

# **19. ULUSAL CERRAHI KONGRESİ**

**14. CERRAHI  
HEMSİRELİĞİ  
KONGRESİ**



## **SS-076[Fitik cerrahisi]**

### **LAPAROSkopİK TEP VE TAPP UYGULAMASI: DOĞRULAR-YANLIŞLAR-SONUÇLAR**

**Ediz Altınlı<sup>1</sup>, Aziz Sümer<sup>2</sup>, Ersan Eroğlu<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>İstanbul Bilim Üniversitesi Tıp Fakültesi, Genel Cerrahi AD, İstanbul

<sup>2</sup>Yüzüncü Yıl Üniversitesi Tıp Fakültesi Genel Cerrahi AD, Van

**AMAÇ:** Kasık fitiği ameliyatları genel cerrahi pratiğinde en sık uygulanan ameliyatlardandır. Açık cerrahide Bassini ile popüler olan teknikten, mesh onarımına kadar onlarca yöntem tanımlanmıştır. 1987 yılında laparoskopik kolesistektomi ile birlikte minimal invaziv girişimler hemen hemen cerrahının tüm alanlarına uygulanmaya başlanmıştır. 1993 yılında laparoskopik kasık fitiği ameliyatları yapılmaya başlanmıştır. Çalışmamızda laparoskopik yöntemle kasık fitiği tamiri uyguladığımız vakaları ve edindiğimiz deneyimlerimizi paylaşmaktadır.

**GEREÇ-YÖNTEM:** 2004-2013 yılları arasında laparoskopik kasık fitiği tamiri uyguladığımız 371 olguya geriye dönük olarak inceledik. 157 olgu AS ve EA tarafından beraber, diğer olgular AS ve EA tarafında ayrı ayrı ameliyat (69/145 olgu) edilmiştir. Tek taraflı ve iki taraflı, ya da nüks fitiği olan olgular çalışmaya alınmıştır. Olguların demografik verileri, fitik tipleri, uygulanan operasyon teknikleri, intra ve postoperatif komplikasyonları, ameliyat süresi, hastanede kalış süreleri ve açığa dönme oranları değerlendirilmiştir.

**BULGULAR:** Olguların 38'ine Laparoskopik TAPP uygulandı. 333 olguya Laparoskopik TEP uygulandı. TAPP uygulanan olguların 24'ü nüks nedeniyle tekrar opere edilen olguları. 11 olguda epigastrik yaralanma saptandı. 2 olguda TEP işleminden TAPP işlemine geçildi. Postoperatif dönemde 27 olguda seroma saptandı. 371 olgunun 4'ünde nüks tespit edilmiş olup, 2 olgu TAPP ve diğer 2 olguya açık yöntemle tekrar onarım yapıldı. 2 olguda teknik nedenlerle açık işleme geçildi. Hastanede kalış süresi ortalama 2 gündü (1-3 gün).

**SONUÇ:** Laparoskopik kasık fitiği tamirinin hastanede kalış süresinin kısa, normal yaşama erken dönme, daha az analjezik ilaç kullanımı gibi avantajları birçok çalışmada ortaya konmuştur. Kasık fitiklerinin laparoskopik yöntemle ile onarılması (TEP ya da TAPP) güvenli bir yöntemdir. Kesin nüks oranını tam değerlendirmek ülkemiz şartlarında mümkün olmayıp, tarafımızca bulunan değerin daha üzerinde olduğu düşünülmektedir

**Anahtar Kelimeler:** Kasık fitiği, TEP, TAPP