

Vajinal Agenezi Olan Bir Olguda Vecchietti Yöntemi ile Vajinoplasti : Olgu Sunumu

VECCHIETTI OPERATION FOR RECONSTRUCTION OF NEO-VAGINA
IN A CASE OF VAGINAL AGENESIS

Mülazım YILDIRIM* Halidun GÜNER*. İzzet ŞAHİHT*

* Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum A.B.D.

ÖZET

Amaç: Vajinal agenezi olgularında Vecchietti operasyonunun kozmetik ve fonksiyonel sonuçlarının değerlendirilmesi.

Çalışmanın Yapıldığı Yer: Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı

Materyal ve Metod: Bir müllerian agenezi olgusunda neovajina oluşturmak için perineye fraksiyon uygulanarak yapılan bir yöntem olan Vecchietti vajinoplasti uygulandı. Perine fraksiyonu için akrilikten zeytin (olive) hazırlandı. Ayrıca, her tur çevriminde 1 cm fraksiyon sağlayan fraksiyon aleti imal ettirildi. Laparotomi ile karına girildi. Deşanla vesikouterin boşluktan geçilerek perineden çıkıldı ve zeytin perineye oturtuldu. Zeytinden geçirilen sürür ciltten çıkarıldı ve fraksiyon aletine bağlandı. Her gün yarım tur çevrilerek perinede kavitasyon sağlandı.

Bulgular: Hastada oluşturulan neovajinanın hem fonksiyon hem de kozmetik açıdan oldukça tatminkar olduğu gözlemlendi. Operasyon ve klinik izlem sırasında önemli bir komplikasyon saptanmadı.

Sonuç: Vajinal agenezi olgularında neovajina oluşturmada kullanılan yöntemler esas olarak iki grupta toplanabilir: 1- Plastik operasyonlar 2-Perineye basınç veya fraksiyon uygulanarak kavitasyon sağlanması, ikinci grup yöntemler arasında yer alan Vecchietti vajinoplasti bir müllerian agenezi vakasına uygulanmış ve oldukça başarılı fonksiyonel ve kozmetik sonuç elde edilmiştir.

Anahtar Kelimeler: Vajinal agenezi, Vajinoplasti, Vecchietti operasyonu

T Klin Jinekoloj Obst 1994, 4:130-132

Rokitansky-Küster-Hauser, testiküler feminizasyon gibi neovajina oluşumu gerektiren olgularda önerilen çok çeşitli yöntemler arasında en başarılı sonucu vere-

Geliş Tarihi: Kabul Tarihi: 13.01.1994

Yazışma Adresi: Mülazım YILDIRIM
Gazi Üniv. Tıp Fak. Kadın Hastalıkları ve Doğum ABD Beşevler - ANKARA

SUMMARY

Objective: Evaluation of the cosmetic and functional results of Vecchietti vaginoplasty in a case with vaginal agenesis.

Institution: Gazi University Medical Faculty Department of Gynecology and Obstetrics

Materials and Methods: In a case of mullerian agenesis, Vecchietti vaginoplasty was performed in order to form a neovagina by application of traction to perineum for traction of perineum, an olive was produced using acrylic material. Also, a traction device which provides 1 cm of traction for each turn was produced. Laparotomy was made and passing through the vesico-uterin space an instrument was driven out and the olive was placed on perineum. From this olive a suture material was passed and taken out of the abdomen skin and was tied to the traction device. Perineal cavitation was produced progressively by touring the device each day.

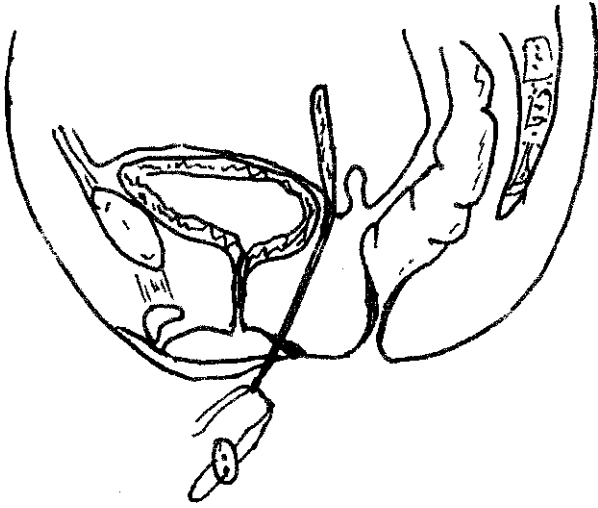
Findings: Functional and cosmetic results of the neovagina which had been reproduced was quite satisfactory. Also, there wasn't any serious complication during the operation and follow-up.

Results: Methods used in vaginal agenesis can be classified in two groups: 1- Plastic surgical operations 2- Forming a cavity by application of pressure or traction to perineum. Vecchietti vaginoplasty which is placed in the latter group was applied in a case of mullerian agenesis and functional and cosmetic results were quite successful.

Key Words: Vaginal agenesis, Vaginoplasty, Vecchietti operation.

Anatolian J Gynecol Obst 1994, 4:130-132

cek yöntemin seçimi güçlük arz etmektedir. Hastalarda başarının ölçüsü yalnız kozmetik sonuçlarıyla değil fonksiyonel olup olmaması ile de değerlendirilir. Vecchietti tarafından önerilen (1962) vajinoplasti operasyonu perineye fraksiyon uygulanarak neovajina oluşumu sağlayan bir operasyondur. Başarılı kozmetik ve fonksiyonel sonuçları bildirilmiştir [1,2,3]. Müllerian agenezisi olan bir olguda uygulanan Vecchietti vajinoplastinin sonuçları değerlendirilmiştir.



Şekil 1. Zeytin (olive)'ın perineye uygulanması.
Figüre 1. The application of olive into the perineum

VAKA

Ondokuz yaşında. 1.5 aylık evli olan primer amenoreik hasta koit olamaması nedeniyle başvurdu. Yapılan muayenesinde dış genital organlar ve sekonder seks karakterlerinin gelişimi normaldi. Pubik ve aksiller kıllanma mevcut ve erişkin tipteydi. Meme gelişimi Tanner-IV ile uyumluydu. Vajinal agenezi mevcuttu. Rektal muayenesinde uterus ve överler palpe edilemedi. Rektal muayenesinde uterus ve överler palpe edilemedi. Pelvik ultrasonda uterus ve överler görüntülenemedi. Yakınması ile daha önce başvurduğu bir merkezde yapılan laparoskopisinde rudimenter uterus ve sağ överin görüldüğü, sol över ve tubaların görülmediği rapor edilmişti.

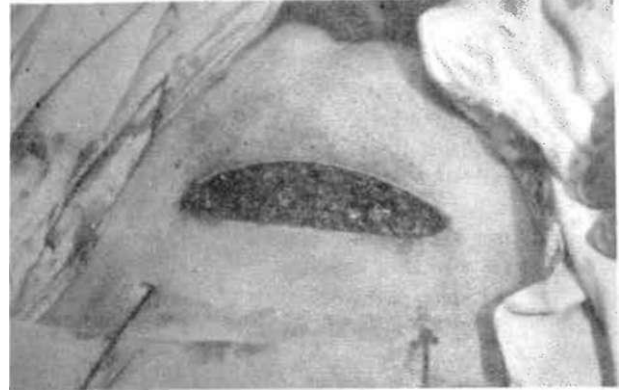
Hastanın hormonal tablosu değerlendirildi. FSH 6,22 mIU/ml, LH 4,71 mIU/ml, Estradiol 298 pg/ml, Serbest testosteron 1,83 pg/ml, Progesteron 5,12 ng/ml, Prolaktin 10,62 ng/ml bulundu. Tüm değerler normal sınırlardaydı.

Karyotip analizi sonucu kromozomal yapısının 46 XX olduğu, kromozom dizilişinde anormallik bulunmadığı bildirildi.

Müllerien agenezi düşünülen olguda sıklıkla beraber görülen bir renal anomalinin saptanması için intravenöz pyelografi ve abdominal ultrason çekildi. Sol böbreğin olmadığı ve sağ böbrekte kompensatris hipertrofi olduğu gözlemlendi.

Bir buçuk ay önce evlenen hasta koit fonksiyonun sağlanmasını şiddetle arzulamaktaydı. Evliliğin devamının bu operasyonun başarısına bağlı olduğuna inanmaktaydı.

Anatolian J Gynecol Obst 1994, 4



Resim 1. İpek sütünün ciltten çıkartılması.
Picture 1. The removal of silk suture from the skin.



Resim 2. Traksiyon aleti.
Picture 2. Traction instrument.

Operasyonda perine fraksiyonu için akrilikten zeytin (olive) hazırlandı. Ayrıca her bir tür çevriminde 1 cm fraksiyon sağlayan fraksiyon aleti dizayn edilip imal ettirildi (Resim 2). Yine postoperatif dilatasyon ve oluşan kavitenin idame ettirilebilmesi için yine akrilikten çeşitli büyüklük ve çaplarda kondomlar hazırlandı.

Preoperatif hazırlıkları tamamlanan hasta operasyona alındı. Pfannenstiel kesisi ile karına girildi. Eksplorasyonda uterus 1-2 cm rudimenter (uterin bulb) şeklindeydi. Sağ över pelvik yan duvara yapışık olarak izlenmekteydi, içinde milimetrik foliküller mevcuttu. Sol över ve tubalar gözlenemedi. Rudimenter uterusun önünden periton açıldı. Deşan ile buradangirilerek introitustan çıkıldı. Zeytine takılmış olan No: 3 ipek deşandan geçirildi ve deşan geri çekilerek zeytin introitusa oturtuldu (Şekil 1). İpek retroperitoneal olarak çekilip rektus fasyasından ve ciltten çıkarıldı (Resim 1). Batın kapatıldıktan sonra ipek traksiyon aletine bağlandı (Resim 2). Operasyon sırasında gerçekleştirilen ilk fraksiyonda 2,5-3 cm'lik bir kavite oluşturuldu. Mesaneye Foley sonda konularak işleme son verildi.

Postoperatif 4,8 ve 12, günlerde Progynon depot ampui 10 mg (Estradiol valerate) uygulandı. "Fraksiyon 10. güne kadar giderek artırılarak devam ettirildi. Bu arada m.levator ani'ye de basınç yapılarak introitus genişletildi. On gün sonunda neovajina 2 cm genişlikte ve 8 cm derinlikteydi, "fraksiyon sonlandırıldıktan sonra da oluşan kavitenin idamesi için akrilik kondom vajene uygulandı. Onüçüncü gün hasta koit amacıyla gönderildi. Fonksiyonel açıdan başarılı olduğu öğrenildi. Akrilik kondomun 6-7 hafta boyunca koit olmadığı zamanlar vajende bırakılması tavsiye edildi. Hastada üriner infeksiyon dışında komplikasyon gözlenmedi.

TARTIŞMA

Vajinal agenezi olgularında ve vajenin sonradan cerrahi olarak çıkartıldığı ya da radyoterapi sonrası vajinal oklüzyon oluşan durumlarda neovajina yapımı hekimleri oldukça zorlamaktadır. Çünkü, amaç sadece bir boşluk oluşturmak değildir. Aynı zamanda bunun fonksiyonel olması, psikolojik açıdan da hastayı tatmin etmesi gerekmektedir.

Neovajina konstrüksiyonunda kullanılan yöntemler temel olarak 2 grupta toplanabilir:

1. Plastik cerrahi operasyonlar.

2. Perineye basınç veya fraksiyon uygulanarak kavitasyonun sağlanması (3). Perineye basınç uygulanması ile dilatasyon sağlanmasının klasik yöntemi Frank tarafından 1938'de önerilen yöntemdir (4). Dilatasyonun oluşturulmasında hastanın aktif manipulasyonu gereklidir.

Plastik rekonstrüksiyon amacıyla ileum ansı (Baldwin, 1907), rektum (Popoff, 1910), sigmoid (Schubert, 1911), amniotik zar gibi çeşitli dokuların kullanımı yüksek morbidite ve mortaliteye yol açmış tarihi önemi olan yöntemlerdir. Flep kullanılarak onarım, daha çok kolpektomi yapılmış veya radyoterapi ile vajinal oklüzyon oluşmuş hastalarda kullanılan geniş ve daha invazif bir yöntemdir. Bugün en çok kullanılan ve en iyi sonuçlara sahip olduğu bildirilen McIndoe operasyonu da postoperatif fistül oluşumu, infeksiyon, intra ve postoperatif hemoraji, greftin tutması gibi komplikasyonlara yol açabilir. McIndoe vajinoplasti başarılı sonuçları ne-

deniyle dilatasyon yöntemi ile sonuç alınamayan vakalarda tercih edilmelidir (4).

Vecchietti tarafından önerilen (1) vajinoplastinin oldukça başarılı sonuçlar sağladığı bildirilmiştir (1,2,3). Prosedürün uzun dönemdeki sonuçlarını 5 yıllık bir sürede izleyen Hanzal ve arkadaşları (3) uzun dönemde de morfolojik ve fonksiyonel olarak sonuçları çok iyi bulmuşlardır. Yine Langer ve arkadaşları (5) Vecchietti prosedürü ile neovajina yapımının psikososyal sekeillerini araştırmışlardır. Hastaları sorgulayarak elde ettikleri verilere göre operasyonun anatomik ve fonksiyonel sonuçlarının mükemmel olduğu bildirilmiş ve seksüel tatminin hastaların malformasyonuna gösterdiği psikolojik uyumla korele olduğu ve özellikle Mayer-Rokitansky-Küster sendromu vakalarında daha iyi olduğu belirtilmiştir.

Sonuç olarak, Vecchietti vajinoplastinin özellikle cinsel fonksiyonun yerine getirilmesinde McIndoe, Williams gibi metodlara üstünlük sağladığı gözlenmektedir. Bizim hastamızda da operasyonla morfolojik açıdan elde edilen tatmin edici sonuç yanında fonksiyonel açıdan da sonuç en azından kısa dönemde yeterli bulunmuştur. Uzun dönemde de sonuçlar değerlendirilecektir.

KAYNAKLAR

1. Vecchietti G. La neovagina nella sindrome di Rokitansky-Küster-Hauser. Gior It Ost Gin 1980; 3:31-5.
2. Janish H, Rlss P, Schieder K, Rogan AM. Die Operation nach Vecchietti zur Bildung einer Neovagina: Technik und Ergebnisse. Geburtsh Frauenheilk 1984; 44:53-5.
3. Hanzal E, Kölbl H, Janisch H; Morphologische und funktionelle Langzeitergebnisse nach Vecchietti-Operation zur Bildung einer Neovagina. Geburtsh Frauenheilk 1991; 51:563-8.
4. Rock JA. Surgery for anomalies of the müllerian ducts. In: Thompson JD, ed. Linde's operative gynecology, 7th ed. JB Lipincott Company 1992; 603-46.
5. Langer M, Grundberger W, Ringler M. Vaginal agenesis and congenital adrenal hyperplasia. Psychosocial sequela of diagnosis and neovagina formation. Acta Obstet Gynecol Scand 1990; 69(4):343-9.