

Mart / March 2004, Cilt / Volume 11, Sayı / Number 1

Editörden / Editorial

Mart 1994 - Mart 2004, 10 Yılı..

8

Cavit AVCI

Genel Cerrahi / General Surgery

Laparoskopik Kolesistektomi ile İlişkili Safra Yolları Yaralanması
Tecrübelerimiz

9

Adem DERVİŞOĞLU, Cafer POLAT, Gökhan ŞENYÜREK,
Kenan ERZURUMLU, Kayhan ÖZKAN

Safra yolu yaralanması nedeniyle tedavi edilen 12 hasta retrospektif değerlendirilmiş ve literatür bilgileri ile irdelenerek, Roux-en-Y hepatikojejunostomi ile biliyer rekonstrüksiyonun uzun dönem sonuçlarının başarılı olduğu yorumu yapılmıştır.

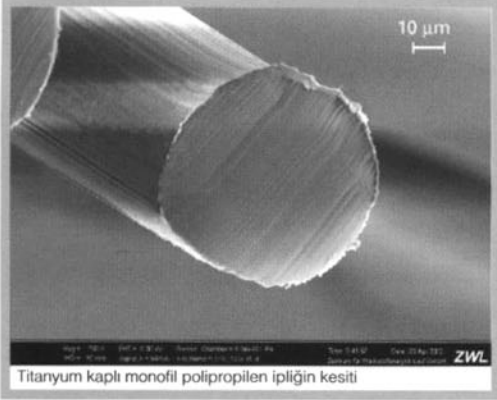
*Our experience in laparoscopic cholecystectomy related with
bile duct injuries*

In this study, retrospective analysis of medical records of 12 patients operated for bile duct injuries were evaluated, the results were reviewed with the recent literature and concluded that the long-term results of biliary reconstruction with a Roux-en-Y hepaticojejunostomy were successfull.

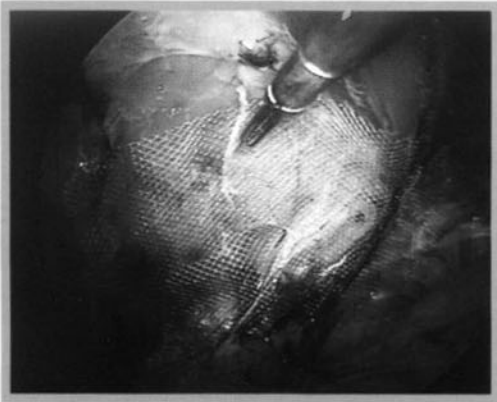
Devamı altıncı sayfada / Continued on page 6

TiMESH

Titanized Polymeres



Titanyum kaplı monofil polipropilen ipliğin kesiti



Nanoteknoloji sayesinde polipropilen, çok ince titanyumla (30 nanometre) kaplanarak TiMESH üretildi. Böylece polipropilen ve titanyumun üstün özellikleri biraraya getirilerek modern fıtık cerrahisinin kullanımına sunuldu.

- Esnektir
- Kolay yerleştirilebilir
- Büzüşmez
- Hidrofilik ve antistatik özellikleriyle dokulara kolay ve iyi adapte olur
- Dokular yalnızca titanyumla temas ettiğinden, dokulara iyi uyum sağlar, Vücut tarafından reddedilmez
- Adhezyona sebep olmaz
- Endoskopik tekniklerde ameliyat süresini kısaltır
- Timesh extralight en hafif meshtir (16 gr/m²)

Titanyum kaplı mesh, TiMESH, direkt ve indirekt inguinal hernide; bütün açık fıtık cerrahisi tekniklerinde ve endoskopik cerrahi tekniklerde (TEP, TAPP), insizyonel ve ventral hernide ve diğer intraabdominal hernilerde güvenle kullanılabilir.

Almanya'dan ithal edilen Timesh, CE ve FDA onaylıdır

Türkiye Temsilcisi

Pratika Medikal

Tel: 0212 234 67 97 Faks: 0212 234 67 99

e-posta: pratika@superonline.com

www.pratika.com.tr



EndoANCHOR™

Innovative control. Secure fixation.



IMAGINE HITTING YOUR
TARGET EVERY TIME.



ETHICON ENDO-SURGERY

a Johnson & Johnson company

TRANSFORMING
PATIENT CARE
THROUGH
INNOVATION™

İçindekiler / Contents

Üçüncü sayfadan devam / Continued from page 3

Mart / March 2004, Cilt / Volume 11, Sayı / Number 1

Bilateral Inguinal Herni Onarımında Laparoskopik Girişim ile Stoppa Tekniğinin Karşılaştırılması

16

Gıyasettin KESKİN, Fazıl SAĞLAM

Bilateral inguinal hernili 60 hastanın 19'u Stoppa tekniği ile, 41'i ise laparoskopik girişim ile ameliyat edilmiş ve sonuçları karşılaştırılarak laparoskopik girişimin Stoppa tekniğine göre daha avantajlı olduğu yorumu yapılmıştır.

Comparison of the laparoscopic approach and Stoppa technique for bilateral inguinal hernia repair

Sixty patients with bilateral inguinal hernia were operated, 19 of them with Stoppa technique and 41 of them with laparoscopic method and the results were compared. It was concluded that the laparoscopic is better than the Stoppa technique in the treatment of bilateral inguinal hernia.

Inguinal Herni Onarımında Laparoskopik Transabdominal Preperitoneal (TAPP) Cerrahi ile Laparoskopik Total Ekstraperitoneal (TEP) Cerrahi Karşılaştırılması

23

Can KÜÇÜK, Engin OK, Erdoğan Mütevelli SÖZÜER, Abdulkadir BEDİRLİ, Mehmet Ali DENEME, Mehmet Akif YÜCEL

Laparoskopik yöntemle kasık fıtığı tamiri yapılan 83 hasta retrospektif olarak değerlendirilerek 57 hastaya total ekstraperitoneal (TEP) yaklaşımla 66 herni onarımı ve 26 hastaya laparoskopik transabdominal preperitoneal (TAPP) yaklaşımla 29 herni onarımı yapıldığı bildirilmiştir. TEP ile inguinal herni onarımının TAPP yöntemine oranla ameliyat süresinde bir farklılık yaratmadan düşük morbidite ve düşük rekürrens oranları ile uygulanabildiği sonucuna varılmıştır.

Laparoscopic transabdominal preperitoneal (TAPP) versus laparoscopic totally extraperitoneal (TEP) surgery for inguinal hernia repair

Laparoscopic hernia repair performed on 83 patients, were analyzed retrospectively. 57 patients underwent 66 hernia repairs by a laparoscopic total extraperitoneal approach (TEP) and 26 patients underwent 29 hernia repairs by a laparoscopic transabdominal preperitoneal (TAPP) approach under elective conditions. This retrospective study shows that the total extraperitoneal repair for inguinal hernia have a promising future because of low morbidity and low recurrence rate.

Anesteziyoloji / Anesthesiology

Pnömo-peritonun Plazma Potasyumu Üzerine Etkisi

29

İ. Şener DEMİROLUK, Ziya SALİHOĞLU, Pervin BOZKURT, Yıldız KÖSE,
Metin ERTEM

Laparoskopik cerrahi uygulanan 90 olguda plazma potasyum değerleri pnömo-peritoneum öncesi ve sonrası 20., 60. dakikalarda ve ekstübasyon sonrasında alınan kan numunelerinde ölçülerek karşılaştırılmıştır. Potasyum seviyesinde istatistiksel olarak anlamlı yükselme saptanmış ve laparoskopik olgularda kan gazı ve elektrolitlerin, özellikle de potasyumun izlenmesi gerektiği sonucuna varılmıştır.

Effects of pneumoperitoneum on plasma potassium

Ninety patients undergoing laparoscopy were included in this study and blood samples for potassium and blood gases were collected at four time periods, before pneumoperitoneum at the 20. minute, at the 60. minute and after extubation. The statistically significant increase in potassium level was determined and concluded that blood gases and electrolytes (especially potassium) must be monitored in the laparoscopic cases.

Jinekoloji / Gynecology

Jinekolojik Laparoskopik Cerrahide Ağrı Tedavisinde Flurbiprofen Kullanımı: Prospektif, Randomize, Çift Kör, Plasebo Kontrollü Bir Çalışma

35

Gürkan UNCU, Türkan ATAKAN, Hakan OZAN, Candan CENGİZ

Prospektif, randomize, çift kör, plasebo kontrollü bu çalışmada 100 mg flurbiprofenin jinekolojik laparoskopik cerrahide, ağrı tedavisinde etkinliği araştırılmış ve laparoskopik cerrahi öncesi flurbiprofen kullanımının, postoperatif ağrı ve opioid kullanımını azalttığı gösterilmiştir.

Flurbiprofen for pain relief in gynecologic laparoscopic surgery: a prospective, randomized, double blind, placebo controlled study

In this prospective, randomized, double blind, placebo controlled study, the effect of 100 mg flurbiprofen for pain relief in laparoscopic surgery was evaluated and has shown that preoperatively given flurbiprofen reduces postoperative pain and opioid requirement after laparoscopic surgery.