

- **ÇOCUKLUKLAR İLE ERİŞKİNLERDE UPJ YAKLAŞIMI FARKLIDIR.**

- **PRENATAL SAPTANAN UPJ İLE ÇOCUKLUK ÇAĞINDA SAPTANAN UPJ YAKLAŞIMI FARKLIDIR.**

- **Beklenti**
 - Spontan rezolüsyon özellikle ilk yaş içinde
- **Tetkikler**
 - USG
 - MAG-3 diüretikli renogram
 - Sadece komplike olgularda IVP
- **Yorumlama**
 - USG de AP çap, kalisiyel dilatasyon, parenkim
 - MAG3 de differansiyel fonksiyon, boşalma
- **Cerrahiye karar verme**
 - **Kesin endikasyonlar**

Artan hidronefroz

Azalan fonksiyon (Aradaki farkın %10 un üstüne çıkması)

Gelişme geriliği

Ağrı

Hematüri

Enfeksiyon

Taş

SFU (Society of Fetal Urology) Sınıflandırılması



Normal



Grade 2



Grade 3



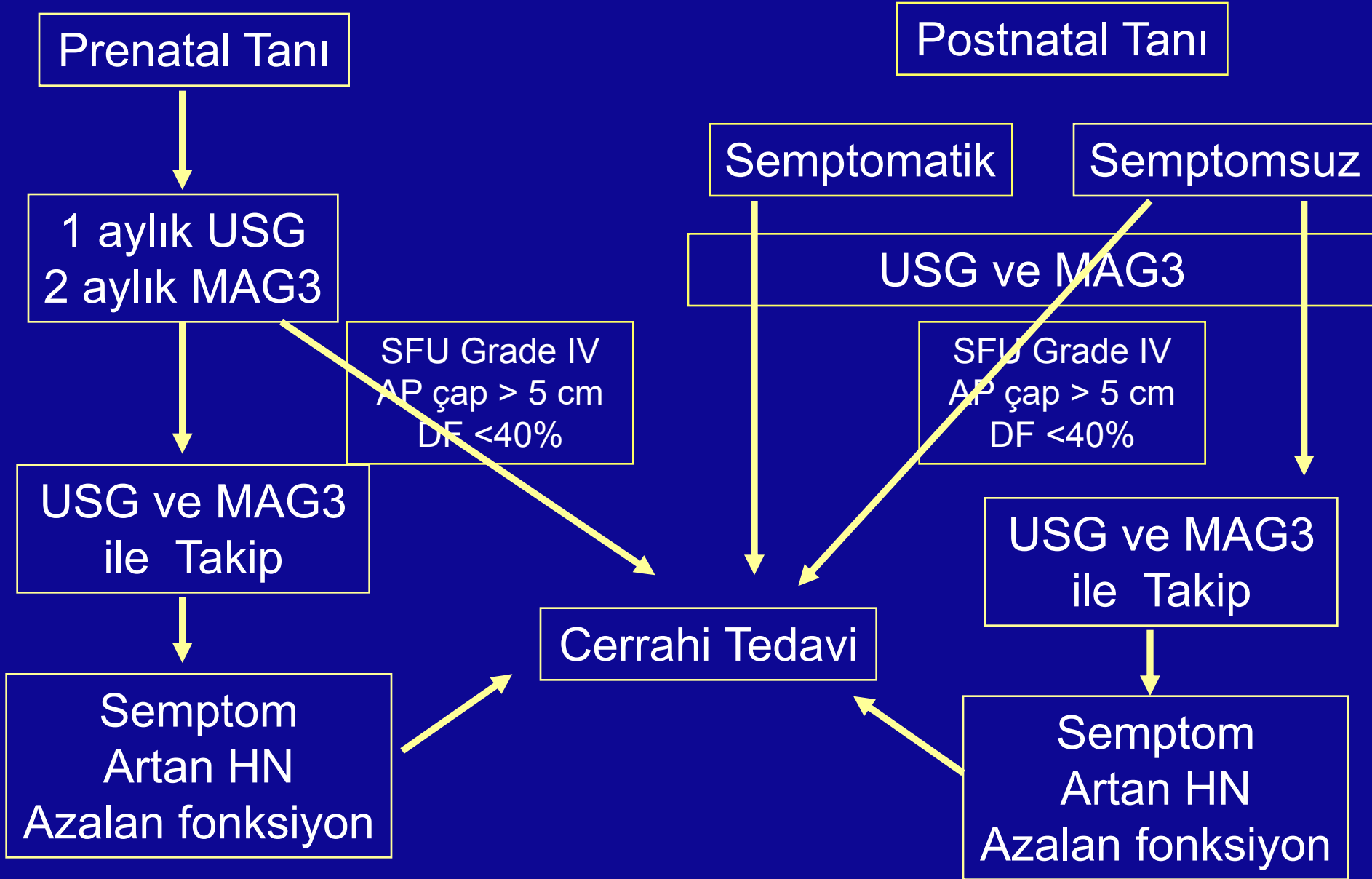
Grade 1



Grade 2



Grade 4



Pediyatrik UPJ de Cerrahi Teknikler

Bebek-Çocuk : Adinamik Segment
Büyük çocuk-Adölesan : Çaprazlayan Damar

- **Altın Standart:** Açık Dismembered Piyeloplasti
- **Endoskopik Girişimler**
 - Acusize
 - Antegrad endopyelotomy
- **Laparoskopik**
 - Transperitoneal
 - Transmezokolik
 - Retroperitoneal
 - Hellström
- **Robot Yardımlı Laparoskopik**