

GENÇ ERİŞKİN TÜRK TOPLUMUNDA FONKSİYONEL PENİS BOYU

Mustafa ŞENGEZER, Serdar ÖZTÜRK, Mustafa DEVECİ, Yağın KÜLAHÇI

Gülhane Askeri Tıp Akademisi Plastik ve Rekonstrüktif Cerrahi Anabilim Dalı, Ankara, Çorlu Asker Hastanesi Plastik Cerrahi Kliniği

ÖZET

Fonksiyonel penis uzunluğunun belirlenmesi birçok ürolojik hastalıkta gerekli olabilmektedir. Bugüne kadar yapılan çalışmaların birçoğunda penis boyu ölçümü yapılmış olmasına rağmen, etnik toplumlarda penis boyu standartlarını araştıran çalışmalara pek yer verilmemiştir. Bu çalışmada Türk toplumunun genç erişkin popülasyonunda penis uzunluk standartlarının belirlenmesi amaçlandı.

Çalışma fiziksel kusuru olmayan, gönüllü 200 deneyeğin katılımı ile gerçekleştirildi. Bu amaçla penisin üç değişik konumunda –flaksid, uzatılmış ve ereksiyon- uzunluk ölçümleri yapıldı. Bulunan değerler genel tanıtıcı istatistikler ve eşlerarası t-testi ile değerlendirildi. Ortalama flaksid, uzatılmış ve ereksiyon uzunlukları sırasıyla 6.80 cm, 8.98 cm ve 12.67 cm idi. Flaksiddan ereksiyona geçişi ifade eden ereksiyon uzunluk artışı ise ortalama 5.93 cm bulundu. Penisin bir konumundan diğerine geçişte elde edilen uzunluk farklılıkları tüm gruplar için önemli bulundu ($p<0.01$).

Bu çalışmada, sağlıklı genç erişkin Türk popülasyonunda, penisin değişik konumlarındaki penis uzunluk değeri standartları belirlendi.

Anahtar Kelimeler: Penis boyu ölçümü, standartlar, Türk popülasyonu

SUMMARY

Functional Penile Length in Young Adults of Turkish Population

Determination of functional penile length may be necessary in many urological conditions. Although penile length measurement has been made in many studies up to now, there are very few reports examining standarts of penile length in ethnic groups. The aim of this study is to determine the penile length standarts in young adults of Turkish population.

Two hundred volunteer physically normal men were involved in the study. Measurements were made in three different states –flaccid, stretched and erect- of the penis. Results were evaluated by use of discriminative statistics and paired t-test. The mean values of flaccid, stretched and erect lengths were 6.80 cm., 8.98 cm. and 12.67 cm., respectively. Mean increase of erection (i.e. difference between erect and flaccid lengths) was 5.93 cm. Differences of lengths between different two states of the penis were statistically significant for all groups ($p<0.01$).

In the study, standarts of penile length in different states of penis were determined in young adults of Turkish population
Key Words: Penile length measurement, standarts, Turkish population.

GİRİŞ

Penis uzunluğunun belirlenmesi, birçok ürolojik hastalıkta gerekli olabilmektedir. Bunlardan bazıları; ¹ mikropenis tanısının konması, ² genital bölge anomalileri, ³ penis uzatılması operasyon endikasyonlarının belirlenmesi, ⁴ penise yönelik medikal ve cerrahi girişim sonuçlarının değerlendirilmesi ve ⁵ deneysel çalışmalar, olarak sıralanabilir.

Bazı ürolojik hastalıkların tedavisinde (Peyroni Hastalığı, epispadias, akkiz travmatik defektler, retrakte penis olguları gibi) ve son yıllarda kozmetik bir işlem olarak penis uzatılması operasyonu uygulanmaktadır ¹⁻³.

İnsanlığın varoluşu ve devam ettirilmesinde en önemli üreme organlarından biri olan penis ile ilgili değişik amaçlı birçok araştırma vardır. Bu çalışmalar değişik genetik veya etnik özellikleri taşıyan

topluluklarda yapılmıştır. Penisin gelişimini, konjenital ve akkiz hastalıklarını, fonksiyonel bozukluklarını ve tedavi yöntemlerini değerlendiren araştırmalar mevcuttur ¹⁻⁵. Ancak bu çalışmalarda genellikle toplumların genetik özellikleri dikkate alınmadığı gibi, penisle ilgili standartların belirlenmesi de genellikle araştırma konusu olmamıştır. Her toplumun ırksal özellikleri nedeniyle penis boyu standartlarının farklı olabileceği açıktır. Bu standartların bilinmesi, penis uzunluğunda değişikliklerle birlikte olan penis hastalıklarının tanısının konabilmesi ve tedavi endikasyonlarının belirlenebilmesi (kısa penis, penis uzatılması endikasyonları gibi) açısından önemlidir. Örneğin; bir toplumdaki penis boyu değeri fonksiyonel açıdan kısa penis olarak değerlendirilirken, aynı değer bir başka toplumda koitus için yeterli olabilmektedir. Aynı şekilde ırksal özellikler nedeniyle kadınlarda vajinal derinlikte de farklılıklar

gösterebileceğinden, bu da her toplum için ayrı bir araştırma konusu olmalıdır.

Bugüne kadar penis uzunluk ölçümleri, genellikle üç metod kullanılarak yapılmıştır. Bunlar; ¹ flaksid, ² uzatılmış ve ³ ereksiyon konumunda penis uzunluğu ölçülmesi şeklindedir. Bu ölçümlerde esas amaç genellikle fonksiyonel penis uzunluğunun ortaya konmasıdır. Türk toplumunda bugüne kadar yapılan çalışmalarda penis boyu standartlarını araştıran bir çalışmaya rastlanmamıştır. Bu çalışma ile genç ve seksüel açıdan aktif Türk erkeklerinde penis boyu standartlarının belirlenmesi amaçlanmıştır.

GEREÇ VE YÖNTEM

Çalışmada fiziksel kusuru bulunmayan, polikliniğe başvuran ve aynı coğrafi bölgeden olmayan gönüllü 200 sağlıklı erkek değerlendirildi. Bu kişilerin genital organlarını ve sekonder seksüel karakterlerini içeren genel bir fizik muayeneleri yapıldı. Seksüel fonksiyon bozukluğu veya herhangi bir penis anomalisi bulunmayan ya da daha önce penise yönelik herhangi bir ameliyat geçirmemiş sağlıklı genç erkekler çalışmaya alındı. Tüm denekler sünnetli idi. Deneklerin yaşları 20 ile 22 (ortalama 21.2) arasında değişmekte idi. Penis uzunluk ölçümleri aynı kişi tarafından 0.5 cm ölçekli cetvel ile gerçekleştirildi. Penis uzunluğu peno-pubik bileşke ile eksternal meatus arasındaki mesafe olarak değerlendirildi. Peno-pubik bileşke; penis hafifçe dorsale doğru kaldırıldığında penis ile pubik bölge arasında oluşan çizgi olarak kabul edildi.

Penisin üç ayrı konumunda -flaksid, uzatılmış ve ereksiyonda- uzunluk ölçümleri yapıldı. Flaksid konumunda uzunluk ölçümleri, penisin çevresel ısı değişikliklerinden etkilenmemesi için, denek soyunduktan sonra mümkün olan en kısa zamanda yapıldı. Ereksiyonda penis uzunluğu, herhangi bir farmakolojik madde kullanılmaksızın, kişisel uyarı sonrasında ereksiyondaki penis boyu ölçülerek bulundu. Uzatılmış penis uzunluğu; glans penisten tutularak, penisin iyice artmış olan direnç noktasına kadar tümüyle çekilmesi sonrası, cetvelin üst kenarı hafifçe pubik bölgeye bastırılarak elde edilen uzunluk değeri olarak belirlendi.

İstatistiksel değerlendirme¹ genel tanıtıcı istatistikler ve ² eşlerarası t-testi ile yapıldı.

SONUÇLAR

A) Genel tanıtıcı istatistikler:

Ortalama flaksid ve ereksiyon uzunlukları, sırasıyla 6.80 cm. ve 12.73 cm. olarak bulundu. Bu iki uzunluk arasındaki fark ereksiyon uzunluk artışı olarak değerlendirildi (ortalama 5.93 cm.). Uzatılmış penis uzunluk ortalaması ise 8.98 cm bulundu.

200 kişi için elde edilen genel tanıtıcı istatistik sonuçları Tablo 1' de görülmektedir.

Tablo 1: Penisin değişik konumlarında elde edilen genel tanıtıcı istatistik değerleri.

Uzunluk (cm)	Ortalama ± SD (cm)	Minimum (cm)	Maksimum (cm)
Flaksid (cm.)	6.80 ± 0.08	4.00	9.00
Uzatılmış (cm.)	8.98 ± 0.09	6.50	12.50
Ereksiyon (cm.)	12.73 ± 0.11	9.50	17.00

B) Eşlerarası t-testi:

Bu test ile penisin bir halinden diğerine geçişinde oluşan uzunluk farklılıkları değerlendirildi. Elde edilen farklar tüm gruplar için önemli bulundu (p<0.01).

Değerlendirme sonuçları Tablo 2' de görülmektedir.

Tablo 2: Penisin değişik konumlarında elde edilen uzunluk değerleri arasında oluşan farklar

Peniste durum değişikliği	Uzunluk artışı (cm.)
Flaksidden uzatılmış uzunluğa geçiş	2.17 ± 0.04
Flaksidden ereksiyona geçiş	5.93 ± 0.08
Uzatılmıştan ereksiyona geçiş	3.75 ± 0.69

TARTIŞMA

Penisle ilgili birçok çalışmada fonksiyonel penis boyu değerlendirmesi yapılmasına rağmen, etnik özellikteki topluluklarda penis boyunun normal değerlerini araştıran çalışmalara pek rastlanmamaktadır. Bu amaçla değişik popülasyonlarda ve özellikle de çocukluk çağındaki gruplarda yapılmış kısıtlı sayıda çalışma mevcuttur^{5,6}.

Fetal devrede 14ncü haftaya kadar penis ve klitoris boyutları arasında bir fark olmadığı, ancak bu dönemden itibaren dış genital organlarda erkek yönünde farklılaşmanın başladığı bilinmektedir⁵. Fetal hayatın ikinci trimesterinde penis ve klitoris büyüme hızlarında önemli değişiklikler olmaktadır. 14ncü haftadan itibaren penisin prenatal dönemdeki büyümesi hemen hemen doğrusal bir hızda olmaktadır.

Bugüne kadar penis boyu standartlarının belirlenmesi amacıyla yapılan kısıtlı sayıda çalışmanın çoğunluğu yenidoğan gruplarında gerçekleştirilmiştir^{5,6}. Bu çalışmalarda asıl amaç ise eksternal genital sistem değişikliklerinden yola çıkarak konjenital hormonal bir hastalık olup olmadığının ortaya konmasıdır. Değişik etnik gruplarda prenatal dönemden başlayarak yaşlılığa kadar değişik dönemlerdeki penis boyu standartlarının belirlenmesi, penisle ilgili rahatsızlıkların ortaya konması ve tedavi sonuçlarının objektif olarak değerlendirilebilmesi açısından çok önemlidir.

Literatürdeki penisle ilgili çalışmalarda, fonksiyonel penis uzunluğunun belirlenmesinde değişik metodlar kullanıldığı bilinmektedir^{4,5}. Ancak, değişik amaçlarla penis uzunluk ölçümü yapılmış olan bu çalışmalarda,

fonksiyonel penis uzunluğunun belirlenmesi için, bazen sadece uzatılmış veya sadece ereksiyon uzunluk ölçümleri kullanılırken, bazen de flaksid ve ereksiyon uzunlukları veya flaksid ve uzatılmış uzunluk ölçümleri birlikte değerlendirmeye alınmıştır^{3, 5-8}. Aslında bu çalışmalarda amaç fonksiyonel penis uzunluğunun belirlenmesi olmasına rağmen, farklı sonuçlar veren değişik metodlarla elde edilen ölçüm değerleri kullanılmıştır. Bu da önemli bir sorunu ortaya çıkarmaktadır; bu metodlardan hangisi fonksiyonel uzunluğun belirlenmesinde kriter olarak alınmalıdır? Bu çalışmada, fonksiyonel uzunluk olarak penisin ereksiyondaki uzunluğu kabul edilerek diğer ölçüm metodları ile ilişkisi de araştırıldı.

Bugüne kadar yapılmış olan çalışmalarda, penis uzunluk ölçümünün bazen hastanın kendisi tarafından, bazen de birden fazla gözlemci tarafından yapıldığı dikkati çekmektedir^{6,8}. Bu da ölçüm sonuçlarının elde edilmesinde bir standart olmadığını, dolayısıyla ölçüm hataları olabileceğini düşündürmektedir. Bu nedenle çalışmadaki tüm ölçümler tek bir uzman hekim tarafından yapıldı. Çalışmamızda penis çevre ölçümü yapılmadı, çünkü bu çalışmanın amacının dışında kalmaktaydı.

Literatürde etnik topluluklarda penis boyu ölçülmesini amaçlayan çalışmalar olmamasına rağmen, elde ettiğimiz sonuçlar diğer topluluklarda değişik amaçlarla elde edilmiş olan uzunluk değerleri ile karşılaştırılabilir. Wessel ve ark.ları, penis uzatılması endikasyonlarını ortaya koymak için Amerikan toplumunda yaptıkları çalışmada, yaş ortalaması 54 olan toplam 80 kişide penis boyu ölçümleri yapılmışlardır. Bu çalışmalarında fonksiyonel penis uzunluğunu, ereksiyondaki uzunluğa pubik yağ dokusu derinliğinin eklenmesiyle elde edilen uzunluk olarak kabul etmişlerdir⁴. Halbuki pubik yağ dokusu kalınlığının insanlar arasında belirgin değişiklikler gösterebileceği ve koitusa katılımı tam olamayacağı için fonksiyonel uzunluğa katılmasının uygun olmayacağı kanısındayız. Genç popülasyonda yaptığımız bu çalışmada, fonksiyonel uzunluk olarak ereksiyondaki uzunluk kabul edildi. Adı geçen çalışmada elde edilen sonuçlar ile karşılaştırıldığında, ereksiyondaki penis uzunluklarının benzerlik gösterdiği (12.73 ± 0.11 cm.e karşı 12.89 ± 2.91 cm.), ancak uzatılmış penis uzunluklarının belirgin farklılık gösterdiği (8.98 ± 0.09 cm.e karşı 12.45 ± 2.71

cm.) bulundu. Bunun nedenleri; ¹ ölçümlerde cetveli pubik kemiğe iyice basturmak suretiyle yapmalarına ve ² daha ileri yaş grubunda tunika albugineanın elastikiyetini yitirmesine bağlı olabileceği düşünülebilir^{9,10}.

Literatürde bugüne kadar Türk toplumunda penis uzunluğunu değerlendiren bir çalışmaya rastlanmamıştır. Penis uzunlukları değişik popülasyonlarda farklılıklar göstermekte olup, bu çalışma ile Türk toplumunda penis uzunlukları ile ilgili bilgi edinilmektedir.

Dr. Mustafa ŞENGEZER
GATA Tıp Fakültesi Hastanesi
Plastik ve Rekonstrüktif Cerrahi A.D.
ANKARA

KAYNAKLAR

1. Horton, CE., Dean JA.: Reconstruction of traumatically acquired defects of the phallus. *World J. Surg.*, 14: 757, 1990.
2. Kabalin, JN., Rosen, J., Perkas, I.: Penile advancement and lengthening in spinal cord injury patients with retracted phallus who have failed penile prothesis placement alone. *J. Urol.*, 144: 316, 1990.
3. Şengezer, M., Öztürk, S., Devceci, M.: Doğumsal ve edinsel penis kısalığında penis uzatılması. *T.P.C.D.*, 7 (1): 32, 1999
4. Wessells, H., Luc, TF., and McAninch, JW. : Penile length in the flaccid and erect states: Guidelines for penile augmentation. *J. Urol.*, 156: 995, 1996.
5. Feldman, KW., Smith, DW.: Fetal phallic growth and penile standarts for newborn male infants. *J. Ped.*, 86: 395, 1975.
6. Tuladhar, R., Davis, PG., Batch, J., Doyle, LW.: Establishment of a normal range of penile length in preterm infants. *J. Paediatr Child health* 34 (5): 471, 1998.
7. Da Ros, C., Telöken, C., Sogari, P., Barcelos, M., Silva, F., Souto, C. and Alegre, P.: Caucasian penis: what is the normal size? *J. Urol.*, part 2, 151: 323A, abstract 381, 1994.
8. Jamison, PL. and Gebhard, PH. : Penis size increase between flaccid and erect state: an analysis of the Kinsey data. *J. Sex Res.*, 24: 177, 1988.
9. Bondil, P., Costa, P., Daures, JP., Louis, J.F. and Navratil, H.: Clinical study of the longitudinal deformation of the flaccid penis and of its variations with aging. *Eur. Urol.*, 21: 284, 1992.
10. De Goes, PM., Wespecs, E., Schulman, C.: Penile extensibility: To what is it related? *J. Urol.*, 148: 1432, 1992.