

DİYARBAKIR İLİNDE İNMEMİŞ TESTİS OLGULARININ SIKLIĞI VE HASTALIĞIN ÖZELLİKLERİ

Nurettin Sertçelik*

Ayşe Sertçelik**

İnmemiş testis erkek çocuklarında yaklaşık % 1 oranında görülen doğmalık bir anomalidir. Hastalığın tedavisinin gecikmesi sonucu ortaya çıkan önemli komplikasyonlar, hem hasta hemde ebeveyn açısından büyük sorunlar oluşturur.

Ülkemizde hastalığın sıklığı ve özelliklerini belirlemek amacıyla Diyarbakır İli merkez İlçesi ilkokullarında inmemiş testis taraması yapılarak konuya açıklık getirilmeye çalışılmıştır.

MATERYEL

Bu araştırma, Diyarbakır merkez İlçe ilkokullarına 1977-1979 yılları arasında devam eden 15.000 erkek öğrencinin taranmasıyla bulunan 226 ve aynı yıllarda Diyarbakır Üniversitesi Tıp Fakültesi Üroloji Kürsüsü polikliniğine başvuran 20 inmemiş testisli olmak üzere toplam 246 inmemiş testis olgusunda yapılmıştır.

BULGULAR

Olgular üç yaş gurubuna ayrılarak incelenmiştir. Bunların % 92,29'u 7-12 yaşları arasında olup, bütün hastaların yaş ortalaması 9,33 yıldır. Olguların yaş guruplarına dağılımı Tablo 1'de gösterilmiştir.

İlkokul çağındaki 15.000 erkek çocuğun taranmasıyla saptanan 226 olguya göre anomalinin bölgemizdeki sıklığı % 1,5 olarak bulunmuştur. Hastalığın top-

* Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Üroloji Kürsüsü Doçenti.

** Diyarbakır Üniversitesi Tıp Fakültesi Patoloji Kürsüsü Uzman Asistanı.

Tablo 1 : 246 İnmemiş testis olgusunun yaş guruplarına dağılımı

Gruplar	Yaş	Olgu Sayısı	Yüzde
Birinci grup	2-6	12	4,88
İkinci Grup	7-12	227	92,29
Üçüncü Grup	13-16	7	2,84
Toplam		246	100.00

lumdaki bu sıklığına karşın, polikliniğimize aile tarafından getirilen 20 inmemiş testis olgusu Üroloji Polikliniğine baş vuran bütün hastaların ancak 1/600'ünü oluşturmaktadır.

Fizik muayenede 246 inmemiş testis olgusunun 206'sı (% 83,74) tek yanlı, 40'ı (% 16,26) iki yanlı bulundu. Tek yanlı inmemiş testislerin 127'sinin (% 61,66) sağda, 79'unun (% 38,34) solda olduğu görüldü. Anomalinin iki yanlı bulunduğu 40 hastadaki 80 inmemiş testisin tek yanlı olgulara eklenmesiyle elde edilen toplam 286 inmemiş testisin 224'ü (% 78,30) palpe edilmiş, 62'si (% 21,70) palpe edilememiştir. Ayrıca 286 inmemiş testisin 48'inde (% 16,78) aynı tarafta inguinal herni bulunmuştur.

Toplum taramasında tanı konulan 226 olgusunun 155'inin ailesiyle ilişki kurulabilmiştir. Bunlardan 110'nunun (% 70,96) anne ve babaları, Kliniğe davet edilip muayene sonucu kendilerine bildirilinceye değin çocuklarının durumundan habersizdiler. Öte yandan anomalinin farkında olan aileler, hastalığı bildikleri halde ya önemsememişler ya da başvurdukları doktorlardan tedavi için çocuğun büyümesinin beklenilmesi önerisiyle karşılaşmışlardır.

TARTIŞMA

Scorer spontan desensusun, doğumdan başlayarak en geç 9'uncu aya değin olabileceğini ve bu andan sonra da insidansın % 0,7-8 olarak sabit kalacağını bildirmektedir. Scorer'a göre daha yüksek oranlar migratuvar testis olgularının ayırt edilememesinden kaynaklanmıştır. Turner, Grey ve Bevan da bu görüşe katılmak-

tadırlar (9). Öte yandan, Smith ve Johnson testisin puberteye kadar spontan olarak inebileceğini ve prepubertal dönemde hastalığın sıklığının % 1,7 - % 2,2 olduğunu bildirmektedirler (4). Bölgemizde anomalinin insidansının % 1,5 olduğu saptanmıştır.

İnmemiş testisin, olgularımızın % 16,26'sında ikiyanlı % 83,74'ünde tek yanlı olduğu saptanmıştır. Serav ve Yaman (5) iki yanlı olguları % 10, tekyanlıları % 90 olarak vermekte; Gross ve Jewett (2) iki yanlıları % 25, tekyanlıları % 75; Caucci (1) ikiyanlıları % 23, tekyanlıları % 68 oranında bildirmektedirler.

İlginç noktalardan biri de tekyanlı olguların saği seçer davranış göstermesidir. Serimizde anomali % 61,66 sağda bulunmuştur. Serev ve Yaman sağ sol farkı bulamamışlar, ancak Caucci (1) % 64, Gross ve Jewett (2) % 60 sağda görüldüğünü bildirmişlerdir.

Fizik muayenede, hastalarımızın % 16,78'inde inguinal herni saptanmıştır. Bu oran Serav ve Yaman'a (5) göre % 10,5, Smith'e (6) göre de (% 25) dir.

Taramada tanı konulan 226 olgunun 155'inin ailesiyle ilişki kurulabilmiştir. Bunlardan 110'unun (% 70,96) anne ve babaları kliniğe davet edilip muayene sonucu kendilerine bildirilinceye değin çocuklarının durumundan habersizdiler. Böylece çevreyle ilgili sosyo-kültürel bir durumla karşılaşmaktadır. Tanı yaşının ortalama 9,33 yıl olması; anomalinin % 1,5'lik insidansına karşın, poliklinik olgularının ancak 1/600'ünü oluşturması bu gerçeği destekler niteliktedir.

ÖZET

Bu çalışmada, Diyarbakır merkez İlçe ilkokullarına devam eden 15.000 erkek öğrencide inmemiş testis taraması yapılarak hastalığın bölgemizdeki sıklığı ve özellikleri araştırılmıştır.

SUMMARY

Undescended Testes Cases in Diyarbakır

In this study, 15.000 boys attended the primary schools in Diyarbakır City were screened in that undescended testes. The incidence and peculiarity of the abnormality have been investigated.

KAYNAKLAR

- 1 - Caucci M : Clinical and statistical appraisal of sevn hundred orchidopexies. Int Surg 45 : 218, 1976
- 2 - Gross RE, Jewett TC : Surgical experiences form 1222 operations for undescended testis. JAMA 160 : 634, 1956
- 3 - Scorer CG : Incidence of incomplete descent of the testicle at birth. Arch Dis Child 31 : 198, 1956
- 4 - Scorer CG : Treatment of undescended testis. Lancet 2 : 1123, 1957
- 5 - Serav K, Yaman LS : Testis ektopisi. Ank Üniv Tıp Fak Mecm 20 : 441, 1967
- 6 - Smith DR : General Urology 9 th ed, Lange Med Public, California 1978, 464-467