

## PAPER DETAILS

TITLE: Çocukta sıra dışı penil travma: köpek ısırması olgusu

AUTHORS: Ibrahim KELES,Cavit CEYLAN,Orhan ERBAS

PAGES: 99-101

ORIGINAL PDF URL: <https://dergipark.org.tr/tr/download/article-file/117124>

## Çocukta Sıra Dışı Penil Travma: Köpek Isırması Olgusu Extraordinary Penil Trauma In Children: Dog Bite Case

İbrahim Keleş<sup>1</sup>, Cavit Ceylan<sup>2</sup>, Orhan Erbaş<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Afyon Kocatepe Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Üroloji Anabilim Dalı, Afyonkarahisar

<sup>2</sup>Yüksek İhtisas Eğitim ve Araştırma Hastanesi 3. Üroloji Kliniği, Ankara

<sup>3</sup>Yenimahalle Devlet Hastanesi Plastik ve Rekonstruktif Cerrahi Kliniği, Ankara

### Özet

Çocuklarda dış genital organların travmaları içinde köpek ısırma vakası çok sık karşılaştığımız bir durum değildir. Penoskrotal bölgede sirküler tarzda cilt, cilt altı dokusunu içine alan yaralanma olgusunda yara debridmanı ve kuduz yönünden immünizasyonu takiben primer cerrahi onarım ile tedavisi yapılmıştır. Eksternal genital organ yaralanmalarının tedavisi, erken müdahale sayesinde kozmetik ve fonksiyonel açıdan başarılı olabilmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Penis, Isırma, Köpek

**Başvuru Tarihi:** 17.08.2011 **Kabul Tarihi:** 06.09.2011

### Abstract

Dog bite injury is an uncommon trauma of the external genitalia in children. In our case, after the debridement of wound and immunization for rabies, we surgically repaired the penoscrotal circular injury which was including cutaneous and subcutaneous tissue. Treatment of the injuries of external genitalia may be successful by early intervention, in terms of cosmetic and functional outcomes.

**Keywords:** Penis, Bite, Dog

**Aplication:** 17.08.2011 **Accepted:** 06.09.2011

### Giriş

Penisin köpek tarafından ısırılarak yaralanması çok sık karşılaşılan bir durum değildir. Ancak literatürde, penis travmaları içinde, penisin köpek tarafından ısırılması ile acile başvuran hastaların yaklaşık %60-70'ni çocuklar oluşturmaktadır.<sup>1</sup> Nadir görülen bu tip vakalarda penisin hem işlevsel hem de fonksiyonel bütünlüğü erken dönem müdahale ile sağlanabilmektedir.

### Olgu

Beş yaşında erkek çocuk sokakta oynarken bir sokak köpeği tarafından penisinden ısırılması nedeniyle, acile

başvurmuştur. Yapılan fizik muayenesinde penoskrotal bileşkekte, sirküler tarzda cilt, cilt altını kapsayan, ancak kavernoze ve spongioz cisimi kapsamayan lezyon tespit edildi. (*Resim 1*) Genital bölgesi serum fizyolojik ve povidone iodine ile temizlendi ve kuduzla yönelik immünizasyon yapıldı. Takiben hastanın yakınlarından bilgilendirilmiş onam formu alınarak, cerrahi işlem için hasta servise yatırıldı. Genel anestezi altında primer onarım ile cerrahi rekonstrüksiyon yapıldı (*Resim 2*). Hastaya cerrahi sonrası geniş spektrumlu Amoksisilin+klavunat antibiyoterapisi verilerek herhangi bir komplikasyon olmaksızın kuduz aşı programı içinde kontrollere gelmek üzere postoperatif 5. günde taburcu edildi. Saldırgan köpeğin veteriner kontrolü yapılmış ve gözetim altına alınmıştır.



**Resim 1:** Penisin preoperatif hali görülmektedir



**Resim 2:** Penisin postoperatif hali görülmektedir.

## Tartışma

Dış genital organların yaralanmaları (bisikletten düşme, sünnet sırasında komplikasyonlar, hayvan ısırması, motorlu taşıt kazaları vb.) erişkinlere göre çocuklarda daha sıktır. Ancak dış genital organların köpek ısırması ile oluşan travmaları çok sık karşılaşılan bir durum değildir. Literatürde penisin köpek tarafından ısırılması şeklinde bil-

dirilmiş vakalar, iki elin parmak sayısını geçmez.<sup>2,3</sup> Köpek ısırığı, boyutu ne olursa olsun, lezyon bölgesinde, sekonder yara enfeksiyonu gelişmesinin yanı sıra, tetanoz ve kuduz gelişme riski nedeniyle, erken müdahale için hem acil hem de önemli bir durumdur.<sup>4</sup> Bizim vakamızda sokak köpeğinin aşılarının tam olup olmadığı bilinmediğinden, çocukta kuduzla yönelik immünoterapi uygulanmış ve köpek ise gözetime alınmıştır. Çocuklarda erken dönemlerde yapılan tetanoz aşısı, sonraki dönemde oluşan travmalara karşı yeterli bağışıklık sağlayabilir. Ama immünizasyon süresi 5 yılı aşmış ise tetanoz toksoidi ile profilaksi şarttır. Hasta daha önce aşılanmış ise iki doz, primer immünizasyonun üzerinden en az 10 yıl geçmiş ise 250 ünite human tetanoz immünglobulin, pasif immünizasyon için yeterlidir.<sup>5</sup> Bizim vakamız beş yaşında olup, şu ana kadar dört doz tetanoz rapeli olduğu için tetanoz aşısı yapılmadı. Vaka geldiği gün kuduz immünglobulini uygulandı ve takiben aşı programına alındı. Köpek ısırıklarında, gerekli yara temizliği ve uygun debridman yapılmış olsa dahi enfeksiyon ajanının bulaşması için bir potansiyel mevcuttur. Komplike hale gelmemiş köpek ısırığı yaralarında enfeksiyon oranı %29'lara varabilmektedir. Antibiyotik seçiminde normalde hayvanların ağız içi florasında bulunan Pastörelli'e etkili ilaçlar tercih edilmelidir.<sup>2</sup> Bu nedenle her zaman sekonder enfeksiyon gelişme olasılığı ile karşı karşıya olduğumuzdan dolayı Beta-laktam grubu geniş spektrumlu antibiyotikler ilk tercih edilecek tedavi olmalıdır.<sup>6</sup> Biz hastamıza Amoksisilin+Klavulonat başladık ve aynı tedavi ile şifa haliyle taburcu ettik.

Sonuç olarak köpek ısırıkları gibi penetran penis yaralanmalarında, yaranın serum fizyolojik ile temizlenmesini takiben povidon iodine uygulanmalıdır. Gerekli durumlarda tetanoz profilaksisi ve kuduzla yönelik immünizasyonu takiben cerrahi işlem ile onarım sağlanmalıdır. Geniş defektlerin ve doku kaybının olmadığı durumlarda primer sture etmek yeterli iken, daha geniş lezyonlar greft ya da doku flebi ile onarım gerektirebilir. Erken tanı ve doğru onarım ile yaralanmış penisin hem fonksiyonel hem de estetik yönden bütünlüğünü sağlayabiliriz.

**Kaynaklar**

1. Weiss HB, Friedman DI, Coben JH: Incidence of dog bite injuries treated in emergency departments. JAMA. 7: 279: 51-3, 1998.
2. El-Bahnasawy MS, El-Sherbiny MT. Paediatric penile trauma. BJU Int.;90:92-6, 2002.
3. Cummings JM, Boullier JA: Scrotal dog bites. J Urol. 164: 57-8, 2000.
4. Gomes CM, Ribeiro-Filho L, Giron AM, et al: Genital trauma due to animal bites. J Urol. 165: 80-3, 2001.
5. Fleisher GR: The management of bite wounds. New Engl J Med. 340: 138, 1999.
6. Morgan MS: Prophylaxis should be considered even for trivial animal bites. BMJ 314: 1413, 1997.