

- Konjenital penil kurvatür
- Prematür ejakülasyon
- Varikosele

Dr Metin Öztürk



SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ

Konjenital penil kurvatür

- ✓ Korporal orantısızlık nedeniyle ortaya çıkan penil eğrilik
- ✓ Mea normal yerinde
- ✓ İnsidans <%1
- ✓ Ventral (%48) > Lateral (%24) > Dorsal (%5)
- ✓ >30° anlamlı kabul edilir
- ✓ Düşük açılı kurvatür cilt gerginliğine bağlı olabilir

Tanı

- ✓ Ayrıntılı anamnez (Travma ?)
- ✓ Fotodökümentasyon

Tedavi zamanlaması

- ✓ EAU 2018 (Pediatrik üroloji): **Erken düzeltme**
- ✓ EAU 2018 (Seksüel disfonksiyon): **Geç düzeltme**

Erken düzeltme

- ✓ Sosyal medya aracılığıyla 684 erkek ayrıntılı sorgulanıyor
- ✓ Kurvatürü olanlar
 - Koitusda zorluk yaşıyor
 - Penis memnuniyetleri daha düşük
 - Sağlıksız gün sayısı daha fazla

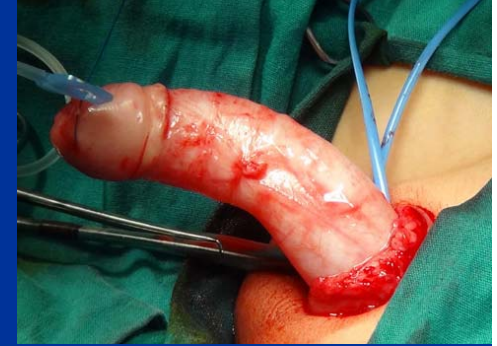
Do adult men with untreated ventral penile curvature have adverse outcomes?

J Pediatr Urol. 2016.

Vani Menon^a, Benjamin Breyer^b, Hillary L. Copp^b, Laurence Baskin^b, Michael Disandro^b and Bruce J. Schlomer^a

Geç düzeltme

- ✓ Eğrilikleri 30-45° arasında olan
 - ✓ 13 yaş öncesi ameliyat edilen (plikasyon) 13 hasta
 - ✓ Ortalama 7 yıl takip ediliyor
 - ✓ 5 hastada normal penis
 - ✓ 1 hastada <10° eğrilik
 - ✓ 7 hastada 30-50° eğrilik %(54)
-
- ✓ Plikasyon ?
 - ✓ Erken yaşta ameliyat ?



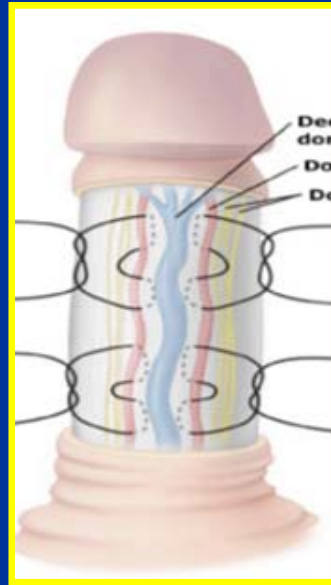
An unanswered question in pediatric urology: the post pubertal persistence of prepubertal congenital penile curvature correction by tunical plication *Int Braz J Urol.* 2017;

Ünsal Ozkuvanci ¹, Orhan Ziyilan ¹, M. Irfan Dönmez ¹, Omer Baris Yucel ¹, Tayfun Oktar ¹, Haluk Ander ¹, Ismet Nane ¹

¹ Department of Urology, Istanbul Faculty of Medicine, Istanbul University, Istanbul, Turkey

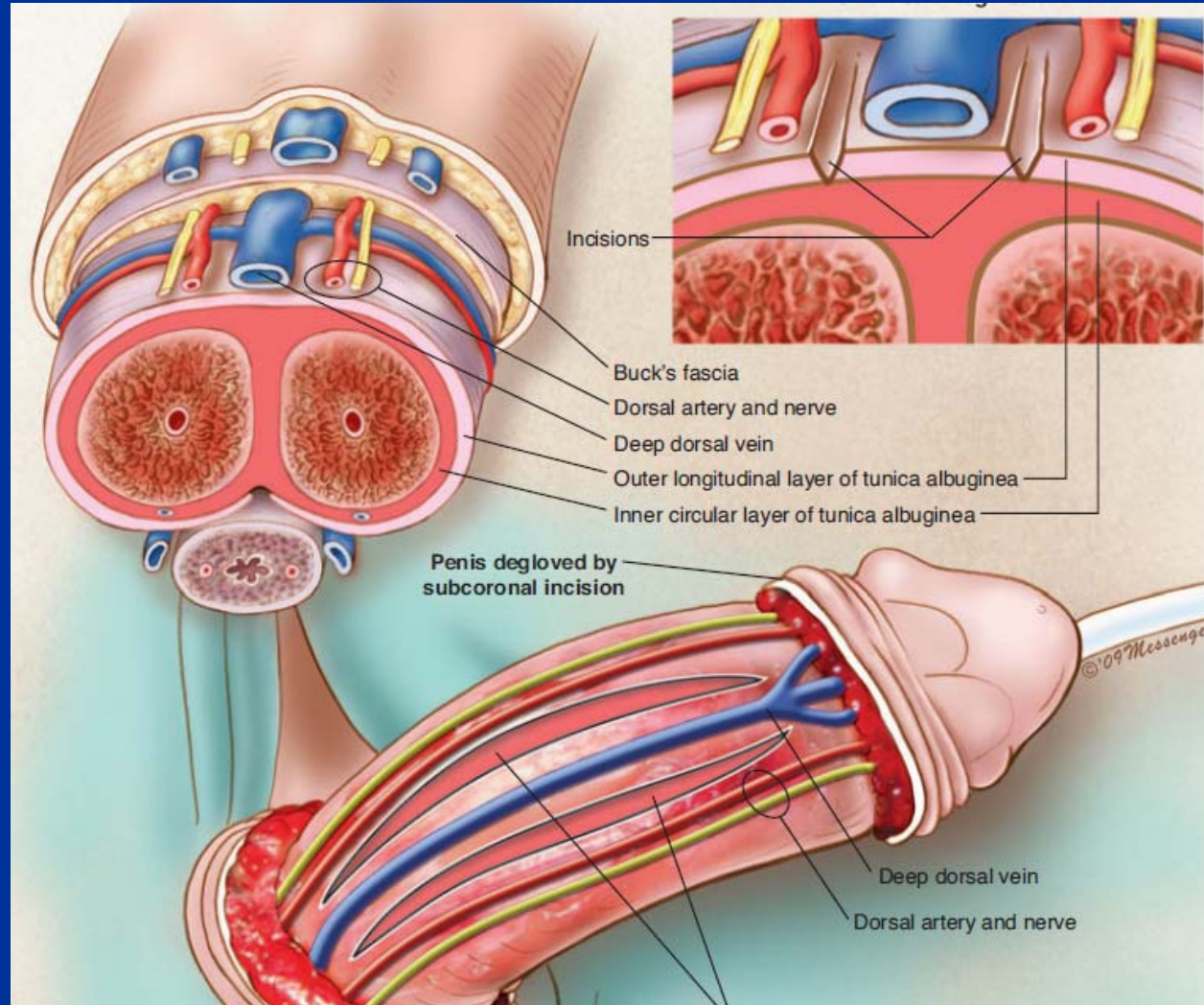
Tedavi

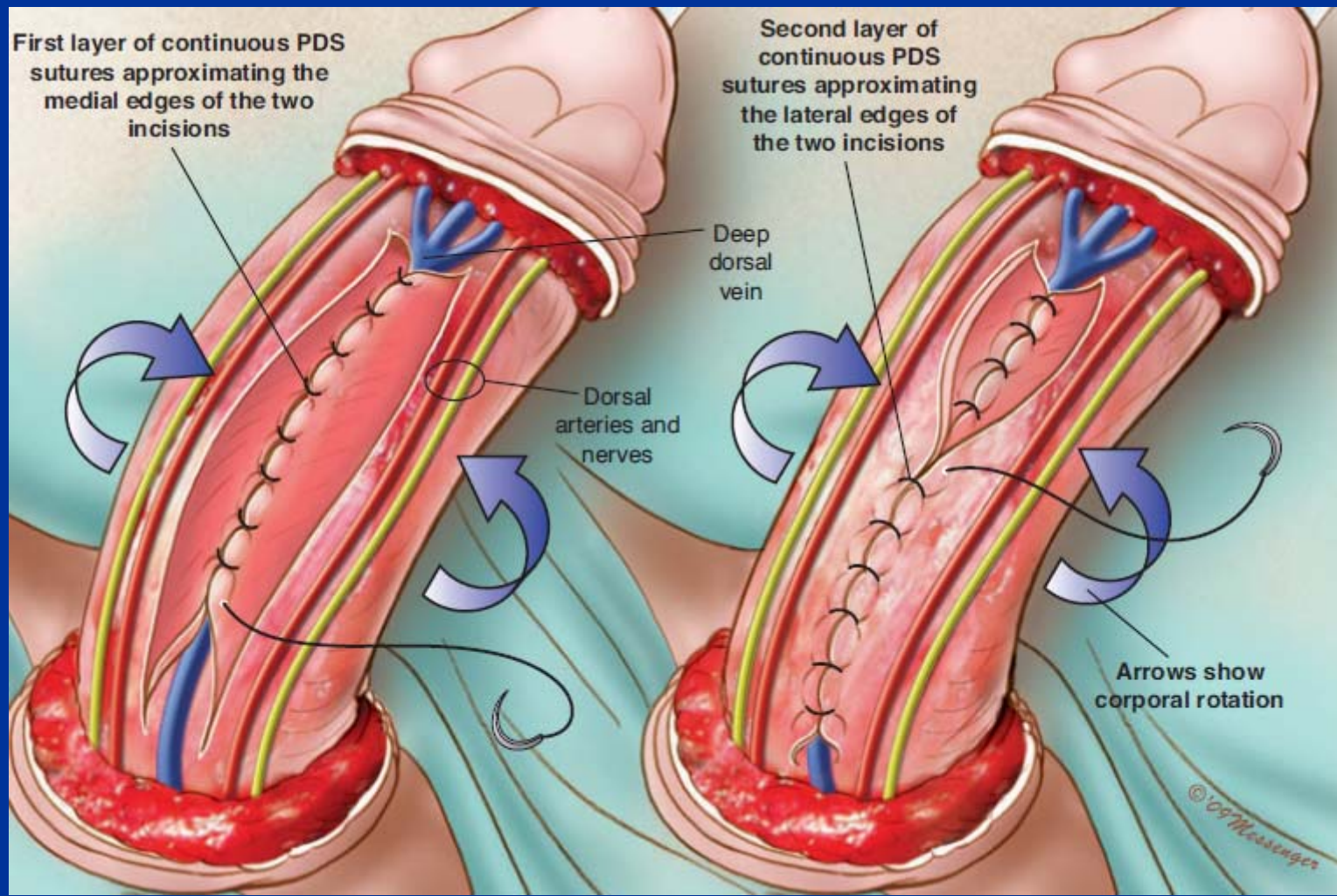
- ✓ Plikasyon
- ✓ Nesbit
- ✓ Greft (T. vaginalis vb)
- ✓ Komplet penil disassembly
- ✓ ...



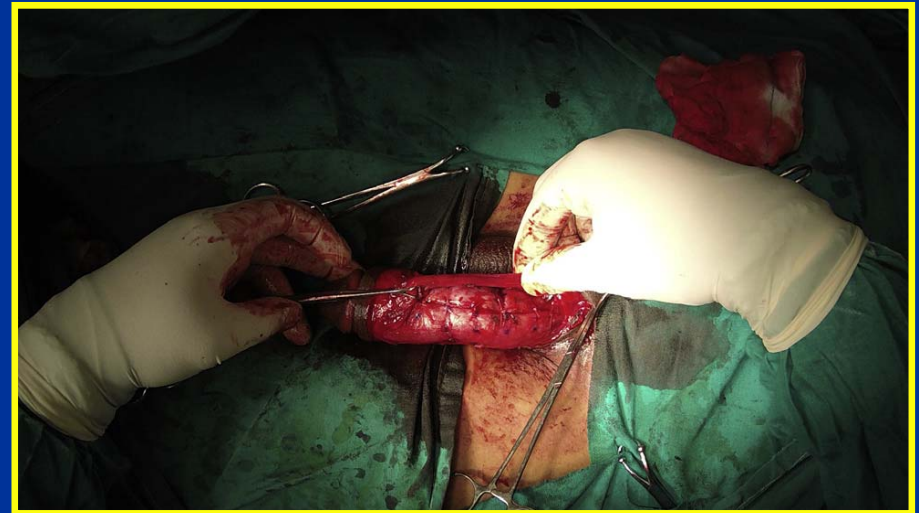
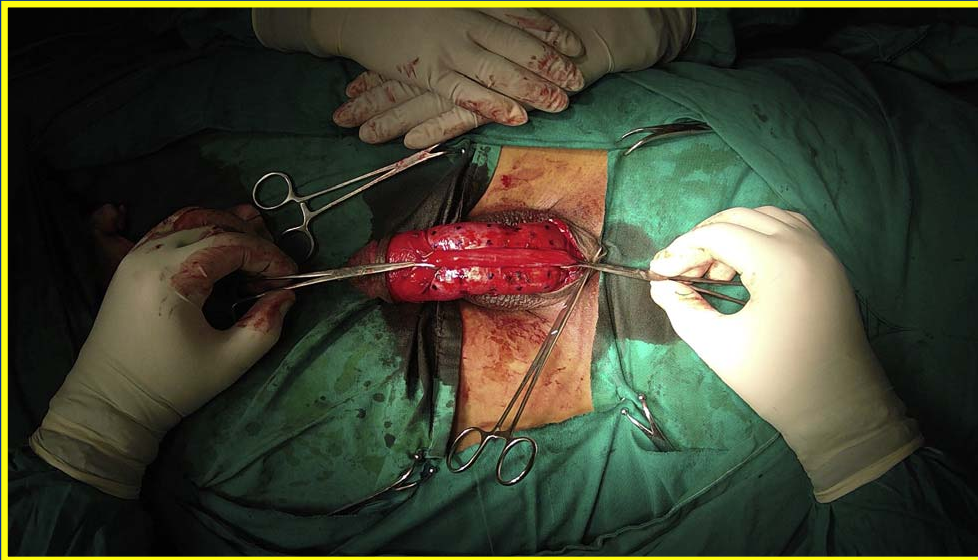
- ✓ Kısalma
- ✓ Rekürrens
- ✓ Hissizlik
- ✓ Erektile disfonksiyon

Shaeer's corporal rotation





Shaeer's corporal rotation III



Prematür ejakülasyon

- ✓ Tanımı sürekli değişiyor
- ✓ Prevalans %31 (ABD, 18-59y)
- ✓ Yaklařık %5 (Avrupa)
- ✓ Evlilik ve gelir düzeyi önemsiz
- ✓ Siyahlarda, Hispaniklerde, İslamik kökenlilerde, düşük eğitim düzeyinde daha sık
- ✓ Genetik yatkınlık, obezite, prostatik enflamasyon, stres ...

Tanim (DSM V)

Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders

A persistent or recurrent pattern of ejaculation occurring during partnered sexual activity within approximately 1 minute following vaginal penetration and before the individual wishes it ... The symptom ... must have been present for at least 6 months and must be experienced on almost all or all (approximately 75–100%) occasions of sexual activity (in identified situational contexts or, if generalized, in all contexts). The symptoms ... cause clinically significant distress in the individual” and “The sexual dysfunction is not better explained by a nonsexual mental disorder or as a consequence of severe relationship distress or other significant stressors and is not attributable to the effects of a substance/medication or another medical condition

Tanım (ISSM)

The International Society for Sexual Medicine

- ✓ Ejakülasyon her zaman veya hemen her zaman vajinal penetrasyondan itibaren 1 dakika içinde olur (Hayat boyu PE)
- ✓ Ejakülasyon zamanında klinik olarak anlamlı azalma, sıklıkla 3 dakikadan daha az (Edinsel PE)
- ✓ Her zaman veya hemen her zaman intravajinal ejakülasyon zamanını geciktirememe
- ✓ Stres, rahatsızlık, sürtüşme veya cinsellikten kaçınma gibi olumsuz sonuçlara yol açması

Yeni tanımlamalar

- ✓ **Değişken PE (Variable PE):** Zaman zaman erken ejakülasyon (Normalin varyasyonu)
- ✓ **Subjektif PE:** Intravaginal latency time normal sınırlarda olmasına rağmen kişide prematür ejakülasyon algısı olması

Tanı kriterlerinde ortak noktalar

- ✓ Ejakülasyon zamanı
- ✓ Kontrol hissinin azalması
- ✓ Strese neden olması
- ✓ Partnerle probleme neden olması



Tanı

- ✓ IELT tek başına tanıda yeterli değil
- ✓ Ejakülasyon üzerindeki kontrol hissi hem ejakülasyon bağlantılı kişisel stres hem de seksüel doyumla daha ilişkili
- ✓ Çok sayıda sorgulama formu var. 2 tanesi daha iyi
 - Premature Ejaculation Diagnostic Tool (PEDT)*
 - Arabic Index of Premature Ejaculation (AIPE)

Tedavi

- ✓ Dapoksetin: Birçok ülkede on demand kullanımda lisanslı (30-60mg)
- ✓ T_{max} : 1.3 saat. 24 saatte %95 temizlenme
- ✓ IELT: 2.5-4.3 kat artış
- ✓ İlk dozdan itibaren etkili
- ✓ Ejakülasyon kontrol hissi ve seksüel doyumda da etkili



Davranışsal tedaviler



- ✓ Hayat boyu PE'de ilk sırada davranışsal teknikleri kullanma
 - Stop start
 - Squeeze
- ✓ Kısa dönemde %50 başarı, uzun dönemde genellikle başarısız
- ✓ Medikal tedaviye eklendiğinde yardımcı olabilir

Antidepresanlar

- ✓ SSRI'lar ve trisiklik antidepresanlar (klomipramin) (off label)
- ✓ Kronik kullanımda etkili (1-2 hafta)
- ✓ Klomipramin on demand 4-5 saat önce etkili (etki günlük kullanımdan daha az)
- ✓ SSRI'ların off label kullanımını devletler tarafından sevilmiyor
- ✓ İntihar riski ?

Topikal anestezikler

- ✓ En eski medikal tedavi
- ✓ Lidokain ve lidokain + prilokain spreylere var, etkili
- ✓ Fortacin spray: Lidokain 150mg + Prilokain 50mg

Avrupada lisanslı. 5 dk önce uygulandığında etkili

PDE5 inh.

- ✓ Tek başına IELT'yi uzatmaz
- ✓ Güven, ejakülasyon kontrol hissi ve seksüel doyum artar
- ✓ SSRI'lar ile birlikte tek başına SSRI'dan daha etkili

Tramadol (Contramal) ve diğeri

- ✓ Santral analjezik
- ✓ IELT'yi 1.6 – 2.5 kat artırıyor
- ✓ Alternatif tedavi?

- ✓ Selektif Alfa blokerler ?
- ✓ Akupunktur ?
- ✓ Cligosiban (selektif oksitosin reseptör antagonisti) umut verici

Cerrahi tedaviler

EJACULATORY DISORDER

Practice Patterns Among Korean Urologists for Glans Penis Augmentation Using Hyaluronic Acid Filler in the Management of Premature Ejaculation

Check for updates

Hyeong Guk Jeong, MD,¹ Sun Tae Ahn, MD,¹ Jong Wook Kim, MD, PhD,¹ Kyung Keun Seo, MD,² Dong Soo Lee, MD,² Hong Sun Uh, MD,² Je Jong Kim, MD, PhD,¹ and Du Geon Moon, MD, PhD¹

Etkili, rutin değil,
medikal tedavi
başarısızsa

Clinical Trial/Experimental Study

Medicine®

OPEN



Acellular dermal matrix in premature ejaculation
A preliminary study

Penis büyütme
ameliyatı
sonrasında IELT
'de düzelme
görölmüş

Varikosel

- ✓ Tanı muayene ile konur ancak Doppler ile konfirme edilmelidir
- ✓ Varikosel infertilite ile ilişkili
- ✓ Varikoselektomi sonrası semen parametrelerinde iyileşme görülür (nonobst. azospermi dahil)

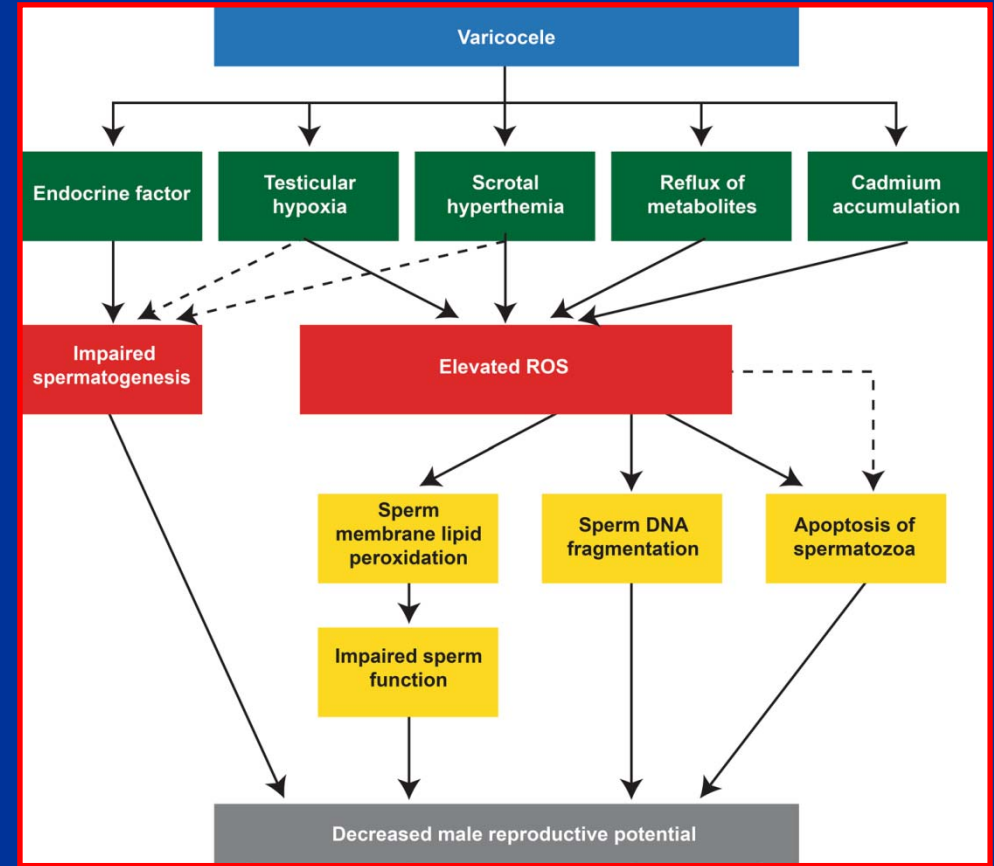
Effect of varicocele repair on sperm DNA fragmentation: a review

Matheus Roque¹  · Sandro C. Esteves^{2,3,4} 

Received: 12 February 2018 / Accepted: 27 February 2018

© Springer Science+Business Media B.V., part of Springer Nature 2018

- ✓ 109 çalışma
- ✓ Varikozel DNA hasarına neden olabilir
- ✓ Varikoselektomi tüm çalışmalarda azaltmış
- ✓ infertilite tedavisinde yeri olmalı



A Novel Approach of Microscopic Subinguinal Varicocelectomy With a "Pulling" Strategy

- ✓ Standart subinguinal mikroskopik varikoselektomi esnasında
- ✓ 26/52 hastada eksternal oblik aponevrozu açmadan spermatik kordu dışarı doğru çekmişler (ort 2 cm)
- ✓ Pull grupta
 - ✓ daha az ven bağlanmış
 - ✓ daha kısa ameliyat süresi
- ✓ Postop komplikasyon ve semen düzelmesi benzer

Varikoselektomide testisi dođurtmaya gerek var mı?

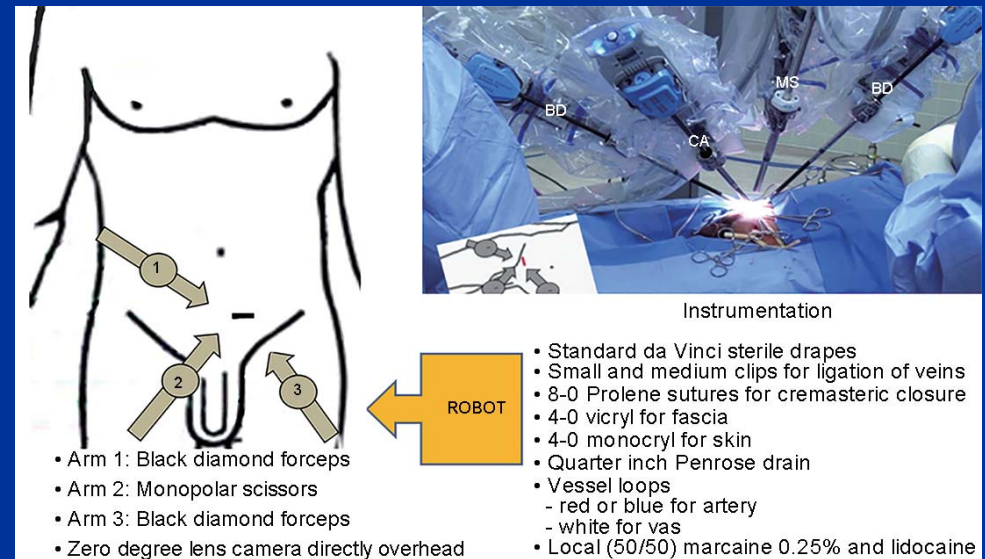
- ✓ 50 x 2 (testis dođurtulan ve dođurtulmayan) hasta grubu
- ✓ Komplikasyonlar, rekürrens, semen par. ve gebelik izleniyor
- ✓ Ameliyat süresi ve skrotal ödem dođurtulan grupta fazla
- ✓ Diğer parametrelerde fark yok

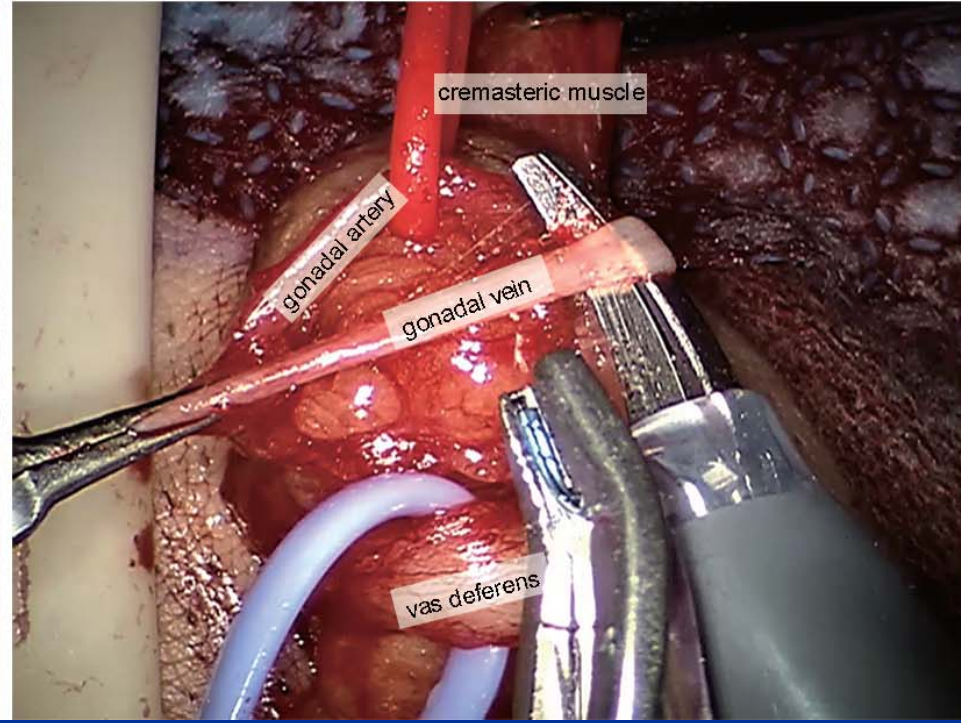
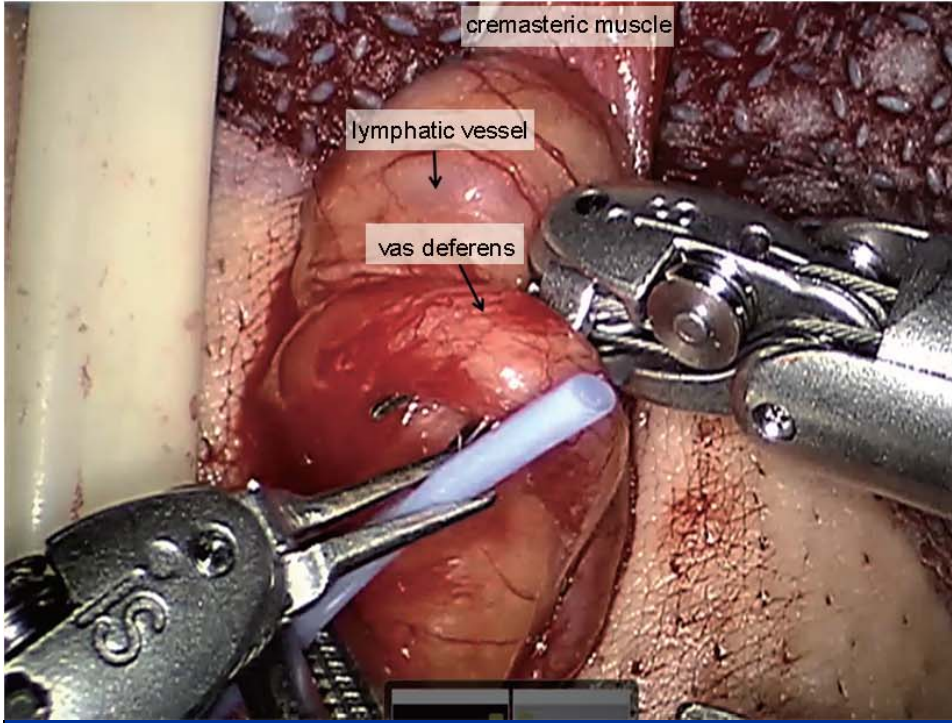
A retrospective review of single-institution outcomes with robotic-assisted microsurgical varicocelectomy

Andrew McCullough¹, Leon Elebyjian², Joseph Ellen³, Clay Mechlin⁴

- ✓ 140 hasta (258 robotik varikoselektomi)
- ✓ 2 cm'lik insizyondan kord doğurtuluyor
- ✓ Docking sonrası 3 kol ile

robot yardımlı
varikoselektomi





- ✓ Sonuçlar standart mikroskopik varikoselektomi ile benzer
- ✓ Maliyet (vaka başı ilave 1000 dolar)
- ✓ Asistan eđitimindeki yeri ?

FATE OF RECURRENT OR PERSISTENT VARICOCELE IN THE ERA OF
ASSISTED REPRODUCTION TECHNOLOGY: MICROSURGICAL SUBINGUINAL
REDO VARICOCELECTOMY VERSUS OBSERVATION

Selahittin Çayan, Erdem Akbay

- ✓ 217 Persistan / rekürren varikozel hastası
- ✓ 120'sine varikoselektomi 97'sine gözlem yapılıyor

	<u>Varikoselektomi</u>	<u>Gözlem</u>	<u>p</u>
Total motil s	20 m – 45 m	16m – 15.6	+
Testosteron deęişim	+1.3	-0.2	+
Spontan gebelik	%40	%16	+

Bilateral is superior to unilateral varicocelectomy in infertile males with left clinical and right subclinical varicocele: a prospective randomized controlled study

Xiao-lei Sun^{1,2} · Jiu-lin Wang³ · Yun-peng Peng² · Qing-qiang Gao¹ · Tao Song¹ · Wen Yu¹ · Zhi-peng Xu¹ · Yun Chen¹

- ✓ **358 infertil hasta sol klinik, sağ subklinik varikozel**
- ✓ **179 bilateral, 179 sol varikoselektomi yapılıyor**
- ✓ **Özellikle spontan gebelik bilateral grupta anlamlı fazla**

Characteristics	Bilateral group (<i>n</i> = 160)	Unilateral group (<i>n</i> = 167)	<i>p</i>
Semen volume (ml)	3.3 ± 0.1	3.3 ± 0.2	0.760
Sperm concentration (*10 ⁶ /ml)	31.3 ± 8.0	24.9 ± 7.8	0.041
Normal sperm morphology (%)	8.4 ± 3.1	5.9 ± 2.8	0.035
Progressive motility (%)	40.0 ± 13.8	33.8 ± 11.0	0.041
DFI (%)	11.8 ± 6.0	12.1 ± 6.8	0.520
SPONTANEOUS pregnancy rate	68/160, 42.5%	44/167, 26.0%	0.002

OPEN

A Novel Method for Investigating the Role of Reflux Pattern in Color Doppler Ultrasound for Grading of Varicocele

Received: 23 November 2017

Accepted: 10 April 2018

Published online: 25 April 2018

Seyed Morteza Bagheri¹, Fatemeh Khajehasani², Hamed Iraj¹ & Iman Fatemi^{3,4}

✓ **Varikosel tanısında Doppler ile yeni bir grade'leme tanımlamışlar**

Özet

✓ **Grade 1 (Retrograd):** Valsalvada renk değişimi (kırmızı ↔ mavi)

✓ **Grade 2 (Ogmentasyon):** Renk yokken valsalvada renk ortaya çıkması

✓ **Grade 3 (Artış, Enhanc.):** Var olan rengin valsalvada güçlenmesi

✓ **Grade 4 (Staz):** Ven çapı > 2mm. İstirahat ya da valsalvada renk yok

- ✓ Bunu 60 hastada uygulayarak semen analizi sonuçları ile karşılaştırmışlar
- ✓ Bu gradeleme sisteminin gerçek varikozel hastalarını bulmada yararlı olduğunu vurguluyorlar
- ✓ Çok daha geniş seriler gerekli

		Reflux pattern				
		Retrograde	Augmentation	Enhancement	Stasis	
Sperm count (million/mL)	Min	1.4	12.0	32.0	11.0	p < 0.001
	Max	143.0	105.0	88.0	192.0	r = -0.49
	Mean	60.69 ± 6.85	35.25 ± 7.34	53.66 ± 10.98	89.75 ± 24.76	
Normal morphology (%)	Min	20	20	25	7	p = 0.061
	Max	85	44	50	60	r = -0.24
	Mean	46.93 ± 3.76	30.13 ± 2.21	38.33 ± 4.59	36.75 ± 7.66	
Total motility (%)	Min	22	27	34	20	p < 0.001
	Max	64	62	84	70	r = -0.32
	Mean	44.20 ± 2.55	40.38 ± 2.77	61.00 ± 9.21	48.75 ± 7.38	

Impact of Sub-Inguinal Varicocelectomy on Serum Testosterone/Estradiol Ratio in Male Patients with Infertility

- ✓ Varikozel ve varikozelektominin T/E oranına etkisi araştırılmış
- ✓ 135 hasta (3x45)
- ✓ Varikozel, varikozelektomi ve kontrol grubu
- ✓ Varikozel grubunda testosteron ve T/E anlamlı düşük
- ✓ Varikozelektomiden sonra her ikisi de normalleşiyor

Immediate Resolution of a Grade 3 Varicocele Post Prostatic Artery Embolisation (PAE)

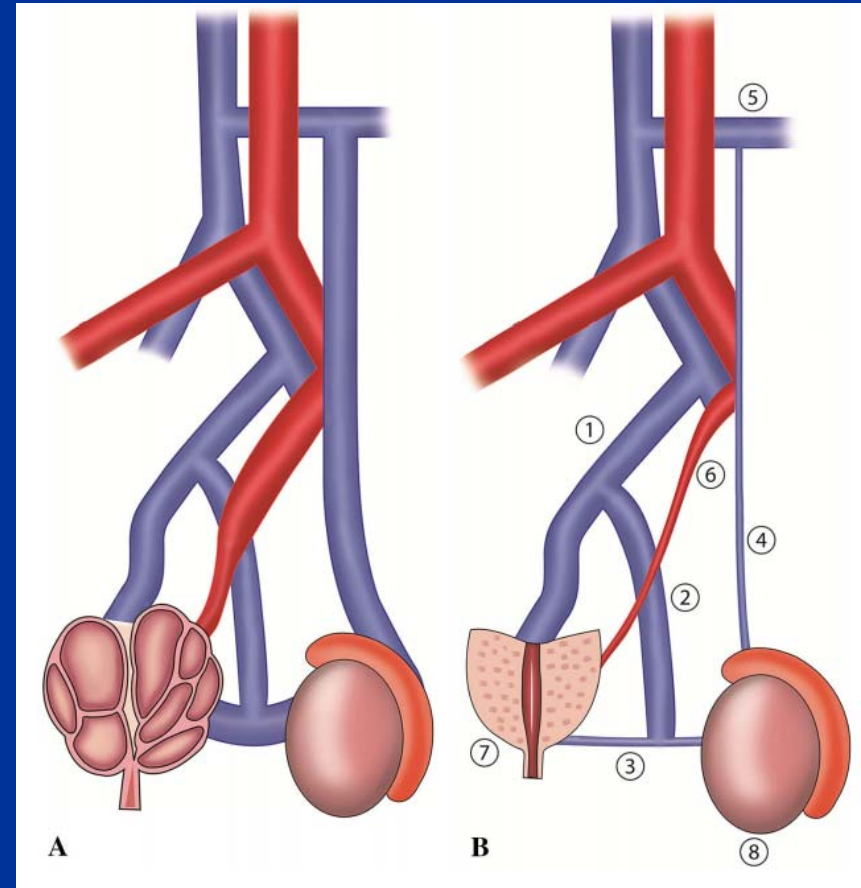
Charles R. Tapping¹ · Mark W. Little¹ · Phil Boardman¹

- ✓ 60y hastaya BPH nedeniyle bilateral prostatik arter embolizasyonu yapılıyor
- ✓ İşlem sonrası 24 saat içinde hastanın sol Gr 3 varikoselinin düzeldiği görülüyor



Önerilen mekanizma

- ✓ Artmış prostatik arter akımı venöz konjesyona neden oluyor
- ✓ Venöz kapaklardaki yetersizlikler, prostat – testiküler venöz sistem anastomozları üzerinden varikosele neden oluyor



Varicocele is the root cause of BPH: Destruction of the valves in the spermatic veins produces elevated pressure which diverts undiluted testosterone directly from the testes to the prostate

M. Goren¹ | Y. Gat^{1,2}

- ✓ **BPH** nedeniyle takip edilen 901 hasta **varikozel** açısından değerlendiriliyor
- ✓ Muayene, termografi ve Doppler
- ✓ 242 hastada bilateral, 2 hastada sol varikozel
- ✓ İnt spermatic vende hidrostatik basınç artıyor
- ✓ Testisten gelen testosterondan zengin kan, testiküler prostatik venöz bağlantılar üzerinden prostata ulaşıyor
- ✓ İntraprostatik testosteron BPH'ya neden oluyor

A review of varicocele repair for pain

Ryan C. Owen¹, Benjamin J. McCormick¹, Bradley D. Figler¹, Robert M. Coward^{1,2}


¹Department of Urology, UNC School of Medicine, Chapel Hill, NC, USA; ²UNC Fertility LLC, Raleigh, NC, USA

- ✓ Diğer ağrı nedenlerini dışla
- ✓ Fertilitiyi değerlendir

Başarı göstergeleri

- ✓ Uzun süreli ağrı
- ✓ Konservatif tedavi denenmiş ve başarısız
- ✓ Yüksek grade'li varikosel
- ✓ Künt tarzda ağrı

The association between varicoceles and vascular disease: an analysis of U.S. claims data

¹N. N. Wang , ¹K. Dallas, ²S. Li, ³L. Baker and ⁴M. L. Eisenberg

¹Department of Urology, Stanford Hospital and Clinics, Stanford, CA, USA, ²Department of Urology,

- ✓ ABD'de 4459 varikosel ve 100 066 kontrol kayıtlar üzerinden inceleniyor ve ort. 3.1 yıl takip ediliyor
- ✓ 1 yıl içindeki tanılar çalışma dışı
- ✓ Varikosel olanların kalp hastalığı, diyabet ve hiperlipidemi riski yüksek
- ✓ Semptomatik varikoseli olanlarda risk daha da yüksek
- ✓ Varikosel halk sağlığı açısından da önemli olabilir

Dikkatiniz için teşekkürler

A

✓ A