%
Unilateral	224	% 2,4
Bilateral	60	% 0,6
Toplam	284	% 3

Unilateral	Vaka sayısı	%
Sağ	130	% 1,3
Sol	94	% 1,1
Toplam	284	% 2,4



GRAFİK 1

TABLO : III — Mobil Testis vakalarının dağılımı :

	Vaka sayısı	%
Unilateral	78	% 0,8
Bilateral	72	% 0,8
Toplam	150	% 1,6

Unilateral	Vaka sayısı	%
Sağ	38	% 0,4
Sol	40	% 0,4
Toplam	78	% 0,8

Tartışma :

Kesinlikle en sık görülen genital sistem anomalisini teşkil eden testis ektopisi bizim bulgularımızda da en sık görülen anomali olmuştur. İnmemiş testislerin % 70'i inguinal kanaldadır. % 25'i abdominal lokalizasyon gösterir veya retroperitoneal doku içinde kalmıştır. Diğerleri perineal ve pubik lokalizasyonlardır. Bizim olgularımızda eksplorasyon gerçekleştirilmediği için bu hususta bir sonuç veremeyeceğiz. Ektopik testislerin bilateral görülme oranı unilaterale göre daha büyüktür. Sağ ve sol insidensi de genellikle eşittir. Bizim olgularımızda ise tek taraflı görülme insidensini bilateral insidense göre yaklaşık olarak 4 misli fazla bulduk. Gene bizim olgularımızda sağ taraf sıklığı görülmüştür. Kiesewetter istatistiğine göre tüm nüfusun % 5'inde inmemiş testis vardır. **Campbell** ve arkadaşlarının 10.852 vakalık erkek çocuk otopsisinde 313 vaka görülmüş ve insidens 1/34 olarak saptanmıştır. Bizim çalışmamızda ektopik testis % 3 oranında ve insidens 1/32 olarak bulunmuş, mobil testisleri bu gruba dahil ettiğimizde anomalinin görülme yüzdesi % 4,5'a çıkmıştır. Bu rakam birçok araştırmamanın verileri ile paralellik göstermektedir.

Hipospadialar ektopik testisten sonra bizim çalışmamızda da sıklık bakımından ikinci sırayı korumuştur. Bunlarda mea dardır. Çoğunluk balanitik tiptedir. Çoğunluğunda penisin ventral yüzünde bir kord bulunur. Ürogenital sistem anomalilerinin bu anomalilerle beraber görülme şansı büyüktür. Hipospadinin görülme sıklığı çeşitli literatürlerde çok farklı verilmiştir. Bu insidens 1/8000 den 1/160'a kadar değişmektedir. **Campbell**'in 10.700 otopsi serisinde insidens 1/583 olarak saptanmıştır. Bizdeki görülme sıklığı ise yaklaşık olarak 1/1000 olarak saptanmıştır. Bunun yarısından fazlası balanitik hipospadi şeklinde idi ve reperasyon gerektirmiyordu. Ancak tümünde üretral mea dardı ve yarısında hafif derecede kord mevcuttu. 10 hipospadinin 3 tanesinde bilateral ektopik testis anomaliye eklenmişti.

Öncelikle görülme sıklığını çok yüksek olarak saptadığımız mobil testisleri daha sıkı seleksiyona tabi tuttuk. Manüplasyonla scrotuma indirildikten sonra bırakıldığında derhal inguinal kanal veya daha yukarı kaçan vakaları tabloya dahil ettik. İlkokul çağındaki çocukların % 15'e varan bölümünde scrotum boş olarak bulundu. Fakat büyük çoğunluğunda inguinal kanal yukardan aşağı doğru sıvazlandığında testis scrotuma indirildi.

Bu son husus ilkokul çağındaki çocukların ektopik testis muayenelelerinde özel dikkat gerektiğini göstermiştir. Eksternal mea stenozu düşünülenlerden çok daha sıktır. Biz 14 vakada bariz mea darlığı saptadık. Hipospadilerin tümünde mea darlığı mevcuttu. Bu hastaların ana ve babalarına herhangi bir üriner şikâyette (dizüri, pollaküri ve rekürren üriner enfeksiyonlarda) Kliniğimize müracaatlarını ve tüm bunlara mea darlığının sebep olabileceğini belirttik. Hiç epispadi vakasına rastlamadık.

Bulunduğu yaşa göre çok küçük penis olan çocukların ana babalarını uyardık. Özellikle puberte çağında yeterli gelişme olamazsa uyanık bulunmalarını önerdik. Bu tip mikropenis gösteren 14 vakamızın ikisinde

bariz jinekomaſti giyinik vaziyette gözümüze çarptı. Bir vakada da bilateralektopik testis vardı.

3 varikosel vakamızda da ven pakeleri oldukça barizdi ve cerrahi tedavinin gerekliliğine inanarak hastalarımıza önerdik. Hidroſel ve herniler için hasta yakınlarına gerekli bilgileri vererek öncelikle ocuk cerrahisi polikliniğine görünmelerini önerdik.

Çalışmamızda amacımızın dışında bazı özelliklere de eğildik. Cilt lezyonu gösteren çocukları saptadık ve gerekli uyarılarda bulunduk. İki albuminaz vakasına rastlanıldı. Öđretmenler özellikle genital sistem anomalisi bakımından eğitildi. Öđrencilerin sağlığı üzerindeki önem öğretmenlere hatırlatıldı.

S U M M A R Y

Male student of thirty-four primary schools mostly rural, located within the İzmir province have been screened for their genital systems.

Among 9769 boys, ectopia testis was the highest incidence being 284 cases (3 %). The following cases were mobile testis, hydrocele, inguinal hernia, hypogonadism, hypospadias, stenosis of the external meatus and the others.

All these pathologic conditions have been shown in tables.

Furthermore the results are stated and compared with those derived from other authors.

A social point of view has dominated throughout this investigation.

K A Y N A K

- 1 — Campbell and Harrison : Urology Volume: 2, Third Edition. W. B. Saunders Co. 1970, p. 1573-1640.