

Urge inkontinans hastalarında vajinal retroperitoneal uterosakral plikasyon

Vaginal retroperitoneal uterosacral plication in patients with urge incontinence

Mustafa Onur Kamani ^{1, 2} 

¹ Bartın Devlet Hastanesi Bartın-Türkiye

² Ankara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Ankara-Türkiye

ÖZ

Amaç: Bu araştırmanın temel amacı, POP-q skorlaması evre bir derecesinde olan ve aşırı aktif mesane bulguları yaşayan hastalarda, vajinal yol ile retroperitoneal uterosakral bağ plikasyonunun yaşam kalitesi üzerindeki etkisini değerlendirmektir.

Gereç ve Yöntem: Hastanemizin polikliniğine aşırı aktif mesane şikâyetleri ile başvuran hastalar değerlendirilmiş ve Aşırı Aktif Mesane Değerlendirme Formu (OAB-V8), Kadın Cinsel Fonksiyon İndeksi (FSFI), Üriner Sıkıntı İndeksi Kısa Formu (UDI-6), Pelvik Taban Etki Anketi Kısa Formu 7 (PFIQ-7) ve İdrar Kaçırma Etki Anketi Kısa Formu (ICIQ-SF) doldurulmuştur. Daha önce pelvik taban kas egzersizi ve antikolinerjik kullanımından fayda görmeyen hastalar seçilmiştir. POP-q sınıflamasında evre bir olarak saptanan hastaların, bulguların iyileşmesini gözlemlemek için, arka forniksine pesser etkisini taklit edecek şekilde gazlı bez yerleştirilmiştir. Bir gün sonra idrar kaçırma, gece uykudan uyandıran idrara sıkışma, gün içinde sık idrara gitme ve idrarını erteleyememe nedeniyle idrar kaçırma şikâyetleri değerlendirilmiştir. Şikâyetlerde azalma veya tamamen düzelme yaşayan hastaların uterosakral bağların gerginleştirilmesinden fayda göreceği kabul edilmiştir. Gazlı bez ile sağlanan aynı etkinin kalıcı olarak sağlanması için bu hastalara cerrahi önerilmiştir. Ameliyatı kabul eden hastalarda vajinal yol ile uterosakral bağlar birbirine dikilmiştir. Rahim ağzı arkasında 3 cm yatay bir kesi yapılmış, periton boşluğu açılmadan uterosakral bağlar bulunmuş, Allis klempler ile tutulmuş ve ardından 2-0 ethibond dikiş ile 2 seviyede birbirine dikilmiştir. Bu raporda, 7 hastanın ameliyat sonrası 6. ay sonuçları özetlenmiştir.

Bulgular: Hastaların ortalama yaşı 41.1 ve ortalama beden kitle indeksi 35.5 olarak bulunmuştur. UDI-6 ortalama skorları 15.8'den 6.28'e, OAB-V8 ortalama skorları 32.66'dan 13.7'ye, ICIQ-SF ortalama skorları ise 15.3'ten 6.85'e düşmüştür. Hastaların FSFI skorlarında bir değişiklik görülmezken, PFIQ-7 skorlarında hafif bir düşüş gözlenmiştir. Hiçbir hastada cerrahi komplikasyon gözlenmemiştir.

Sonuç: Bu rapor, uterosakral bağ fonksiyonunun güçlendirilerek sağlanan apikal desteğin aşırı aktif mesane sendromu şikâyetlerini kısa dönemde iyileştirebileceğine dair klinik kanıtlara katkıda bulunmaktadı (1-4). Hasta bildirimli sonuçlar (anketler) ve apikal tampon testi, doğru hasta seçimi için önemlidir. Bu cerrahi teknik, bölgesel anestezi ile bile uygulanabilen, kısa ameliyat süresine sahip ve komplikasyon riski düşük bir yöntem olarak umut vaat etmektedir.

Anahtar Sözcükler: Aşırı aktif mesane, uterosakral ligaman, urge inkontinans, idrar kaçırma

ABSTRACT

Aim: The primary aim of this study is to evaluate the effect of vaginal uterosacral plication on incontinence and quality of life in patients with uterosacral ligament insufficiency, stage I prolapse according to POP-Q score and urge incontinence symptoms.

Materials and Methods: Patients presenting to the outpatient clinic of our hospital with complaints of overactive bladder were assessed.

Sorumlu yazar: Mustafa Onur Kamani
Bartın Devlet Hastanesi Bartın, Türkiye

E-posta: onurkamani@gmail.com

Başvuru tarihi: 10.02.2025

Kabul tarihi:06.08.2025

The Overactive Bladder Assessment Form (OAB-V8), Female Sexual Function Index (FSFI), Urinary Distress Index Short Form (UDI-6), Pelvic Floor Impact Questionnaire Short Form 7 (PFIQ-7), and Incontinence Impact Questionnaire Short Form (ICIQ-SF) were completed. Patients with a history of unsuccessful anticholinergic use and pelvic floor muscle therapy were selected. In patients with stage I prolapse according to the POP-Q classification and overactive bladder symptoms, the posterior fornix was supported with gauze to observe symptom improvement. Patients who experienced a reduction or complete resolution of symptoms like urinary incontinence, nocturia, and urge incontinence, and were diagnosed with uterosacral ligament insufficiency, were offered surgery. To achieve a permanent effect, vaginal retroperitoneal uterosacral plication was performed on patients who accepted surgery. A 3 cm horizontal incision was made behind the cervix, the uterosacral ligaments were located without opening the peritoneal cavity, clamped with Allis clamps, and then sutured together at two levels with 2-0 Ethibond sutures. The 6-month postoperative results of 7 patients are summarized in this report.

Results: The average age of the patients was 41.1 years, and the average body mass index (BMI) was 35.5. The mean UDI-6 score decreased from 15.8 to 6.28, the mean OAB-V8 score decreased from 32.66 to 13.7, and the mean ICIQ-SF score decreased from 15.3 to 6.85. There was no change in the FSFI scores, but a slight decrease was observed in the PFIQ-7 scores. No surgical complications were observed in any patient.

Conclusion: This report contributes to the clinical evidence that uterosacral ligament reinforcement can improve symptoms of overactive bladder syndrome in short-term, such as urge incontinence and nocturia (1-4). Patient-reported outcomes and apical tampon testing are important for proper patient selection. This surgical technique appears promising as a method with a short operation time, low complication risk, and can even be performed with regional anesthesia.

Keywords: Overactive bladder, uterosacral ligament, urge incontinence

References

1. Shkarupa D, Zaytseva A, Kubin N, Kovalev G, Shapovalova E. Native tissue repair of cardinal/uterosacral ligaments cures overactive bladder and prolapse, but only in pre-menopausal women. *Cent European J Urol.* 2021;74:372–8.
2. Petros PE. The female pelvic floor: function, dysfunction and management according to the integral theory. 3rd ed. Heidelberg: Springer; 2010. p. 196.
3. Liedl B, Inoue H, Sekiguchi Y, Goeschen K, Gold D, Tooze-Hobson P, et al. Is overactive bladder in the female surgically curable by ligament repair? *Cent European J Urol.* 2017;70:53–9.
4. Dogan O, Kadirogullari P, Ucar Kartal D, Yassa M. Urge Symptoms after Vaginal Uterosacral Plication in Urinary Incontinence Patients without Proximal Urethral Mobility: A Prospective Study. *Urol Int.* 2025;109(1):74-80.