

# YENİDOĞAN BEBEKLERDE SKROTAL PATOLOJİLERİN İNSİDANSI (\*)

INCIDENCE OF SCROTAL PATHOLOGIES IN NEWBORN INFANTS

Ahmet ARIMAN  
Doğan BAŞAK  
Medih TOPSAKAL  
Erol ÖZDİLER

## SUMMARY

676 term and 190 premature, totally 866 newborn infants had been examined to search for scrotal pathologies, especially undescended testes. In 89 of them scrotal pathologies as undescended testes, high scrotal testes and hydrocele had been determined. Suprascrotal and high scrotal testes had been observed more frequently in premature labors and these had a tendency to continue in the following months.

(Key Word: Ectopic Testis, Hydrocele, Undescended Testis)

## ÖZET

Çalışmamızda 676'sı miadında, 190'ı erken doğmuş 866 erkek çocuk skrotal patolojiler ve özellikle inmemiş testis insidansı yönünden mauyene edildi. Bu çocukların 89'unda inmemiş ve yüksek skrotal yerleşimli testis ile hidrosel gibi çeşitli skrotal patolojiler belirlendi. Supraskrotal ve yüksek skrotal yerleşimli testislere prematüre doğumlarda çok daha fazla rastlandığı ve ileri aylarda da devam etme olasılıklarının yüksek olduğu gözlemlendi.

(Anahtar Sözcükler: Ektopik Testis, Hidrosel, İnmemiş Testis)

(\*) 11. Ulusal Üroloji Kongresi'nde (14-18 Ekim, 1991) tebliğ edilmiştir.  
2. Üroloji Kliniği, SSK Okmeydanı Hastanesi, İSTANBUL  
(Doç. Dr. D Başak, Kli. Şefi, Op. Dr. A Arıman, Op. Dr. M Topsakal)  
Üroloji ABD, Ankara Tıp Fakültesi, İbn-i Sina Hastanesi  
(Doç. Dr. E Özdiler)

Testisin abdomenden skrotuma inişi fetal hayatın 8. ayı sonunda tamamlanır (1). Bu göç olayının doğum zamanına kadar tamamlanamamış olması patolojik bir durumdur. Doğumdan sonra puberteye kadar geçen süre içinde de testisin skrotuma inildiği zaman zaman gözlenmekte ise de bu zamana kadar beklemek sakıncalı olup en geç 2 yaşına kadar testisin skrotuma cerrahi veya medikal yolla inmesi sağlanmalıdır. Aksi takdirde spermiogenez üzerine olumsuz etkiler görüldüğü ve hatta testiste malign dejenerasyon görüldüğü bilinmektedir (2-4).

Yeni doğan bebeklerin testislerindeki bu patolojik durum, ülkemizde, hastanelerde yapılan doğumlarda doktorlar tarafından ya da yeterli kültür düzeyindeki anneler tarafından fark edilmekte, ancak maalesef evlerde ve kırsal kesimde yapılan doğumlarda çoğunlukla fark edilememektedir. Hatta hastalar karşımıza çoğu zaman çok geç yaşlarda gelmektedir.

## GEREÇ VE YÖNTEM

1 Kasım 1990 ve 31 Ocak 1991 tarihleri arasında hastanemiz yeni doğan servisi her gün ziyaret edilerek 866 erkek çocuk muayene edildi. Bu çocukların muayeneleri doğumlarından sonraki ilk 24 saat içinde yapıldı. Muayenede testis orta noktası ile pubik tüberkül arasındaki mesafe esas olarak alındı. Miadında doğan çocuklarda, bu mesafe 4 cm. ve daha fazla ise normal, daha az ise yüksek skrotal yerleşimli testis olarak kabul edildi. Prematüre doğumlarda ise bu mesafe 2.5 cm. olarak kabul edildi. Eğer testis inguinal ringden yukarıda inguinal kanal içinde ise supraskrotal yani inmemiş testisler sınıfına kondu (3).

## SONUÇ VE BULGULAR

Muayene ettiğimiz 866 erkek çocuğunun 676'ı miadında, 190'ı prematüre doğmuş çocuktur. Bu çocukların 89'unda inmemiş testis, yüksek skrotal yerleşimli testis ve hidro-

sel gibi çeşitli skrotal patolojiler tespit edildi. Miadında doğmuş 11 çocukta inmemiş testis, 22 çocukta yüksek skrotal yerleşimli testis, 29 çocukta da hidrosel tespit edildi.

Prematüre doğmuş 18 çocukta inmemiş testis, 8 çocukta yüksek skrotal yerleşimli testis, 1 çocuktada hidrosel görüldü. (Tablo I)

Tablo 1: Yenidoğanlarda Skrotal Patolojilerin Dağılımı

Doğum Haftası	Çocuk Sayısı	Yüksek			Toplam
		Supraskrotal	Skrotal	Hidrosel	
> 37	676	11	22	29	62
< 37	190	18	8	1	27
Toplam	866	29	30	30	89

## TARTIŞMA

Çalışma grubumuzdaki miadında doğmuş çocukların % 1.6'ında supraskrotal, % 3.2'de ise yüksek skrotal testis bulundu. Prematüre doğumların ise % 9.5'inde supraskrotal, % 4.2'nde yüksek skrotal testis bulundu. Literatürü araştırdığımızda da çeşitli yıllarda bu rakamlara yakın yayınlar yapılmış olduğunu gördük. 1912 yılında Hofstatter muayene ettiği miadında doğmuş çocukların % 4'ünde, erken doğmuş çocukların % 32'inde inmemiş testis tespit etmiştir. Counseller 1933 yılında yeni doğanlarda yaptığı araştırmada inmemiş testis oranını % 10, Deming 1952'de bu oranı % 1, Debenham ve Baines ise 1954 yılında % 5 olarak saptamıştır (3).

Biz bu çalışma grubumuzdaki çocukları hastaneden taburcu olduktan sonra yeterince düzenli takip edemedik. Ancak yapılan araştırmalar 3 ay sonraki muayenelerinde bebeklerin % 74'ünde testislerin normal pozisyona geldiğini bildirmektedir (5). Aynı araştırmaya göre, doğumda testis ne kadar aşağıda ise 3 ayda normal pozisyonuna gelme olasılığının da o kadar fazla olduğu ortaya çıkmıştır.

Scorer'ın gözlemine göre, doğum ağırlığı ne kadar düşük ise kriptodşidizm insidensi de o kadar fazladır ve aynı zamanda 3. ayda testisin normal pozisyona gelme şansı da o kadar azdır (3-5). Bu kanaat bizim araştırmamızda da doğrulanmıştır.

#### KAYNAKLAR

1. Tanagho E A. Embryology of the Genitorinary System. Smith D R. (ed) *General Urology*. San Francisco. Lange Medical Publications. 1978; 2: 21.
2. Walsh P C. Gittes R F. Perlmutter A D. Sta-

mey A T. *Congenital Anomalies of the Testis*. Campbell's *Urology*. Philadelphia. WB Saunders Company. 1986; 46: 1953-7.

3. Scorer C G. *The incidence of incomplete descent of the testicle at birth*. *Arch Dis Child*. 1956; 31: 198-200.

4. Westanfelder M. *Maldescensus Testis, Risk for Malignant Degeneration*. Kelami A, Pryor J P. Hubinont P O. (eds) Berlin. *Progress in Reproductive Biology and Medicine*. S. Karger, 1984; 56-65.

5. John Radcliffe Hospital, *Cryptorchidism Study Group*. *Clinical diagnosis of cryptorchidism*. *Arch Dis Child*, 1988; 63: 587- 91.

### S.S.K. TEPECİK HASTANESİ DERGİSİ

1992

ABONE

ÜCRETLERİ

3 SAYI (YILLIK)

TEK SAYI

KURUM	100.000.-	40.000.-
HEKİM	50.000.-	25.000.-
ÖĞRENCİ	25.000.-	10.000.-