

# SÜNNET FOBİSİ NEDENİYLE ÜRETRAL FİSTÜL OLUŞUMU: BİR OLGU SUNUMU

Azize KILIÇ, Ali KILIÇ

Atatürk Üniversitesi Araştırma Hastanesi Plastik ve Rekonstrüktif Cerrahi Anabilim Dalı, Erzurum, Erzurum Numune Hastanesi Genel Cerrahi Kliniği, Erzurum

## ÖZET

Bütün dünyada yaygın olarak kullanılan sünnetin, üriner trakt enfeksiyonları, cinsel yolla bulaşan hastalıklar, penil ve servikal kanserler gibi problemlerde olumlu etkileri vardır. Ülkemizde yaygın olarak kullanılan bu küçük cerrahi müdahalenin çocuklarda oluşturacağı korku stresi kaçınılmazdır. Bu stresi yoğun yaşayan ve kendisine ciddi boyutta hayati ve cinsel anlamda zarar verebilecek bir olgu ailesinin zamanında müdahalesiyle olayı daha az önemli olan bir komplikasyon olan üretral fistülle atlattır. Sözü geçen olguda sünnet korkusuna sekonder bir komplikasyon olarak üretral fistül sunulmuştur. Üretral fistül, sekonder oluşmuş olup medikal ve psikiyatrik tedaviyi takiben 6 ay sonra üretral fistülün proximal advancement fleple örtülen distal turn-over fleple onarımı planlanmaktadır. Yaygın kullanılan, küçük cerrahi işlem olan sünnet konusunda hekimleri ve aileleri olası bu tarz komplikasyonlar ve psikolojik etkileri açısından haberdar etmek istedik.

**Anahtar Kelimeler:** Sünnet, Üretra fistülü.

Sünnet, İslam ve Semitiklerde erkek yenidoğanlarda sıklıkla uygulanan cerrahi operasyonlardan biridir. Tüm dünyada sünnetin medikal yararları kabul edilmiş olup birkaç komplikasyonun eşlik ettiği ve çok yaygın kullanılan minor cerrahi işlem olarak kabul edilmiştir. Sünnetin gerçek komplikasyonları belli değildir. Hemorajiden total penis kaybına kadar sıralanır. Bu komplikasyonlar 7 major kategoride sıralanabilir: Skin şaftının kısılması, meatal stenoz, üretral fistül, parsiyel veya total fallus kaybı, prepişium kaybına bağlı psikolojik rahatsızlık, hipospadias gibi konjenital deformiteleri onarmak için gereken prepusial deri kaybı. Literatürde sünnet komplikasyonlarına bakıldığında, sünnet fobisine bağlı üretral fistül formasyonu şeklinde bir olguya rastlanmamıştır.

## SUMMARY

**Urethral fistula due to circumcision phobia: Case report**

The circumcision widely carried out all over the world has been found to have beneficial effect on the prevention of such medical problems as the urinary tract infections, the sexually transmitted diseases, the penil and the cervical cancers. The stress on the child related to the phobia on this small operation, also widely applied in our country, is inevitable. The case that might have seriously, in the sexual sense injured the patient who had felt the stress intensively was reduced thanks to the timely intervention of his family to the urethral fistulas, being a less important complication.

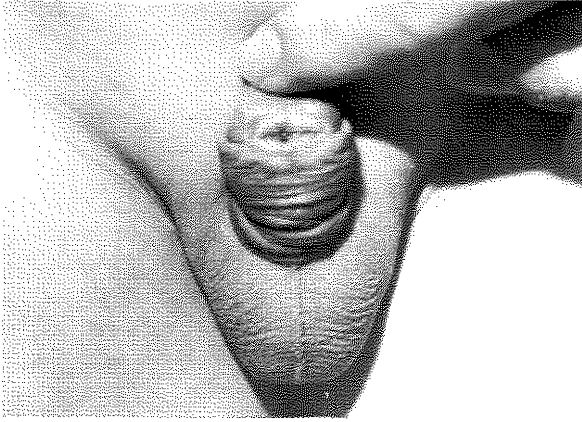
In this paper, the urethral fistulas presented as a secondary complication accompanying the above mentioned circumcision phobia. After 6 months following the medical and psychiatric treatment, the repair of the distal turn over flap covering the proximal advancement flap of the urethral fistul, being a secondary complication was planned.

The purpose of this paper is to warn physicians and families against this kind of complications and its underlying psychological effects related to circumcision which is a small scale surgical operation widely applied.

**Key Words:** Circumcision, Urethral fistula.

## OLGU SUNUMU

9 yaşında, erkek hasta ailesi tarafından penisinde ağrı ve idrarın klotuna bulaşması şikayetiyle Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Acil Polikliniğine başvurmışlar. Acil polikliniğinde yapılan muayenede penisin subkoronal bölgesinde bir naylon ipliğin bağlı olduğu tespit edilmiş. Ödemli ve enflame penis üzerindeki naylon ip kesildikten sonra yapılan lokal muayenede; naylon ipin penis ventral yüzünü üretra arka yüzüne kadar kestiği, bölgede ödem ve enflamasyon olduğu tespit edilmiş. İdrar kaçığının olması nedeniyle hasta Plastik ve Rekonstrüktif Cerrahi Kliniğine tedavi maksadıyla gönderildi ve yatırıldı. Anamnezi derinleştirildiğinde ve psikiyatri konsültasyonu yapıldığında hastanın naylon ipi penisine bağlamasının nedeninin sünnetçiye ihtiyaç duymadan sünnet olmak



Şekil 1:

istememesi olduğu öğrenildi. Bu sünnet korkusunun daha önce birkaç kez sünnet düğününde bulunup orada korkmasından kaynaklandığı hasta ve psikiyatrist tarafından belirtildi. Yapılan fizik muayenede frenulum ventral yüzeyine yaklaşık 2 cm. proximalde lezyonun olduğu görüldü ve uzunluğu frenulum yukarısına doğru 4 cm. idi (şekil 1). Başka bir patolojik bulgu gözlenmedi. Oluşan üretral fistül nedeniyle hastaya SF silikon idrar kateteri ve %3 eau de goulare solüsyonu ve eş zamanlı olarak psikoterapi uygulandı. Bu zaman diliminde, nitrofurantoin gibi üriner antiseptik solüsyon ve antiinflamatuvar ilaçlar katerizasyona bağlı olarak uygulandı. Medikal tedaviden 6 ay sonra aynı hastaya rekonstrüktif cerrahi uygulanmasına karar verdik.

### TARTIŞMA

Sünnet, İslam ve Semitiklerde erkek yenidoğanlarda sıklıkla uygulanan cerrahi operasyonlardan biridir. Tüm dünyada sünnetin medikal yararları kabul edilmiş olup, birkaç komplikasyonun eşlik ettiği ve çok yaygın kullanılan minor cerrahi işlem olarak kabul edilmiştir. Sünnetin gerçek komplikasyonları belli değildir. Hemorajiden total penis kaybına kadar sıralanır. Bu komplikasyonlar 7 major kategoride sıralanabilir: penis shaftının kısılması, meatal stenoz, üretral fistül, parsiyel veya total fallus kaybı, prepsium kaybına bağlı psikolojik rahatsızlık, hipospadias gibi konjenital deformiteleri onarmak için gereken prepsial deri kaybı. Halen sünnetin gerekli olup olmadığına dair bir tartışma vardır. British Medical Ass. potansiyel komplikasyonları nedeniyle sünnetin sadece medikal nedenlerle yapılmasını tavsiye eder. Sünnet tam tecrübeli bir cerrah tarafından uygulandığında rutin ve güvenli bir uygulama olarak düşünülür, ama tecrübeli ellerde ve ideal şartlarda bile komplikasyon oluşabilir. Sünnetle ilişkili komplikasyon oranları yaklaşık %0.19-%5 olarak rapor edilmiştir. O'Brien ve arkadaşları Atlanta'daki hastane

kayıtlarını incelediğinde bu oranın %3.1 olduğunu ve hiçbirinin ciddi komplikasyonlar olmadığı görüldü. Erken komplikasyonlar hemoraji, idrar retansiyonu, enfeksiyon, yara ayrılmasıdır. Seyrek komplikasyonlar glans penis veya penis kaybı, meatal stenoz, mekanik komplikasyonlar ve anestezi ile ilişkili komplikasyonlardır. Sünnete sekonder üretral fistül ve elektrik bıçağına bağlı penis nekrozu vakaları birkaç tanedir.

Dr. Azize KILIÇ

Atatürk Üniversitesi Lojmanları

26/1 ERZURUM

### KAYNAKLAR

1. Mc Carty; Volume: 6, The trunk and lower extremity, Pg:4236; Plastic Surgery, 1990.
2. Neulander, E., Walfisch, S., and Kaneti, J. Amputation of distal penile glans during neonatal ritual circumcision: A rare complication. Br. J. Urol. 77:924, 1996.
3. Niku S.D., Stock J.A., and Kaplan G.W. Neonatal circumcision. Urol. Clin. North Am. 22:57,1995.
4. Ritchey M.L., and Bloom D. A Skin bridge: A complication of pediatric circumcision. Br.J. Urol. 68:331,1991.
5. Annunziata D., and Goldblum L.M. Staphylococcal scalled skin syndrome: A complication of circumcision. Am. J. Dis. Child, 132:1187,1978.
6. Arnon R., Zecharia A, Mimouni M, and Merlob, P. Unilateral leg cyanosis: An unusual complication of circumcision (Letter). Eur. J. Pediatr. 151:716,1992.
7. Sterenberg N., Golan J., and Ben-Hur, N. Necrosis of the glans penis following neonatal circumcision. Plast Reconst Surg. 68:237,1993.
8. Wiswell T.E., and Geschke D.W. Risks from circumcision during the first month of life compared with those for uncircumcised boys. Pediatrics 83:1011,1989.
9. Williams N., and Kapila L., Complications of circumcision. Br. J. Surg. 80:1231,1993.
10. O'Brien, T.R., Calle E.E. and Poole W.K. Incidence of neonatal circumcision in Atlanta, 1985-1986. South. Med. J. 88:411,1995.
11. Rosefsky J.B. Glans necrosis as a complication of circumcision. pediatrics 39:774,1967.
12. Lewitt S.B., Smith R.B. And Ship A.G. Iatrogenic microfallus secondary to circumcision. Urology 8:472,1976.
13. Clair, D.L., and Caldamone A.A. Pediatric office procedures Urol. Clin. North. Am. 15:715,1998.
14. Snellman, L.W. and Stang H.J. Prospective evaluation of complications of dorsal penile nerve blok for neonatal circumcision. Pediatrics 95:705,1995.
15. Özbek N, and Sarıkayalar F. Toxic methaemoglobinaemia after circumcision (Letter). Eur. J. Pediatr. 152:80,1993.
16. Feinberg A.N. and Blazek M.A. Mechanical complications of circumcision with a Gomco clamp. Am. J. Dis. Child. 142:813,1988.
17. Azmy A., Boddy S.A., and Ransley P.G. Successful reconstruction following circumcision with diathermy. Br. J. Urol. 57:587,1985.