

CİZRE' DE 7-14 YAŞ ARASI ERKEK ÇOCUKLARDA GENİTAL ANOMALİ ORANLARI

THE FREQUENCY OF EXTERNAL GENITALIA ANOMALIES IN BOYS AGED 7-14 AT CIZRE DISTRICT

Akif Koç¹, Ergün Elaltuntaş¹, Alper Ötünçtemur¹

¹ Cizre Devlet Hastanesi Üroloji Bölümü

Özet

Amaç: Bu çalışmada, Cizre ilçe merkezinde 1 ilköğretim okulundaki öğrenim gören 7-14 yaş arası erkek çocuklarda bulunan dış genital organ anomali sıklığını ve çeşitliliğini belirlemeyi amaçladık.

Materyal ve metod: İlçe merkezinde eğitim veren bir ilköğretim okulundaki 7-14 yaş grubunu içeren toplam 500 erkek öğrenci çalışmaya alındı. Öğrenciler okulda hazırlanan uygun bir odada muayene edildi ve saptanan dış genital organ bozuklukları kaydedildi.

Bulgular: Dış genital organ incelenmesi sonucunda toplam 500 öğrencinin 42' sinde (%8.4) genital bozukluk saptandı. En sık saptanan anomaliler; inmemiş testis (%2.6), retraktil testis (%1.4), penil rotasyon bozuklukları (%1.2) idi.

Sonuç: Bu çalışmada, birçoğu erken çocukluk döneminde tedavi edilmiş olması gereken dış genital organ bozukluklarının yüksek oranda tedavi edilmeksizin ileri yaşlara bırakıldıkları saptanmıştır. Bu oranların bölgedeki çocukların sağlık hizmetlerine erişimlerinin kolaylaşmasıyla düşebileceği düşünülmüştür.

Anahtar kelimeler: Anomali, dış genital organ, epidemiyoloji, çocuk ürolojisi

Abstract

Objectives: In this study, we aimed to determine the frequency and diversity of the external genital organ anomalies in boys between the ages of 7-14 in a primary school in center of Cizre district.

Materials and Methods: A total of 500 boys between the ages of 7-14 in a primary school in the district center were joined to study. They were examined at a suitable room in the school and detected external genital organ anomalies were recorded.

Results: In the result of genital organ examination, the genital anomalies were determined in 42 (8.4%) of 500 boys. The most detected anomalies were undescended testis (%2.6), retractile testis (%1.4) and penile rotation anomalies (%1.2)

Conclusion: In the study, it has been determined that external genitalia anomalies requiring treatment in early childhood are postponed to later childhood without management. It has been thought that these rates might decline by becoming easier access of the children to health services at this area.

Key words: Anomaly, external genitalia, epidemiology, pediatric urology.

Giriş

Dış genital sistem anomalileri arasında başta inmemiş testis, hipospadias olmak üzere varikosel, hidrosel ve penis rotasyon bozukluğu gibi birçok anomali yer almaktadır. İnmemiş testis ve varikosel infertilite gibi önemli bir sağlık probleminin etiolojisinde yer alabilirler. Hipospadias, fimozis, üretral meatus darlığı gibi bazı anomaliler ise mesane boşaltım bozukluğu oluşturabilmek-

tedirler (1, 2, 3). Bu gibi etkilerinden dolayı özellikle erkek sağlığı açısından bu anomalilerin erken zamanda tespiti ve tedavisi büyük önem arz etmektedir. Bu konuda başta ebeveynlere ve sağlık çalışanlarına büyük görevler düşmektedir.

Bu çalışmada Cizre ilçesinde 7-14 yaş aralığındaki ilköğretim çağındaki öğrenim gören erkek çocuklarda dış genital organ anomali çeşit ve sıklığının ortaya konulma-

sı ve ayrıca genital patoloji saptanan çocukların tedaviye yönlendirilmeleri amaçlanmıştır.

Materyal Ve Metod

Bu çalışma, Aralık 2009' da Cizre ilçe merkezindeki bir ilköğretim okulunda eğitim gören 7-14 yaş grubundaki 500 erkek öğrenci üzerinde yapıldı. İlçe sağlık ve eğitim müdürlüklerinden gerekli resmi izinler alındıktan sonra çalışmaya alınan çocuklar, okulda hazırlanan uygun bir muayene odasında, oda sıcaklığında muayene edildi. Muayene sırasında öğrencilerin testislerinin skrotuma inip inmediği, hidrosel, varikozel ve inguinal herni olup olmadığı, eksternal meatusun durumu, penil kordiviasyon olup olmadığı ve olası sünnet komplikasyonları araştırıldı. Patoloji saptanan çocukların öğretmenleri ve aileleri bilgilendirildi ve tedavi için yönlendirilmeleri yapıldı. Çalışma sonunda elde edilen sonuçlar literatür eşliğinde gözden geçirildi.

Bulgular

Dış genital organ muayenesi yapılan 500 öğrencinin 42 (%8.4)' sinde genital bozukluk saptanırken 458 (%91.6) öğrencide patoloji saptanmadı. Dış genital organ bozukluğu saptanan 42 olgudan 13 (%2)' ünde inmemiş testis, 7 (%1.8)' sinde retraktıl testis, 6 (%1.2)' sinda penil rotasyon bozuklukları, 5 (%1)' inde varikozel, 5 (%1)' inde inguinal herni, 3 (%0.6)' ünde hipospadiyas, 2 (%0.4)' sinde üretral meatus darlığı, 1 (%0.2)' inde hidrosel, 1 (%0.2)' inde megameatus saptandı. Saptanan bo-

zukluklar ve oranları Tablo 1' de özetlendi.

Tartışma

Genital sistem anomalileri, çocukluk çağı organ anomalileri arasında sık rastlanan organ anomalileridir. Varikozel, inmemiş testis gibi bir kısım genital sistem anomalileri üreme sağlığını olumsuz yönde etkilemekte iken hipospadiyas, fimozis, meatus darlığı gibi bir kısım anomaliler idrar yapmada zorluğa neden olabilmektedirler (1, 2, 3). Bu nedenlerden dolayı genital sistem anomalilerinin çoğunun erken çocukluk döneminde tespit ve tedavi edilmeleri gerekmektedir. Bu anomalilerin tespiti, tedavisi ve takibi doğumdan itibaren düzenli bir sağlık kontrolü ve hizmeti gerektirmektedir. Bu nedenle ebeveynlerin bilinçlendirilmesi, doğumların yeni doğan muayenesi konusunda yetkili kişi ve kurumlarca yaptırılması, sünnetlerin aynı şekilde bilgilili ve yetkin şahıslar tarafından yapılması, çocuk sağlığı ile ilgili sağlık elemanlarının düzenli hizmet-içi eğitimleri ve çocukların takip ve kontrolünden sorumlu doktorların ürogenital muayeneyi rutin prosedürler içine almaları bu anomalilerin sıklığını daha da azaltacağı düşünülmektedir.

Genital sistem anomali oranları ilgili veriler genellikle yurtdışına ait olup ülkemize ait sınırlı sayıda çalışma bulunmaktadır. Örnek olarak Mısır' da 20000 çocuk üzerinde yapılan bir çalışmada eksternal genital anomali oranı yaklaşık % 0.94 olarak bulunmuştur (4). Yine Tayvan' da 1775 infantın dahil edildiği bir çalışmada ürogenital siste-

Patoloji	Sayı	Yüzde (%)
İnmemiş testis	10	2.0
Retraktıl testis	9	1.8
Penil rotasyon bozukluğu	6	1.2
Varikozel	5	1.0
İnguinal herni	5	1.0
Hipospadiyas	3	0.6
Meatus darlığı	2	0.4
Hidrosel	1	0.2
Megameatus	1	0.2
Toplam	42	8.4

Tablo 1: Taramada 500 çocukta saptanan dış genital organ bozuklukları ve oranları

me ait anomali oranı % 0.71 oranında tespit edilmiştir (5).

Ülkemizin çeşitli bölgelerinde genital sistem anomali oranları ile ilgili yapılan çalışmalardan biri 1994 yılında Şahin' in yaptığı çalışmadır. Bu çalışmada 20' li yaş grubundaki 3000 asker adayının genital sistem muayenesi yapılmış ve inmemiş testis %0.6, distal hipospadiyas %0.9, varikozel %10.6 ve hidrosel %1,16 oranlarında saptanmıştır (6).

Akay ve arkadaşlarının 1999' da Diyarbakır il merkezindeki ilköğretim okullarının 1. sınıfındaki (7-8 yaş grubu) 2.000 öğrencinin sağlık taraması sonucunda inmemiş testis %1.85, fimozis %1.10, inguinal herni % 0.85, hipospadiyas %0.45, hidrosel % 0.40, meatus darlığı %0.35, varikozel % 0.15, hipospadiyas + kordi %0.15, sünnet komplikasyonu %0.15 ve kordi %0.05 oranlarında saptanmıştır (7).

Kayıkçı ve arkadaşlarının 2002-2003 eğitim ve öğretim yılında yaptıkları çalışmada, Düzce il merkezindeki 7-15 yaş arası 1534 erkek öğrencinin genital sistem muayenesi yapılmış; varikozel %3.22, fimozis %1.49, inmemiş testis %1.10, inguinal herni %0.45, hipospadiyas %0.39, meatus darlığı %0.26 ve hidrosel %0.19 oranlarında tespit edilmiştir (8).

Çiftçi ve arkadaşlarının 2005 yılında Şanlıurfa il merkezinde yaptıkları çalışmada anaokulu çağındaki (4-6

yaş) 434 erkek çocuğun %6.2' sinde fimozis, %1.2' sinde hidrosel, %0.9' unda inmemiş testis, %0.5' inde hipospadiyas, %0.2' sinde ise penil rotasyon bozuklukları saptanmıştır (9).

Adayener ve ark. tarafından 2007 yılında askerlik muayenesi yapılan 13-14 yaşarası 6400 ergen erkek çocuğun dahil edildiği çalışmada 23'ünde hipospadiyas (%0.36), 207'sinde varikozel (%3.2), 53'ünde inmemiş testis (%0.83), 11'inde hidrosel (%0.17) ve 16 olguda gömük penis (%0.25) saptanmıştır (10).

Çiftçi ve ark. hazırladıkları bir tabloda, ülkemizde çeşitli zamanlarda ve çeşitli bölgelerde yapılmış tarama sonuçları kendi elde ettikleri sonuçlar ile birlikte sunmuştur (9). İlgili yazarın izni alınarak ,bahsi geçen tabloya, Kayıkçı ve ark., Adayener ve ark. tarafından yapılan çalışma sonuçları ile mevcut çalışmanın sonuçları da eklenmiş ve yeniden düzenlenerek Tablo 2' de sunulmuştur.

Tablo 2' de özetlenen tarama sonuçları değerlendirilecek olursa; inmemiş testis oranımız Güzel, Akay, Çiftçi, Adayener ve Kayıkçı ve arkadaşlarının sonuçlarından fazla iken Köroğlu ve Remzi ve arkadaşlarının sonucundan ise az bulundu. Bu da inmemiş testis oranının çalışmanın yapıldığı yerine ve taranan kişi sayısına bağlı olarak değişkenlik gösterebileceğini göstermektedir. Hipospadiyas oranlarımız tüm çalışma sonuçlarından fazla bulun-

Patoloji	Köroğlu	Güzel	Remzi	Akay	Çifti	Kayıkçı	Adayener	Koç
İnmemiş testis	2.5	1.3	4.4	1.85	0.9	1.1	0.83	2.0
Hipospadiyas	0.2	0.4	0.4	0.45	0.5	0.39	0.36	0.6
Fimozis	1.5	0.7	1.1	6.2	1.49			0.0
Hidrosel	0.14	0.7	0.4	1.2	0.19	0.17	0.2	
Varikozel				0.15		3.22	3.2	1.0
İnguinal herni				0.85		0.45		1.0
Mea darlığı			0.2	0.35		0.26		0.4
Penil rotasyon bozukluğu					0.2			1.2
Retraktil testis								1.8
Megameatus								0.2
Gömük penis							0.25	

Tablo 2: Ülkemizde değişik araştırmacıların saptadığı dış genital organ bozukluk oranları*

*Çiftçi ve arkadaşlarının hazırladıkları makalede bulunan Tablo 2' den izin alınarak yararlanılmıştır (9).

muştur. Bölgemizde aileler çocuklarını çok yaygın olarak erken yaşlarda sünnnet ettirmekte ve ilköğretim çağında sünnetsiz çocuk oranı oldukça düşük çıkmaktadır. Nitekim çalışmamızın yapıldığı grupta sünnetsiz çocuk sayısı 54 (%10.8) olarak tespit edilmiştir. Biz fimozis tespit edemememizin sebebini sünnetsiz çocuk sayısının az olmasına bağlamaktayız. Hidrosel oranımız Kayıkçı ve arkadaşlarının çalışma sonucu ile hemen hemen aynı iken, Remzi, Akay ve Çiftçi ve arkadaşlarının sonuçlarından az, Adayener, Güzel ve arkadaşlarının sonucundan ise fazla bulundu. Bu da inmemiş testis gibi hidrosel oranının da çalışmanın yapıldığı yerine ve taranan kişi sayısına bağlı olarak değişkenlik gösterebileceğini göstermektedir. Varikozel oranımız tüm çalışmaların oranlarına göre az,

meatus darlığı ve penil rotasyon bozukluğu ise daha fazla bulunmuştur.

Sonuç

Bu çalışmada ilköğretim çağında tedavi edilmemiş dış genital organ anomali oranı %8.4 olarak tespit edilmiştir. Dış genital organ anomalilerinin ileri yaşlardaki olumsuz etkilerinden dolayı erken tanınmaları ve tedavi edilmeleri gerekmektedir. Bu konuda şüphesiz ebeveyn ve sağlık çalışanı koordinasyonu çok önemli olmaktadır. Ebeveynler bu konuda bilgilendirilmeli, çocuklar doğumdan itibaren bu konuda eğitilmiş sağlık çalışanları tarafından değerlendirilmeli ve anomali tespit edilen çocuklar uygun tedavi için ilgili branş hekimlerine yönlendirilmelidirler.

Kaynaklar

1. Aydos K: Erkek infertilitesi; In: Anafarta K, Bedük Y, Arıkan N (eds). Temel Üroloji. 3. Baskı. Ankara, Güneş Tıp Kitapevleri, s. 967-1011, 2007.
2. Erol D, Karabulut A: Hipospadias; In: Anafarta K, Bedük Y, Arıkan N (eds). Temel Üroloji. 3. Baskı. Ankara, Güneş Tıp Kitapevleri, s. 393-98, 2007.
3. Ömer D, Çelebi İ, Esen AA: Ürogenital sistem acil yaklaşım gerektiren hastalıkları; In: Anafarta K, Bedük Y, Arıkan N (eds). Temel Üroloji. 3. Baskı. Ankara, Güneş Tıp Kitapevleri, s. 957-65, 2007.
4. Mazen I, El-Ruby M, Kamal R, El-Nekhely I, El-Ghandour M, Tantawy S, El-Gammal M. Screening of genital anomalies in newborns and infants in two egyptian governorates. Horm Res Paediatr, 73:438-42, 2010.
5. Chen BY, Hwang BF, Guo YL. Epidemiology of congenital anomalies in a population-based birth registry in Taiwan, 2002. J Formos Med Assoc, 108:460-8, 2009.
6. Şahin C: Tokat ilinde asker adayı erkeklerde ürogenital sistem anomalileri ve bu anomaliler hakkında yanlış bilgi ve uygulamalar. Türk Üroloji Dergisi, 27: 456-8, 2001.
7. Akay AF, Şahin H, EM S ve ark: Diyarbakır il merkezindeki ilkököl çağı erkek çocuklarında dış genital organ anomali oranları. Türk Üroloji Dergisi, 28: 76-9, 2002.
8. Kayıkçı MA, Çam K, Akman RY ve ark: Düzce ilinde ilköğretim çağındaki erkek çocuklarda dış genital organ anomali oranları. Türk Üroloji Dergisi, 31: 79-81, 2005.
9. Çiftçi H, Keser BS, Karataş ÖF ve ark: Şanlıurfa' da 4-6 yaş erkek çocuklarda dış genital organ bozukluğu. Türk Üroloji Dergisi, 34: 56-9, 2008.
10. Adayener C, Ateş F, Soydan H, Türk L, Şenkul T, Baykal K: Türkiye'de 13-15 yaş arası ergen erkek çocuklarda dış genital organ hastalığı oranları. Türk Üroloji Dergisi, 36: 155-9, 2010.

Yazışma Adresi

Op. Dr. Akif Koç

Cizre Devlet Hastanesi Üroloji Bölümü

Cizre/Şırnak

Tel: 0486 617 04 10 / 2186, 2109 Faks: 0486 616 3561

E-mail: akifkoc@yahoo.com
