

Tüm Yönleriyle Sünnet



 **ÖZEL**
SAYGI HASTANESİ
"Önce Saygı"

SÜNNET

Penisin uç kısmındaki sünnet derisinin kesilip çıkarılması şeklinde tarif edilebilecek olan sünnet bin yıllardır uygulanan bir gelenektir.

Sünnetin tarihini M.Ö 15000 yıllarındaki taş devrine kadar götürenler varsa da 6000 yıl önce antik Mısır'da sünnetin var olduğu kesinleşmiştir. Toplumumuzda dini inanç ve gelenekler nedeni ile uygulanan sünnet, korkularıyla, törenleriyle, hediyeleriyle çocuğun dünyasında önemli bir yer tutar. Sünnetin uygulanmasındaki yanlış tutumlar, sünnet hataları, çocuğun duygusal gelişiminde olumsuz etkiler bırakabilir. Bu nedenle sünnetin tören kısmına verilen önem kadar tıbbi ve ruhsal yönlerine de eğilmek gerekir.

Sünnetten önce çocuk gerçek bilgilerle bilgilendirilmelidir. Çocuklara sünnet olmayacağı, iğne veya kesme gibi işlemler yapılmayacağı, sadece muayene olacağı şeklindeki kandırmalar sıklıkla yapılmaktadır. Çocuk gerçekle karşılaştığında korku ve tepkisi daha fazla olmakta, ayrıca ebeveynine ve hekime güveni sarsılmaktadır. Bunun için çocuğa yapılacak tıbbi işlem ile ilgili doğru bilgiler verilmelidir. Yapılacak iğnenin çok az ağrı yaptığı ve sonrasındaki sünnet işleminin tamamen ağrısız olduğu anlatılmalıdır.

SÜNNETİN POTANSİYEL TIBBİ FAYDALARI

1. Sünnet derisi ile ilgili problemleri önler veya varsa giderir.
2. Penis kanseri riskini elimine eder.
3. Cinsel yolla bulaşan hastalıklar (HIV gibi) ve serviks kanseri insidansını düşürebilir.

4. Yenidoğan bebeklerde üriner enfeksiyon insidansını on kat azaltır.

SÜNNETİN DEZAVANTAJLARI

1. Çocuğun yaşadığı geçici davranışsal ve fizyolojik değişiklikler.
2. Potansiyel komplikasyonlar.
3. Sünnnet derisinin irreversibi kaybı.

SÜNNET DERİSİ

Yenidoğan bebeklerde sünnnet derisinin penisin baş kısmına yapışık olması gayet tabiidir. Gelenek ve görenek sebebiyle olsa gerek, sünnnet derisinin erken yaşta geri çekilmeye alıştırılmasını savunulur. Ancak tıbbi yönden bakıldığında, sünnnet derisinin erken geriye çekilmeye çalışılması gereksiz olduğu gibi; kanama, skarlaşma, ağrı ve pişik travmaya neden olabilir.

İDEAL YAŞ

Sünnnet ya çocuğun ne yapıldığını anlamayacağı ve yabancıyı tanıyamayacağı kadar erken dönemde (tercihen doğumu takiben veya ilk iki yaşın içinde) ya da sağlıklı iletişim kurulabilecek çağa geldiğinde (6–7 yaşından sonra) yapılmalıdır. 2-6 yaş arası dönem psikoseksüel gelişimin olduğu dönemdir. Sağlıklı bir psikoseksüel gelişim için bu dönemim travmatize edilmeden atlatılması gerekir. Bu dönemde yapılacak olan sünnnet, travma etkisi yaratabilmektedir. Gerçek ile düşü, ayıramayan, somut düşünce özelliklerine sahip olmayan çocuğun bilinçaltında mantık dışı ve ileride yaşamını etkileyebilecek komplekslerin gelişmesine yol açabileceğinden, 2–6 yaş arasını sünnnet için doğru bulmuyoruz. Sünnnet için en doğru yaşın 0–1 yaş arası veya 6–7 yaşından sonra olduğunu düşünuyoruz.



ANESTEZİ

Her cerrahi girişim gibi sünnetinde genel anestezi altında yapılması ideal gözükebilir. Ancak, anestezi altında yapılması pratik bir yaklaşımda değildir. Sünnetin bir sosyokültürel gereklilik olarak tüm erkeklere rutin uygulandığı toplumlarda genel anestezi ile yapılmasını bazı özel durumlar ve kişisel tercihlerle sınırlayıp, lokal anestezi altında sünnet uygulamasını ön plana almak gereklidir. Sünnet girişimi sırasında uygulanan lokal anestezi seçenekleri şunlardır:

1. Dorsal penil sinir bloğu
 2. Penis kökünden veya gövdesinden ring blok
 3. EMLA krem ile Topikal anestezi uygulaması
- 0.5–2 cc arasındaki %1 lidokain veya benzerleri kullanılmakta ve ağrı kontrolü bakımından mükemmel sonuç vermektedir. Kontrollü klinik çalışmalarında yenidoğan sünnetinde ring blok, dorsal sinir bloğu, EMLA ve plaseboyu karşılaştırmalar ve en etkili lokal anestezi yönteminin ring blok olduğunu saptamışlardır.

SÜNNET YÖNTEMLERİ

1. Dorsal silit
2. Shield metodu (sünnet kalkanı, mogen klempı vb.)
3. Özel sünnet klempıleri
4. Açık cerrahi yöntemler:
 - a. Silit eksizyon
 - b. Sleeve metodu

Shield metodunda, sünnet derisi yukarı doğru gerilir, bir elin baş ve işaret parmakları glansı aşağı doğru iterken diğer elde kalkan veya klemp frenulumu koruyacak bir açı ile dışarıdan yerleştirilir ve kısıtılır. Daha sonra klempin distalinden giotin usulü ile kesici bir alet kullanarak sünnet derisi eksize edilir. Sünnet yöntemlerinden bahsedilirken, yukarıdaki tekniklere yardımcı olarak kullanılan ve kesme ya da kanama kontrolü amacıyla uygulanan enerji kaynaklarına da değinmek gerekir. Bu bağlamda 3 enerji tipinden söz edilebilir.

1. Laser enerjisi
2. Elektrokoter
3. Termokoter

Karbondioksit laserin cerrahinin birçok alanında kullanıldığı bilinmektedir. Ancak laser kullanımının yüksek maliyeti sebebi ile sünnetler için bu enerjinin uygulanması rantabl değildir. Ülkemizde sünnet havyası olarak ta bilinen termokoter veya diatermi cihazı ise elektrokoterden farklı olarak dokuya sadece ısı enerjisi transfer eden ve böylece elektirik yanığı yapma riski bulunmayan bir enerji kaynağıdır. Yerli üretimde pilli ve elektrikli modelleri bulunan cihaz, bir kalemin ucuna monte edilmiş elektrodun ısınmasıyla aktif hale gelir ve gerek kesme, gerekse damar koagülasyonu amacıyla kullanılabilir. Dokuya akım iletmediği ve ısının doku derinliği çok az olduğu için metal klempılerle kombine olarak da güvenle uygulanabilir.

TERCİH ETTİĞİMİZ SÜNNET YÖNTEMİ

Shield Yöntemi, termokoter kullanımı, primer dikiş koymanın kombinasyonundan oluşmakta ve lokal anestezi altında yapılan işlemin süresini birkaç dakikaya indirerek sünnetin çocuklar için kolaylaştırılmasını amaçlamaktadır. Genellikle hiçbir kanama ile karşılaşmaz. Nadiren görülen birkaç kanayan damar, termokoterin ucu ile koagüle edilir. Son olarak kalan mukoza ve cilt dudakları sık aralıklarla dikilir. Dikiş hattına antibiyotikli krem uygulanıp işleme son verilir.



Özel Saygı Hastanesi

Fatih Bulvarı No:75 Sultanbeyli / İstanbul

Tel: 0216. 419 26 76 Pbx.

Fax: 0216. 398 76 21

www.saygihastanesi.com.tr



0 2 1 6 S Y G
4 4 4 1 7 9 4
ALOSAYGI

Fatih Bulvarı No:75 Sultanbeyli / İSTANBUL
Tel : (0216) 444 1 794 (SYG) Fax : (0216) 398 76 21
www.saygihastanesi.com.tr