

# Laparoskopik histerektomide mesane hasarı- Neyi farklı yapabilirdim?

Dr. Muhterem Melis Cantürk

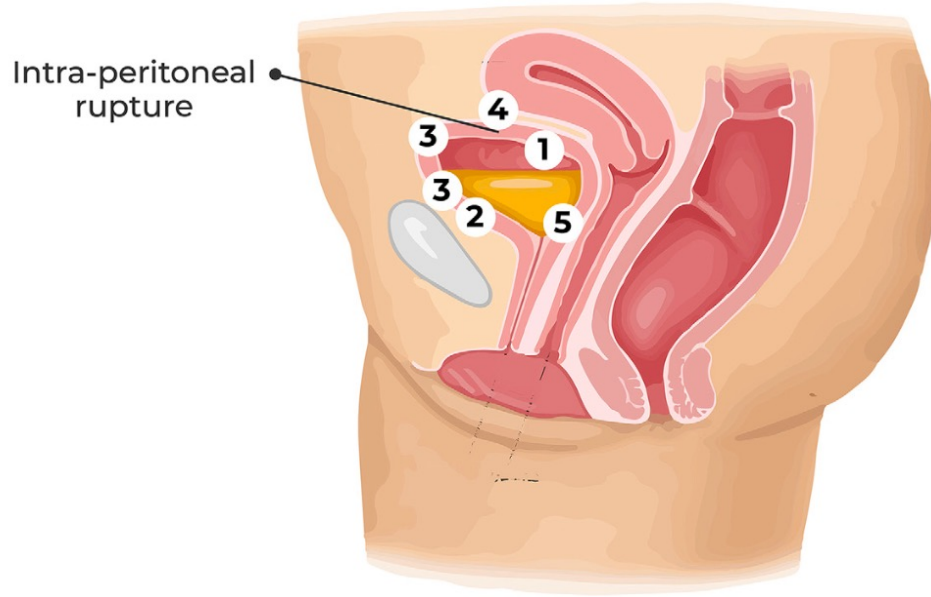
Ünye Devlet Hastanesi

# Giriş

- Üriner trakt yaralanmalarının jinekolojik cerrahilerde sıklığı % 0.3-0.8 olarak bildirilmiştir.<sup>1</sup>
- Laparoskopik yaklaşım diğer yollara kıyasla artmış üriner trakt yaralanmaları ile ilişkilendirilmiştir.<sup>2</sup>
- Laparoskopik histerektomide mesane yaralanma sıklığı: %1 olarak verilmiştir. <sup>1</sup>

Zelivianskaia AS, Bradley SE, Morozov VV. Best practices for repair of iatrogenic bladder injury. AJOG Glob Rep. 2022

Chapron C et al. Incidence and risk factors of bladder injuries during laparoscopic hysterectomy indicated for benign uterine pathologies: a 14.5 years experience in a continuous series of 1501 procedures. Hum Reprod. 2009.



## American Association for the Surgery of Trauma Mesane Hasarı Tipleri:

*American Urological Association (AUA) ve European Association of Urology (EAU) tarafından kabul edilmiş.*

Grade 1	Contusion, intramural hematoma, or partial thickness laceration
Grade 2	Extraperitoneal bladder wall laceration < 2 cm
Grade 3	Extraperitoneal > 2 cm or intraperitoneal < 2 cm
Grade 4	Intraperitoneal bladder wall laceration > 2 cm
Grade 5	Intra- or extraperitoneal bladder wall laceration involving the trigone or bladder neck

Zelivianskaia AS, Bradley SE, Morozov VV. Best practices for repair of iatrogenic bladder injury. *AJOG Glob Rep.* 2022

# Yöntem

- Videonun 1. kısmında Ünye Devlet Hastanesi'nde Eylül 2022 tarihinde yapılan ilk laparoskopik histerektomi ameliyatı esnasında oluşan mesane tam kat hasarı gösterilmektedir.
- Videonun 2. kısmında aynı cerrah tarafından 2 ay sonra gerçekleştirilen başka bir laparoskopik histerektomi videosu gösterilip, ilk vakadaki hatalı yaklaşımlara dikkat çekilmesi planlanmaktadır.

**Laparoskopik  
histerektomide mesane  
hasarı**

**-Neyi Farklı Yapabilirdim?-**

# Tartışma

- Mevcut yayınlarda ilk 40 laparoskopik histerektomi için mesane komplikasyonu oranı %1.5-2 olarak verilmiş iken, 100 vaka ve sonrasında bu oran %0.4'e gerilemektedir.<sup>1,2</sup>

Chapron C et al. Incidence and risk factors of bladder injuries during laparoscopic hysterectomy indicated for benign uterine pathologies: a 14.5 years experience in a continuous series of 1501 procedures. Hum Reprod. 2009.

Wattiez A et al. The learning curve of total laparoscopic hysterectomy: comparative analysis of 1647 cases. J Am Assoc Gynecol Laparosc. 2002.

**Table V Literature-review for bladder injuries during THL**

Authors	Publication dates (surgery dates)	Type of studies	Bladder injuries for each type of hysterectomies, % (n/N)		
			TLH	VH	AH
Meikle et al.	1997 (1989–1995)	Articles review	1.8% (39/2273)		0.4% (7/1618)
Harkki-Siren et al.	1998 (1990–1995)	National register	0.88% (24/2741)	0.02% (1/5636)	0.13% (54/43 149)
Cosson et al.	2001 (1991–1998)	Retrospective	0.5% (1/190)	0.9% (11/1248)	1.8% (3/166)
Doucette et al.	2001 (1994–1999)	Case–control study	1.2% (3/250)	0.4% (1/250), 0.8% (2/250)	0.4% (1/250)
Makinen et al.	2001 (1996)	National register	1.3% (31/2434)	0.2% (4/1801)	0.5% (28/5875)
Wattiez et al.	2002 (1989–1995), (1996–1999)	Retrospective study (two periods)	1.6% (11/695), 0.6% (6/952)		
Davies et al.	2002 (1990–1995)	Retrospective study, logistic regression	1.6% (1/62)	1.9% (2/105)	1.7% (6/345)
Johnson et al.	2005	Meta-analysis of randomized studies	... (bladder and ureter) (3643)	OR: nS TLH versus VH	OR: 2.61 (1.22–5.60) TLH versus AH
Garry et al.	2004 (1996–2000)	Multicentric randomized study (eValuate study)	0.9% (3/336), 2.1% (12/584)	1.2% (2/168)	1% (3/292)
Rooney et al.	2005 (1998–2001)	Case–control study	1.8% (8/433)	1.3% (19/1519)	0.76% (24/3141)
Vakili et al.	2005 (2000–2003)	Prospective multicentric study	2% (1/49)	6.3% (9/144)	2.5% (7/278)
Ng et al.	2007 (2001–2005)	Retrospective study	0.2% (435)		
Johnston et al.	2007 (2005)	Prospective multicentric study	0.5% (2/364)		
David-Montefiore et al.	2007 (2004)	Prospective multicentric study	0.8% (1/121)	2% (6/306)	1.3% (2/155)
Siow et al.	2007 (2001–2004)	Retrospective study	1.4% (7/495)		
Soong et al.	2007 (11 years)	Retrospective study	0.39% (30/7725)		

VH, vaginal hysterectomy; AH, abdominal hysterectomy.

# Sonuç

- Benign jinekolojik nedenler sebebiyle yapılan laparoskopik histerektomi vakalarında mesane hasarı riskinin düşüktür ve operatörün tecrübesi ile risk azalmaktadır.
- Onarım laparoskopik ya da laparotomik yapılabilir.
- Doku gücü bakımından zayıf olmakta beraber mesane, onarım sonrasında doku direncini hızla kazanan ileri derecede dirençli bir organdır.