

Sünnet ile ilgili bilinmesi gerekenler

Doç. Dr. Melih Akın

Sünnet nedir?

Toplumlardaki sünnetli erkek oranı nedir?

**Penisin uç kısmındaki derinin cerrahi olarak çıkarılması
ameliyatıdır.**

Müslüman ve Musevi toplumlarında çok yaygındır.

**ABD'de doğan erkek bebeklerin %64'üne yenidoğan sünneti
yapılmaktadır.**

Sünnet ne zaman yapılmalıdır?

Sünnet her yaşta yapılabilir.

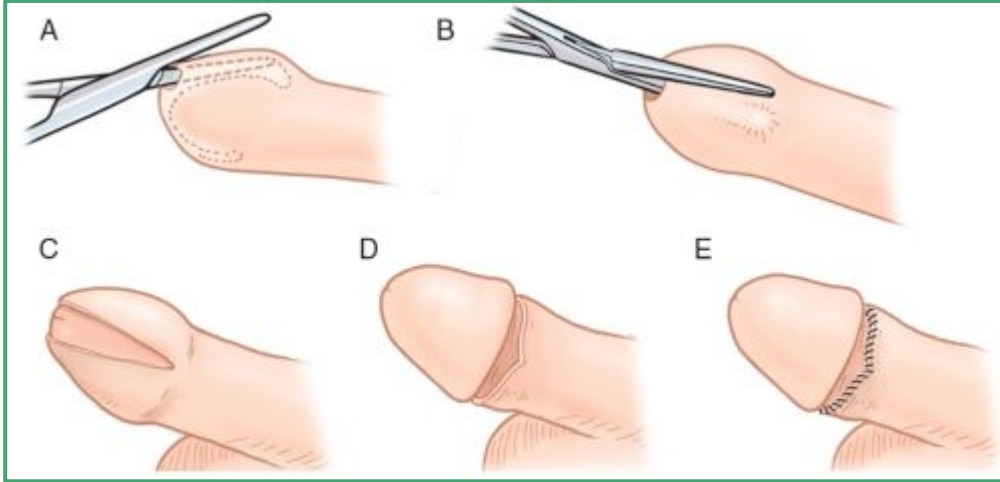
Yaşamın ilk bir ayında lokal anestezi ile yapılabilir.

Çalışmalar genelde 1 yaşından önce sünnetin yapılmasını öneriyor.

Hangi yöntemlerle sünnet yapılabilir?

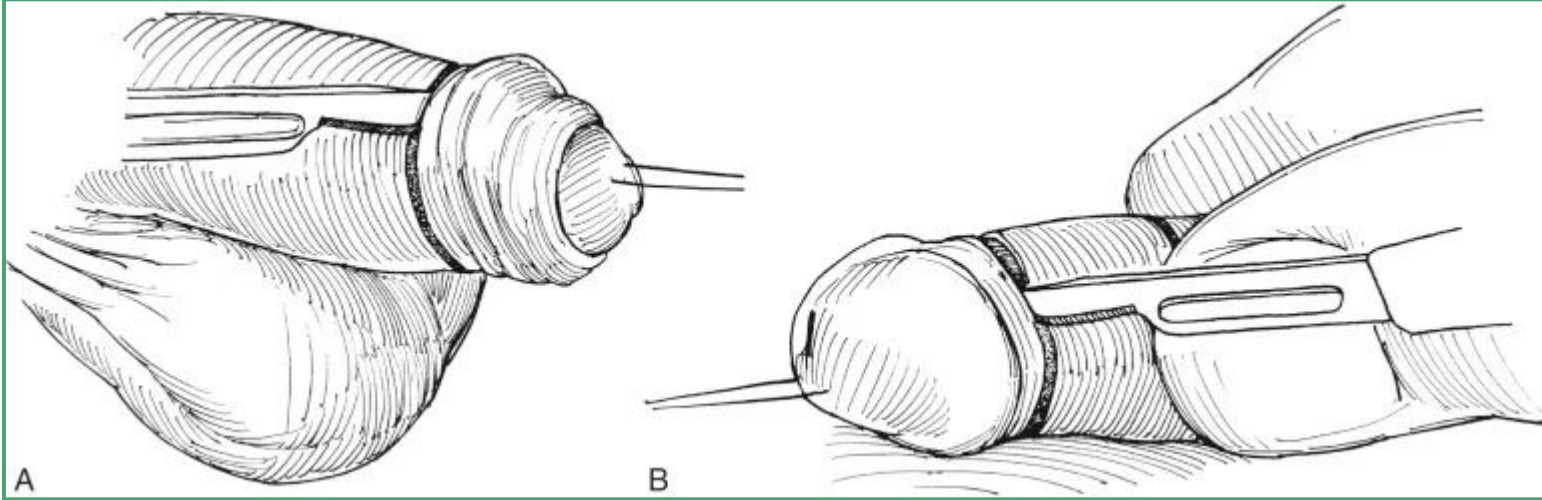
1. Dorsal slit yöntemi:

Cerrahi aletlerle sünnet derisinin işaretlenip, cerrahi makasla sünnet derinin çıkarılması ve kanama kontrolü sonrası dikiş işleminin yapıldığı sünnettir.



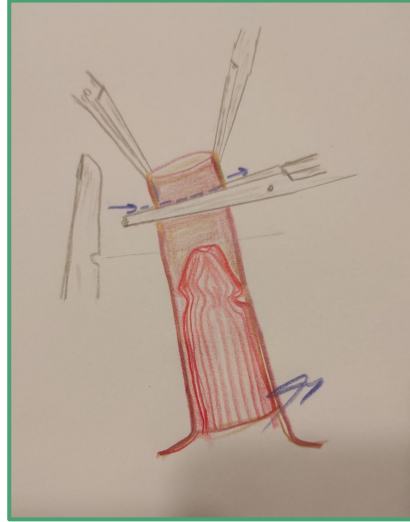
2. Sleeve yöntemi (Çift insizyon tekniği)

Çocuklar ve büyük infantlar için uygun bir yöntemdir. Bisturi ile işaretlenen derinin cerrahi olarak çıkarılması yöntemidir.



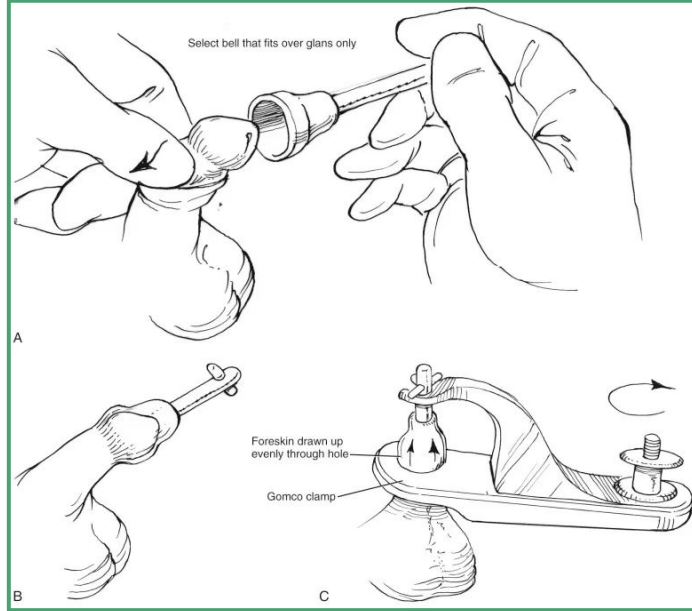
3. Giyotin yöntemi:

En sık yapılan yöntemdir, her yaşta uygulanabilir. Klemp arasına alınan sünnet derisinin, klempin üst tarafından kesilip dikilmesi ile yapılır.



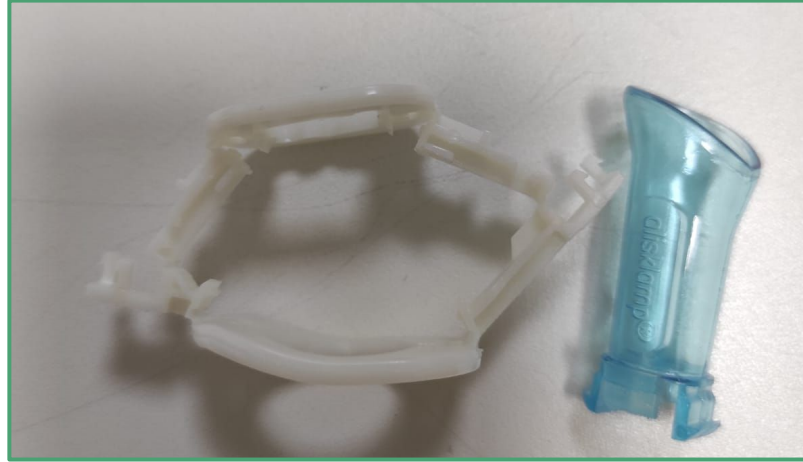
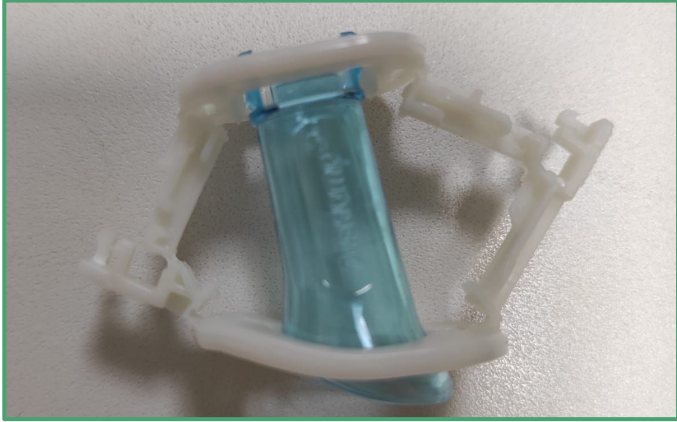
3. Gomco klemp tekniği:

Yenidoğanlar ve k¼c¼k bebekler i¼in uygun s¼nnet y¼ntemidir.



4. Alis klemp tekniği:

Özel yapım plastik klemplerin uygulanması ile yapılan bir sünnet tekniğidir. Yenidoğan ve bebekler dahil olmak üzere tüm çocuklara uygundur.



Diğer klemplice teknikler:

Plastibel tekniği

Kirve klemp tekniği

Mogen klemp tekniği

Başka sũnnet yapma klemplice ve teknikleri tanımlanmıştır.

**Hangi cerrahi yöntemin seçileceği
konusunu doktorunuz ile görüőünüz**

Hangi anestezi yöntemi uygulanmalı?

Yenidoğan sünneti için uygulanacak en uygun yöntem lokal anestezidir,

3 aya kadar lokal anestezi ile sünnet uygun hastalarda yapılabilir,

Diğer çocuklar için uygulanması gereken anestezi yöntemi, sedasyon anestezisidir,

Sedasyon anestezi, genellikle soluk borusuna tüp takılmaksızın uygulanan anestezi yöntemidir.

Anestezinin zararı var mı?

Yapılan alışmalar; üç yaş altı, uzun süren ve tekrarlayan anestezi uygulamaları sonrası çocukların nörolojik gelişiminde problemler olabileceğini göstermiş,

Sünnet kısa süreli bir anestezi ile yapılmaktadır.

Anestezi ile ilgili asıl bilinmesi gereken nedir?

Anestezi alacak çocukların sünnet öncesi 4-6 saat aç kalmaları gerekmektedir,

Anestezi esnasında, beslenmiş çocuk kolaylıkla kusabilir ve bu durum hastanın hayatını tehdit edici olabilir

Hangi hastalıklarda sünnet yapılmaz?

Ek anomalisi olan çocuklarda, epispadias, eğrilik, dönüklük gibi durumlarda

**Hipospadias (peygamber sünnetli)'da kesinlikle sünnet yapılmamalıdır!!!,
ameliyat beklenmelidir.**

**Serebral palsi, mental retardasyon gibi hastalıklarda, bazı sistemik hastalıklar ve
kan hastalıklarında aile ile konuşup sünnet hakkında karar verilir.**

Sünnetin ertelenmesi gereken durumlar:

Balanit, postit (sünnet derisi veya penis başı kızarıklıkları ve enfeksiyonu)

Hidrosel,

İnmemiş testis,

Fıtık,

Penoskrotal perde gibi ek hastalıklarda sünnet ertelenir.

Sünnnet gerçekten koruyucu mu?

Yenidoğan sünneti sonrası idrar yolu enfeksiyonu %90 oranında azalır,

Penis kanseri riski neredeyse ortadan kalkar,

Balanit, sünnet derisi iltihabı ve penis iltihabı sıklığı azalır,

HIV ve cinsel yolla bulaşan hastalıkların sıklığı azalır.

Eşinde rahim ağzı kanseri riskini azaltır

Sünnet sonrası iyileşme dönemi

Sünnet sonrası doktorunuzun tercihine göre yara örtüsü yapılır.

Genelde bu sargının 2 gün kalması istenir,

İki gün sonra doktorunuzun kontrolünde veya ıslatılarak bu pansuman çıkarılır,

Erken dönemde şişlikler olacaktır,

Yeni doğan döneminde iyileşme daha hızlıdır.

Sünnnet komplikasyonları?

Sünnnet sonrası tekrar müdahele gerekir mi?

Erken dönemde :

Kanama,

Enfeksiyon,

Sünnet derisinin uzun kalması,

Penis başının kesilmesi (nadirdir, giyotin yöntemi sonrası olabilir, cerrahi müdahale gerektirir)

Geç dönemde:

İdrar çıkış yerinde darlık (meatal stenoz),

Parafimozis (sünnet derisinin penis ucunda darlığı),

İdrar borusunda yaralanma (cerrahi esnasında veya lokal anesteziye bağlı) ve diğer nadir görülen sebepler.

**Fallik donemde (3-6 yaş arası) sunnet
yaptırmak gerçekten psikolojik açıdan
zararlı mı?**

Sigmund Freud psikanalizin kurucusu olup çocuklarda psikoseksüel gelişim üzerine çalışmalar yapıp cinsel gelişimi beş evreye ayırmıştır.

1. Oral dönem (0-1 yaş)
2. Anal dönem (1-3 yaş)
3. **Fallik dönem (3-6 yaş)**
4. Latens dönem (6-12 yaş)
5. Genital dönem (12-18 yaş)

Fallik dönem, çocuğun cinsel kimliğini tanımaya başladığı dönemdir. Bu dönemde cinsel organına yapılacak girişimden çocukların cinsel organını kaybedeceği korkusu gelişebileceği öne sürülmüştür (kastrasyon anksiyetesi).

› Andrologia. 2014 Apr;46(3):254-7. doi: 10.1111/and.12071. Epub 2013 Feb 5.

Circumcision during the phallic period: does it affect the psychosexual functions in adulthood?

A Armagan¹, M S Silay, T Karatag, T Akman, A Tepeler, C Ersoz, M Akcay

similar between the two groups (group-1: 8.2 ± 4.8 , group-2: 8.7 ± 5.4 , $P > 0.05$). Finally, Beck depression scores were also found to be comparable between the groups (group-1: 10.8 ± 10.4 , group-2: 9.8 ± 8.9 , $P > 0.05$). Our results suggest that circumcision during the phallic period does not negatively affect the psychosexual functions in adulthood.

INTERNATIONAL JOURNAL OF
UROLOGY

Psychological trauma of circumcision in the phallic period could be avoided by using topical steroids

ERDAL YILMAZ ✉, ERTAN BATISLAM, MEHMET MURAD BASAR, HALIL BASAR

First published: 24 November 2003 | <https://doi.org/10.1046/j.1442-2042.2003.00722.x> | Citations: 20

Fallik dönemde yapıldığında çocukların gelecekteki cinsel hayatında problem yaşayacağına ilişkin yeterli kanıt niteliğinde çalışma bulunmamaktadır. Bu dönemde sünnet yapılacaksa lokal anestezi yerine genel anestezi tercih edilmesi önerilir.

Sünnet ilerideki cinsel yaşamı etkiler mi?

Comparative Study > Urol Int. 2005;75(1):62-6. doi: 10.1159/000085930.

Penile sensitivity and sexual satisfaction after circumcision: are we informing men correctly?

S Masood¹, H R H Patel, R C Himpson, J H Palmer, G R Mufti, M K M Sheriff

Affiliations + expand

PMID: 16037710 DOI: 10.1159/000085930

Comparative Study > BJU Int. 2013 May;111(5):820-7. doi: 10.1111/j.1464-410X.2012.11761.x.

Epub 2013 Feb 4.

Male circumcision decreases penile sensitivity as measured in a large cohort

Guy A Bronselaer¹, Justine M Schober, Heino F L Meyer-Bahlburg, Guy T'Sjoen, Robert Vlietinck, Piet B Hoebeke

Affiliations + expand

Comment > Asian J Androl. Jul-Aug 2014;16(4):652-3. doi: 10.4103/1008-682X.125908.

Male circumcision is not associated with an increased prevalence of erectile dysfunction

Ingmar Wolff, Matthias May¹, Bernd Hoshcke, Sabine Brookman-May

Review > Andrologia. 2018 Mar;50(2). doi: 10.1111/and.12851. Epub 2017 Jun 27.

Circumcision does not have effect on premature ejaculation: A systematic review and meta-analysis

Y Yang¹, X Wang¹, Y Bai¹, P Han¹

Affiliations + expand

> J Urol. 2002 May;167(5):2111-2.

Effects of circumcision on male sexual function: debunking a myth?

S Collins¹, J Upshaw, S Rutchik, C Ohannessian, J Ortenberg, P Albertsen

Affiliations + expand

Review > J Sex Med. 2013 Nov;10(11):2644-57. doi: 10.1111/jsm.12293. Epub 2013 Aug 12.

Does male circumcision affect sexual function, sensitivity, or satisfaction?--a systematic review

Brian J Morris¹, John N Krieger

FULL T

ELIS
FULLTEXT

ACTION

“

Conclusion: The highest-quality studies suggest that medical male circumcision has no adverse effect on sexual function, sensitivity, sexual sensation, or satisfaction.

Bu konuda sayısız araştırma yapılmış,

Penil duyarlılık, cinsel arzu, cinsel haz, ereksiyon fonksiyonları, erken boşalma, ge boşalma,orgazm zorlukları, cinsel ilişkide ağrı konularını değerlendiren çalışmalar mevcut.

Karşıt görüşlerde olmasına rağmen, cinsel sağlıkta düzelme olduğunu gösteren çalışmalarda mevcut,

Sonuç olarak, yüksek kaliteli çalışmalar ışığında sünnetin seksüel fonksiyonlar, duyarlılık, seksüel haz ve duygu açısından olumsuz etkisi saptanmamış.

**Detaylı bilgilendirme ve
sorularınız için doktorunuza
başvurunuz.**

Doç. Dr. Melih Akın
mlhakin@gmail.com
0 551 965 01 97