

replantasyonu ise kendine has özellikleri olan olgulardır. Replantasyonun başarılı olabilmesi için yukarıda aktardığım hususları iyi değerlendirmek gerekir. Şüphesiz replantasyonu gerçekleştiren cerrahın tecrübesi en önemli etkenlerden biridir. Saygılarımla.

*Dr. Nilgün Markal Ertaş
Bilkent 3 Ufuk sit. D1/1
06800 Bilkent Ankara
TURKEY*

KAYNAKLAR

1. Walton R.L., Beahm E.K., Brown R.E. et al. Microsurgical replantation of the lip: a multi-institutional experience. *Plast Reconstr Surg* 102: 358-368, 1998.
2. Wong S.S., Wang M.L. Successful replantation of an bitten-off lower lip: case report. *J Trauma* 47:602-604, 1992.
3. Walker J.C. Jr., Sawhney O.P. Free composite lip grafts. *Plast Reconstr Surg* 50: 142-146, 1972.
4. Jeng S.F., Wei F.C., Noordhoff M.S. Replantation of amputated facial tissues with microvascular anastomosis. *Microsurgery* 15: 327-333, 1994.
5. Barnett G.R., Taylor G.L., Mutimer K.L. The chemical leech: intra-replant subcutaneous heparin as an alternative to venous anastomosis. Report of three cases. *Br J Plast Surg* 42: 556-558, 1989.
6. Jeng S.F., Wei F.C., Noordhoff M.S. Successful replantation of a bitten-off vermilion of the lower lip by microvascular anastomosis: case report. *J Trauma* 33: 914-916, 1992.

ÇİFT İNSİZYONLU TÜBÜLARİZE ÜRETROPLASTİ

Mesut YAZICI*, Eray COPCU, Barlas ETENSEL*, Harun GÜRİSOY***

*Çocuk Cerrahisi A.D., Tıp Fakültesi, Adnan Menderes Üniversitesi, Aydın

**Plastik ve Rekonstrüktif Cerrahi A.D. Tıp Fakültesi, Adnan Menderes Üniversitesi, Aydın

Sayın Editör,

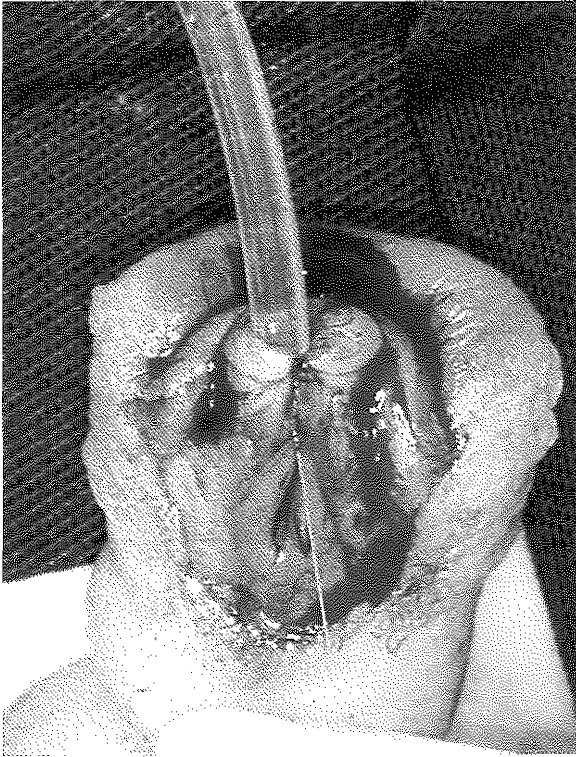
Sevhan ve Şahin'in 2005 yılında derginizde yayınladıkları çalışmayı ilgiyle okuduk. Yazarları bu çalışma ve elde ettikleri başarılı sonuçlardan dolayı kutluyoruz. Biz de gerek fonksiyonel açıdan gerek ise kozmetik açıdan yazarların vurguladığı oldukları avantajlar nedeniyle TIPU (tubularize insize plate üretroplasti) operasyonunun hipospadias onarımında başarı ile kullanılabilirliğine inanıyoruz.

Bu teknik 1994 yılında Snodgrass² tarafından sunulduktan sonra hipospadias cerrahisinde devrimsel bir nitelik taşıdığı ve pek çok merkezde oldukça başarılı sonuçların alındığı bildirilmiştir. Teknik ilk tanımlandığında tek başına tubularizasyona izin vermeyen, yeterli genişlikte uretral yatağı olmayan distal hipospadias için alternatif bir yöntem olarak sunulmakla birlikte günümüze proksimal hipospadias uygulamalarında da kullanılmış ve hatta pek çok merkezde en çok uygulanan temel teknik haline gelmiştir. Bu yöntemdeki en önemli olan aşama tubularizasyonu sağlayacak orta hattın derin tek insizyonudur. Yapılan bu insizyonun re-epitelizasyon ile iyileştiği ve istenilen çapta yeni uretranın oluştuğu gösterilmiştir³. Bu tekniğin sunulmasındaki temel düşünce daha geniş lümenli yeni uretra oluşturmak ve olası komplikasyonları azaltmak fikridir¹. Snodgrass'ın

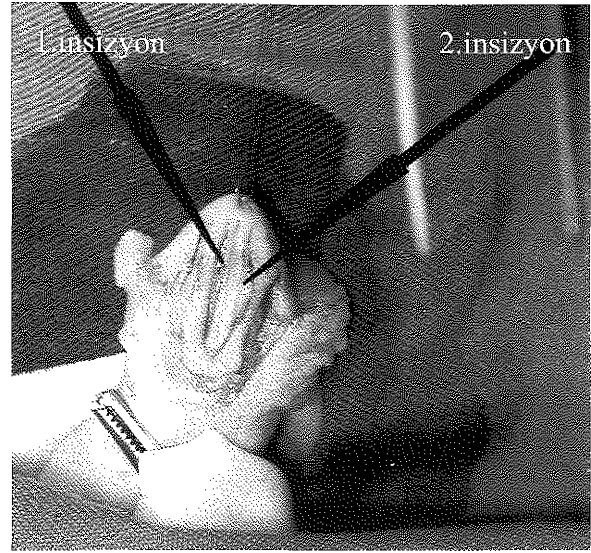
popularize ettiği bu tekniğin modifikasyonları literatürde sunulmuştur. Bu modifikasyonlardan biri de Yazıcı ve arkadaşlarının sunduğu çift insizyon ile TIPU uygulamasıdır⁴ ki, biz bu tekniği 2002 yılından beri uygulamaktayız. Snodgrass'ın tanımladığı teknikte yapılacak derin insizyonla ilgili net bir vurgu olmamakla birlikte çalışmasının tartışmasında Dr. William Cromie tarafından sorulan "derin insizyon nasıl olmalıdır?" sorusunu yazar "yeterli relaksasyona izin verecek şekilde olmalıdır" diye yanıtlamıştır⁵. Yazıcı ve arkadaşlarının sunduğu çalışmada tavşanın sırtında oluşturulan tüp modelinde, yapılan çift insizyonun tek insizyona göre daha büyük lümen çapını oluşturduğu ve daha az inflamatuvar yanıtı yol açtığı gösterilmiştir⁴. 2002 yılından itibaren çift insizyonlu TIPU tekniği hastanemizde toplam 14 hipospadias olgusuna uygulanmış olup erken dönemde, olgulardan sadece birinde (% 7) fistül gözlenmiş, hiçbir olguda striktür yada diğer komplikasyona rastlanmamıştır. Olguların hepsi en az 6 ay süreyle takip edilmiş olup, tüm olgulara 6. ayın sonunda uretroskopileri yapılmıştır.

Uyguladığımız teknikte Snodgrass'ın tanımladığı uretral plakdaki derin tek insizyon yerine, daha yüzeysel çift insizyon (resim 1) kullanılmakta ve tüp çok daha rahat, gerilemsiz kapatılabilmektedir (resim 2).

Yaptığımız modifikasyonun daha rahat tüp oluşturduğu için özellikle dar üretral yatağın olduğu olgularda, sekonder olgularda rahatlıkla kullanılabileceğini düşünmekteyiz. Ayrıca derin tek insizyon yerine yüzeysel çift insizyonun yapılması, olası kavernöz cisim yaralanmalarını da engelleyecektir. Uyguladığımız teknikte serimizin olgu sayısının azlığı ve hipospadias cerrahisi gibi oldukça sofistike bir konuda mutlak uzun dönem sonuçları elde edilmesi gerekliliğinden dolayı daha fazla olguyla ve olguların tümünün en az 2 yıllık takipleri tamamlandıktan sonra sonuçlarımızı paylaşmayı umut ediyoruz. Bir kez daha Seyhan ve Şahin'i sundukları çalışmadan dolayı kutlar, çift insizyonlu TIPU 'nun sekonder ve dar üretral yatağa sahip olan olgularda alternatif bir yöntem olabileceğini vurgularız.



Resim 1: Çift insizyonun gösterilmesi



Resim 2: Yapılan çift insizyon gerilimsiz ve kolay kapanmaktadır.

*Dr. Eray COPCU
Adnan Menderes Üniversitesi,
Tıp Fakültesi, Plastik ve Rekonstrüktif Cerrahi AD
09100 Aydın*

KAYNAKLAR

1. Seyhan T, Şahin C. Distal hipospadias onarımlarında TIPU (tubularize insize plat üretroplastisi: Snodgrass) yöntemi sonuçlarımız: 5 yıllık deneyim. Türk Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Dergisi,13:14, 2005
2. Snodgrass W. Tubularized incised plate urethroplasty for distal hypospadias. J. Urol., 151:464, 1994.
3. Holland AJA, Smith GHH. Effect of the depth and width of the urethral plate on tubularized incised plate urethroplasty. J Urol 164:489, 2000
4. Yazıcı M, Copcu E, Ftensel B, Cülhaci N, Baklaya M, Özkısacık S, Gursoy H. Comparison of double vertical incision with various tubularization techniques and its clinical application. Urol Int. 71:299, 2003.
5. Snodgrass W. Tubularized incised plate hypospadias repair: indications, technique and complications. Urology 54:6, 1999

DENEY HAYVANLARININ RENKLİ TELLER KULLANILARAK İŞARETLENMESİ

İrfan ÖZYAZGAN, Umut ÖZBEBİT, Teoman ESKİTAŞÇIOĞLU

Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi, Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Anabilim Dalı, Kayseri

Deneysel hayvan çalışmalarının bir çoğunda, hayvanların ayrı birer birey olarak tanımlanmasını sağlamak için işaretleme teknikleri sıklıkla kullanılmaktadır. Böylelikle deney sırasında elde edilen verilerin hangi hayvana ait olduğu bilincere değerlendirme yapılabilir.

Hayvanların ayrı birer birey olarak tanımlanmaları ihtiyacı, bir tedavinin çalışılan parametreleri etkilemesinin beklendiği durumlarda daha belirgindir. Örneğin, verilen medikasyonun ağırlık gibi bireylere göre değişkenlik gösteren özellikleri etkilemesi gibi durumlarda deneklerin ayrı ayrı tanımlanmaları