



LAPAROSKOPİK ADRENALEKTOMİ DENEYİMLERİMİZ

DÜZCE ÜNİVERSİTESİ

ALİ TEKİN, YUSUF ŞENOĞLU,
HASAN DANIŞ, ARDA TAŞKIRAN,
AHMET YILDIRIM BALIK, ALPASLAN YÜKSEL

AMAÇ

- Laparoskopik adrenalektomi ,adrenal kitle cerrahisinde altın standart yöntem olarak kabul edilmektedir.
- Laparoskopik cerrahinin avantajları;
 - Kısa hospitalizasyon süresi
 - Azalmış kanama riski
 - Azalmış postoperatif ağrı
 - Günlük yaşama dönüşün daha kısa olması
 - Kısa insizyon hattı
- Kliniğimizde laparoskopik adrenalektomi yapılan hastalarda ortaya çıkan sonuçların değerlendirilmesi amaçlanmıştır.

GEREÇ VE YÖNTEMLER

- Ocak 2016 – Nisan 2018 tarihleri arasında kliniğimizde toplam 19 olguya laparoskopik adrenalektomi uygulanmıştır.
- Olgulara operasyon öncesinde metabolik değerlendirme yapıldı.
- Olguların tümünde transperitoneal yaklaşım tercih edildi.

BULGULAR

- Ocak 2016 – Nisan 2018 tarihleri arasında laparoskopik adrenalectomi yapılan 9 erkek ve 10 kadın toplam 19 vaka değerlendirildi.

Sayı	19
Sayı	19
Yaş (Yıl)	51,7 (30-75)
Cinsiyet (Kadın/Erkek)	10 kadın, 9 erkek
Yön (Sağ/Sol)	8 sağ, 11 sol
Ameliyat süresi (Dakika)	70,5±25,2 (40-160)
Yatış süresi (Gün)	2,8±1,3
Tümör boyutu (milimetre)	56±31,2
Cerrahi sınır pozitifliği	Yok

PREOP ENDOKRİNOLOJİK DEĞERLENDİRME

TANI	SAYI
CUSHİNG	10
FEOKROMASİTOMA	3
CONN	1
İNSİDENTAL KİTLE,METABOLİK AKTİF DEĞİL	5

PATOLOJİ SONUÇLARI

PATOLOJİK TANI	SAYI
Adrenokortikal adenom	14
Feokromasitoma	2
Kortikal hiperplazi	1
Benign adrenal tümör	1
Miyelolipoma	1

Patolojik tümör boyutu ortalama 55mm (17-135) olarak belirlendi

SONUÇ

- Olgularda açık operasyona geçiş görülmedi.
- Operasyon esnasında ya da post-operatif dönemde komplikasyon görülmedi.
- İlk deneyimlerimiz göz önüne alındığında operasyon süresinde ilerleyen vakalarda anlamlı olarak azalma görülmektedir
- Laparoskopik yöntemle adrenalektomi cerrahisi güvenli ve etkin bir yöntemdir.
- Her cerrahi yöntem gibi deneyim arttıkça operasyon süresinde, hastanede kalış süresinde, komplikasyon gelişiminde ciddi avantaj sağlamaktadır.