

Bulgular :

- Ateş
- Bel ağrısı
- Diyare
- Kilo kaybı
- Bulantı
- Kusma

Nedenleri:

- Doğum sırasında
- Geçirilmiş cerrahi (histerektomi veya sezaryen)
- Pelvik, servikal, kolon kanseri
- Radyoterapi alınması
- İnflamatuar barsak hastalıkları
- Divertikülitis
- Doğum sonrası epizyo dikişlerinde enfeksiyon
- Travma (araç kazası vs.)

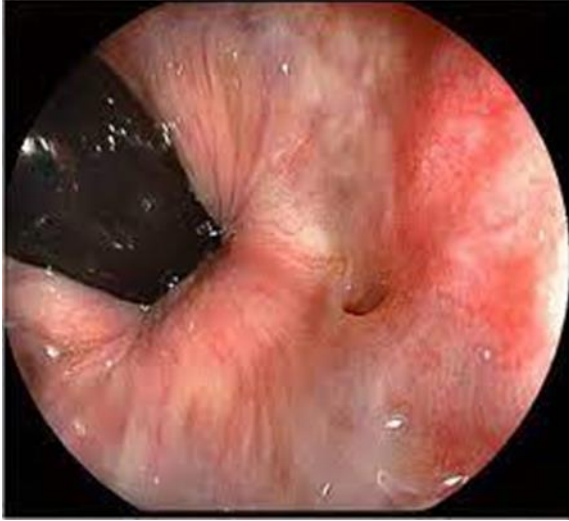
Vajinal fistül için tanı konulması;

- Geçirilmiş pelvik cerrahi, enfeksiyon yada pelvis bölgesine radyoterapi almış ve yukarıdaki bulgularınız var ise doktorunuza bildirin. Size pelvik ve anorektal muayene yapacaktır.
- Boya testi: sidik torbanızı yada rektumunuzu (kalın bağırsağın son kısmı) mavi boyalı su ile doldurup vajenden gelip gelmediğine bakmak
- Sistoskopi; sidik torbası ile vajen arasında fistül düşünülür ise sidik torbasının endoskopik alet ile gözlenmesi tanı koydurucudur
- Görüntüleme yöntemleri
 1. RETROGRAD PYELOGRAM
 2. FİSTÜLÜGRAM
- Fleksible sigmoidoskopi; rektum içerisinde vajen ile irtibat var ise görülecektir
- Tomografi ile urografi; bu da idrar torbası ile vajen arasında fistülü gösterir
- PELVİK MRI; Rektum ve vajinanın detaylı görüntüleri elde edilebilir.

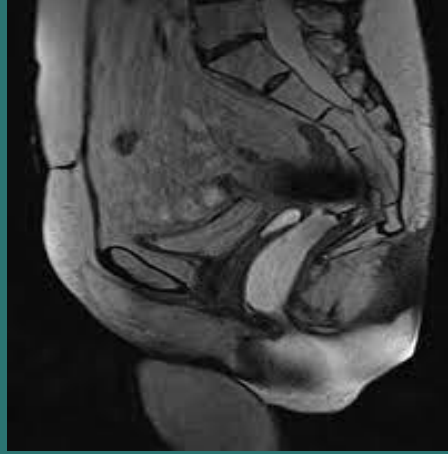
Rektovajinal fistül nedir?



Rektovajinal fistül vajenden anormal bir yol ile rektum (kalın bağırsak son kısmı) bir açılım olmasıdır



Rektum içinden rektovajinal fistül orifisi görülmüştür



Yukarı yerleşimli rektovajinal fistülün MR görüntüsüdür

Tedavi;

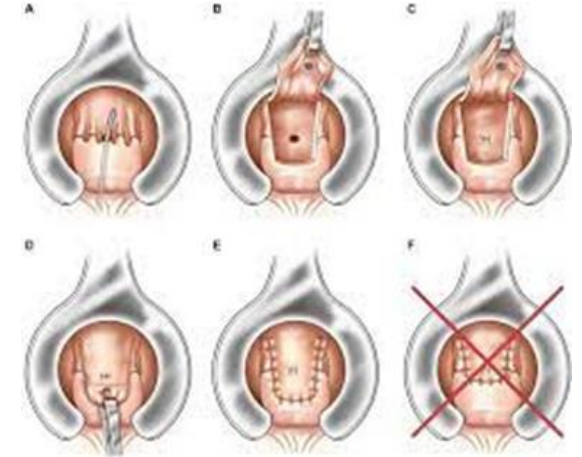
- Bazı fistüller kendiliğinden kapanarak iyileşirler
- Fistül yolaklarını kapatacak bazı yapıştırıcı biyokimyasal maddeler doğal proteinler vs. bulunur. Bunlar kullanılabilir.
- Yeni ortaya konulan (son 10-15 yıl) plug denilen tıkaçlar da klinik olarak fistül tedavisinde %60-85 arasında başarı oranı ile kullanılırlar.
- Yine de bir çok hasta için asıl tedavi yolu cerrahidir.
- Cerrahinin nasıl olacağı ve yaklaşımın ne olacağı hem fistülün yeri ile hem de doktorun tecrübesi ile alakalıdır. Daha önceden geçirilen tedavi, cerrahi yada var olan kronik enfeksiyöz hastalıklar tedavinin sonucunu etkiler.

Cerrahi tedavi ile rektovajinal fistüle yaklaşım;

- Fistül orifisinin olduğu yerde bir kesi yapılır. Bu kesi orifisi içine alacak ve 3 taraftan çevreleyecek bir ada gibidir.
- Fistül orifisi ortaya konulur.
- Üç taraftan kaldırılan mukoza kanlanması iyi olduğu anlaşıldıktan sonra orifis üzerine canlı bir doku getirilerek kapatılır.
- Hazırlanan 3 tarafı serbest flap te bunun üzerine kapatılmalıdır.
- Eğer hasar görmüş ise anal kas yapıları da tamir edilecektir.

Vajinal fistül komplikasyonları

- Vajinal fistül hem kötü kokması hem de kaçak meydana getirmesi bakımından sosyal hayat üzerine son derece olumsuz olarak etki gösterir.
- Vajinal ve üriner yol enfeksiyonu sık olarak oluşur.
- Hijyen problemi sürekli rahatsız edicidir.
- Vajenden gaz veya gaita (dışkı) kaçması meydana gelir.
- Vajen ve anüs etrafında kırmızı ve irrite olmuş ve acı hissedilen bir cilt meydana gelir.



[cerrahi tedavinin adımları görülmektedir.]