



The American College of
Obstetricians and Gynecologists
WOMEN'S HEALTH CARE PHYSICIANS

ACOG KOMİTE GÖRÜŞÜ

Sayı 795

(Komite Görüşü Numarası 378, Eylül 2007'nin yerini alır)

Jinekolojik Uygulama Komitesi

Bu Komite Görüşü, Amerikan Obstetrisyenler ve Jinekologlar Koleji Jinekolojik Uygulama Komitesi tarafından, komite üyeleri Peter F. Schnatz, DO ve Lori A. Boardman, MD ile işbirliği içinde geliştirilmiştir.

Elektif Kadın Genital Estetik Cerrahisi

ÖZET: "Kadın genital estetik cerrahisi" labioplasti, klitoral başlık küçültme, himenoplasti, labia majora büyütme, vajinoplasti ve G noktası büyütme gibi çok sayıda prosedürü kapsayan geniş bir terimdir. Son on yılda hem hastaların genital estetik prosedürlere olan ilgisi hem de bu prosedürlerin uygulanması artmıştır. Kadın genital estetik cerrahi prosedürleri ve sonuçlarıyla ilgili yayınlanmış çalışmaların ve standartlaştırılmış terminolojinin eksikliği, insidans ve yaygınlık konusunda net bilgi eksikliği olmasına, ve riskler ve faydalar konusunda kısıtlı dataya işaret etmektedir. Kadınlar, genital estetik cerrahi prosedürlerinin etkinliğini destekleyen yüksek kaliteli verilerin eksikliği konusunda bilgilendirilmeli ve ağrı, kanama, enfeksiyon, yara izi, yapışıklıklar, değişen duyum, dispareuni ve tekrar ameliyat ihtiyacı gibi olası komplikasyonları konusunda danışmanlık almalıdırlar. Kadın doğum uzmanları, cinsel işlev bozukluğu olan kadınların yanı sıra depresyon, anksiyete ve diğer psikiyatrik rahatsızlıkları olan kadınları tanımak için yeterli eğitime sahip olmalıdır. Bireyler, endike ise, vücut dismorfik bozukluğu açısından değerlendirilmelidir. Psikolojik endişelerden şüphelenilen kadınlarda, ameliyat düşünülmeden önce değerlendirme için sevk yapılmalıdır. Tüm prosedürlerde olduğu gibi, genital kozmetik cerrahi prosedürleri uygulayan obstetrik-jinekologlar, olası hastaları deneyimleri ve cerrahi sonuçları hakkında bilgilendirmelidir. Hastalar, cinsel görünümü veya işlevi değiştirmeye yönelik cerrahi veya prosedürlerin (klinik olarak teşhis edilen kadın cinsel işlev bozukluğu, cinsel ilişkide ağrı, atletik aktivitelere müdahale, daha önce obstetrik veya genital travma, kadın genital cinsel uyumlaması, vajinal prolapsus, inkontinans veya cinsiyet onaylama ameliyatı gibi klinik endikasyonlar için uygulanan prosedürler hariç) tıbbi olarak endike olmadığı, önemli bir risk oluşturduğu ve güvenlikleri ve etkinliklerinin belirlenmediği konusunda bilgilendirilmelidir.

Öneriler ve Sonuçlar

Amerikan Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanları Koleji, kadın genital estetik cerrahisinin kullanımı ve endikasyonları ile ilgili olarak aşağıdaki önerileri ve sonuçları sunmaktadır.

c Hastalar, cinsel görünümü veya işlevi değiştirmeye yönelik cerrahi veya prosedürlerin (klinik olarak teşhis edilen kadın cinsel işlev bozukluğu, cinsel ilişki sırasında ağrı, atletik aktivitelere müdahale, daha önce obstetrik veya straddle yaralanması, kadın genital kesiminin tersine çevrilmesi, vajinal prolapsus, idrar kaçırma veya cinsiyet onaylama cerrahisi gibi klinik endikasyonlar için gerçekleştirilen

e36CİLT 135, NO. 1, OCAK 2020

prosedürler hariç) tıbbi olarak endike olmadığı, önemli bir risk oluşturduğu ve güvenlikleri ve etkinliklerinin belirlenmediği konusunda bilgilendirilmelidir.

c Kadınlar, genital kozmetik cerrahi prosedürlerinin etkinliğini destekleyen yüksek kaliteli verilerin eksikliği konusunda bilgilendirilmeli ve ağrı, kanama, enfeksiyon, yara izi, yapışıklıklar, değişen his, dispareuni ve tekrar ameliyat ihtiyacı gibi olası komplikasyonları hakkında danışmanlık almalıdır.

Kadın Hastalıkları ve Doğum

c Kadın doğum uzmanları, cinsel işlev bozukluğu olan kadınların yanı sıra depresyon, anksiyete ve diğer psikiyatrik rahatsızlıkları olan kadınları tanımak için yeterli eğitime sahip olmalıdır. Endikasyon varsa, bireyler vücut dismorfik bozukluğu açısından değerlendirilmelidir. Psikolojik endişelerden şüphelenilen kadınlarda, ameliyat düşünülmeden önce değerlendirme için sevk yapılmalıdır.

c Kadın doğum uzmanı, bir hastanın dış genital organlarının görünümüyle ilgili endişesine yanıt verirken, ona boyut, şekil,

ve dış genital organların rengi kadından kadına önemli ölçüde değişir. Bu farklılıklar ergenlik olgunluğu, yaşlanma, doğumdan kaynaklanan anatomik değişiklikler ve menopoz veya hipoöstrojenizm veya her ikisiyle ilişkili atrofik değişiklikler tarafından daha da değiştirilir.

c Tüm prosedürlerde olduğu gibi, genital kozmetik cerrahi prosedürleri uygulayan kadın doğum uzmanları, olası hastaları deneyimleri ve cerrahi sonuçları hakkında bilgilendirmelidir.

c Herhangi bir medyadaki reklamlar doğru olmalı ve yanıltıcı veya aldatıcı olmamalıdır. Mevcut cerrahi prosedürleri (çoğu geleneksel ön ve arka kolporafi ile aynı olmasa da benzerdir) "yeniden markalamak" ve bunları yeni kozmetik vajinal prosedürler olarak pazarlamak yanıltıcıdır.

Arka plan

Bu Komite Görüşünde atıfta bulunulan kadın genital estetik cerrahisi, yapısal veya işlevsel anormalliği olmayan kadınlarda kozmetik amaçlı vulvovajinal anatomisinin cerrahi olarak değiştirilmesi olarak tanımlanmaktadır. Genital estetik cerrahi, klinik endikasyonlar için gerçekleştirilen prosedürleri ifade etmeyecektir (örneğin, klinik olarak teşhis edilmiş kadın cinsel işlev bozukluğu, ilişki sırasında ağrı, atletik aktivitelere müdahale, önceki obstetrik veya straddle yaralanması, kadın genital kesiminin tersine çevrilmesi, vajinal prolapsus, inkontinans veya cinsiyet onaylama ameliyatı). Bu Komite Görüşünün hedefleri aşağıdaki üç maddeyi sağlamaktır: 1) kozmetik genital cerrahi prosedürlerinin sayısındaki artışın olası nedenleri; 2) kozmetik vajinal prosedürlere ve bunlarla ilişkili sonuç verilerine kısa bir genel bakış; ve 3) yalnızca kozmetik, cinsel işlev artırma veya her ikisi amacıyla kullanımlarına ilişkin bir görüş. Bu Komite Görüşü, seçmeli kadın genital kozmetik prosedürleri ve bunların sonuçları ile hasta danışmanlığı konusunda rehberlik hakkında yeni verileri içerecek şekilde güncellenmiştir. Ergenlerde labial cerrahi hakkında rehberlik için Komite Görüşü No. 686, Ergenlerde Meme ve Labial Cerrahisi'ne bakın (1).

Hem hastaların kozmetik genital prosedürlere olan ilgisi hem de bu prosedürlerin uygulanması son on yılda artmıştır. Örneğin, Amerika Birleşik Devletleri'ndeki labioplasti oranları 2014 ile 2018 arasında %50'den fazla artmıştır (2). Aynı zamanda, kozmetik genital cerrahinin uygulanması konusunda etik ve daha yakın zamanda güvenlik endişeleri ortaya çıkmıştır. Temmuz 2018'de, ABD Gıda ve İlaç Dairesi (FDA), kozmetik vajinal prosedürler veya vajinal "gençleştirme" için standart araştırma protokolleri dışında enerji tabanlı cihazların (en yaygın olarak radyofrekans veya lazer) kullanılmasına karşı bir uyarı yayınlayarak, bunların vajinal yanıklar, yara izi, cinsel ilişki sırasında ağrı ve tekrarlayan veya kronik ağrı gibi ciddi olumsuz olaylara yol açma potansiyellerine atıfta bulunmuştu(3).FDA, vajinal "gençleştirme" veya vajinal kozmetik prosedürler veya menopoz, idrar kaçırma veya cinsel işlevle ilgili vajinal semptomların tedavisi için herhangi bir enerji tabanlı tıbbi cihazı onaylamadı veya önermedi.Genital Estetik Cerrahiye Olan İlginin Artmasının Olası Nedenleri

Kasık kıllarının tıraş edilmesi, ağdalanması, elektrolizi ve lazerle alınması, hem kadınlar hem de partnerleri için dış genital organların daha iyi görülmesini sağlayabilir. Amerika Birleşik Devletleri'nde yaşayan 18-68 yaş aralığındaki 2.400'den fazla kadın üzerinde yapılan kesitsel bir çalışmada, %79'u kasık kıllarını kısmen veya tamamen aldırması veya son bir ayda kılsızdı (4). Bu prosedürün bir sonucu, dış genital organlardaki asimetrilere ve farklılıklara daha fazla dikkat çekmek olabilir ve bu da potansiyel olarak cerrahi değişiklik isteğinin artmasına katkıda bulunabilir (5)

İnternet, çevrimiçi pornografi ve diğer medya kaynaklarıyla desteklenen estetik olarak yetersiz dış genital organlara sahip olma algısı, kadınları cerrahi müdahale aramaya yönleltebilir (6). Kozmetik cerrahiye araştıran kadınlar genellikle internet aramalarına yönelir. Bu özellikle önemlidir çünkü internet onların tek bilgi kaynağı olabilir (6). Kadın genital estetik cerrahisini teşvik eden çevrimiçi içeriklerin sistematik bir incelemesi, kozmetik genital cerrahiye teşvik eden sitelerin normal vulvar görünümdeki geniş çeşitliliği düzenli olarak doğal olmayan veya hastalıklı olarak tanımladığını ve ergenlik öncesi görünümlü vulvanın ötesindeki çeşitliliğin (örneğin, küçük dudakların görünmemesi, dar vajinal açıklık) sıkıntıya ve cinsel işlev bozukluğuna yol açtığını ima ettiğini bulmuştur (6). 395 katılımcının katıldığı kesitsel bir çalışmada, yaşlı kadınların (45-72 yaş) genç kadınlardan (18-44 yaş) oluşan bir gruba göre kozmetik genital cerrahiye düşünme olasılığı daha yüksekti (7); normal yaşlanmanın etkilerini tersine çevirmeye yönelik toplumsal vurgu göz önüne alındığında bu şaşırtıcı değildir. Londra'daki bir jinekoloji kliniğinde labial küçültme ameliyatı geçiren 33 kadın üzerinde yapılan prospektif bir çalışmada, en sık olarak görünümünden duyulan memnuniyetsizlik bildirilmiştir. Ancak tüm kohort için labia minora'nın boyutları tipik değişkenlik aralığında ölçülmüştür (8).

Eşit derecede önemli olan, genital estetik cerrahinin kozmetik ve işlevsel sorunları tedavi ettiği ve cinsel tatmini artırdığı yönündeki pazarlama iddialarıdır. Tıbbi olmayan endikasyonlar için vulvovajinal prosedürlerde görülen popülerlik artışının çoğu, 1990'larda doğrudan tüketiciye pazarlamanın başarısıyla ilişkilidir (9, 10). 2013 yılında, Kraliyet Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanları Koleji'nin önerdiği ve Amerikan Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanları Koleji'nin de kabul ettiği gibi, kadınlara genital anatomideki normal varyasyonlar hakkında doğru bilgi verilmesi ve kadın genital estetik cerrahisi reklamlarının kadınları normal olarak kabul edilen veya ameliyatla mümkün olan şeyler konusunda yanıltmaması gerekir (11). Normal anatomik varyasyonu tıbbi müdahaleyi gerektiren bir şey olarak nitelendirmek, sağlıklı kadınları ciddi komplikasyonlara yol açabilecek gereksiz ameliyatlara maruz bırakır. Ek olarak, tescilli bir cihazın aldatıcı bir şekilde kanıtlanmış bir tedavi olarak pazarlandığı endüstri tarafından oluşturulan durumlar ve teşhisler endişe vericidir (12, 13).

Kozmetik Jinekoloji Cerrahisinin Sonuçları

"Kadın genital estetik cerrahisi" labioplasti, klitoral başlık küçültme, himenoplasti, labia majora büyütme, vajinoplasti ve G noktası büyütme gibi çok sayıda prosedürü kapsayan geniş bir terimdir; cerrahi teknikler ve komplikasyonların açıklamaları için Tablo 1'e bakın. Labioplasti dışında, bu prosedürlerin ne sıklıkla gerçekleştirildiğini bilmek zordur. Kadın genital estetik cerrahi prosedürleri ve bunların insidans ve yaygınlık konusunda net bilgi eksikliği ve riskler ve faydalar konusunda sınırlı veri anlamına geliyor.

Genel olarak, bu seçmeli prosedürlerin güvenliği ve etkinliği iyi belgelenmemiştir ve kanıtlar büyük ölçüde klinik vaka raporları ve retrospektif çalışmalarla sınırlıdır. Hasta anketleri gibi sonuçları değerlendirmek için kullanılan ölçümler, çalışmalar arasında nadiren karşılaştırılabilir ve takip oranları büyük ölçüde değişir (14). Hasta memnuniyeti raporları, bu prosedürlerin klinik olarak etkili olduğuna dair kanıt olarak hizmet etmemelidir (15).

Tablo 1.Kozmetik Genital Prosedürler

Prosedür Türü	İddia Edilen Fayda*	Kullanılan Prosedürler	Bildirilen veya Potansiyel Komplikasyonlar
Cerrahi İşlemler Klitoral başlık küçültme	Duyarlılığı artırarak ve daha doğrudan klitoral temas sağlayarak cinsel işlevi iyileştirmek	Hood (başlık) çıkarma Not: Genellikle labia minora simetrisi oluşturmak ve klitoris başlığının sarkmasını önlemek için labioplasti ile birlikte uygulanır.	- Yara izi - Enfeksiyon - Hematom - Aşırı duyarlılık - Glans hasarı
Labioplasti	Labia minora veya labia majora'nın istenmeyen dokusunu ortadan kaldırmak için	- Kesim veya kenar rezeksiyonu - V şeklinde veya Y şeklinde kesi kullanılarak kama rezeksiyonu - Z-plasti - De-epitelizasyon	- Yara izi - Enfeksiyon - Aşırı duyarlılık veya kaybı - Disparoni - Yara ayrışması
Labia Majora büyütme	Tam, simetrik bir görünüm yaratmak için	- Ototolog yağ nakli - Enjekte edilebilir dolgular (hyaluronik asit)	Elle muayenede görülebilen yağ kistleri
Kızlık zarı dikimi	Kızlık zarının bakireliğini yeniden yaratmak; evli olmayan bir kadının bakireliğine değer veren bölgelerde kültürel kökenlere sahiptir	Himenal kalıntıların, vajinal mukoza fleplerinin veya her ikisinin rekonstrüksiyonu	-Yara açılması
Vajinoplasti	Vajinal konturu sıkılaştırmak ve cinsel tatmini artırmak için	- Ön, arka veya lateral kolporafi - Rugasyon restorasyonu - Enerji tabanlı cihazlar	- Enfeksiyon - Disparoni - Çatlama - Fistül
Enerji Bazlı Vajinal prosedürler	Vajinal konturu sıkılaştırmak ve cinsel hissiyatı artırmak için	Lazer radyofrekans	- Yanıklar - Yara izi - Cinsel ilişki sırasında ağrı - Tekrarlayan veya kronik ağrı
Enjeksiyonlar <i>G noktası amplifikasyonu</i>	G noktasını büyütme ve cinsel tatmini artırmak için	- Ototolog yağ transferi - Hyaluronik asit	- İdrar yolu enfeksiyon - Enfeksiyon

* Bu, hastanın hedefi olmayabilir ancak bu işlemler sıklıkla bu sonuçlarla pazarlanmaktadır.

veABD Gıda ve İlaç Dairesi. FDA, vajinal 'gençleştirme' veya vajinal kozmetik prosedürleri gerçekleştirmek için enerji tabanlı cihazların kullanımına karşı uyarıyor: FDA güvenlik bildirimi. Silver Spring (MD): FDA; 2018. Şurada mevcuttur: <https://www.fda.gov/MedicalDevices/Safety/AlertsandNotices/ucm615013.htm>. Erişim tarihi: 26 Ağustos 2019.

Labioplasti en sık uygulanan genital estetik cerrahi prosedürüdür ve çeşitli teknikler tanımlanmıştır (Tablo 1). Klitoral başlık küçültme, yalnızca labioplastiden sonra klitoris başlığının sarkmasının oluşumunu azaltmak için sıklıkla labioplasti sırasında yapılır. 341 genital estetik prosedür geçiren 258 kadının katıldığı çok merkezli retrospektif bir kohort çalışmasında, 177 kadın labioplasti, klitoris başlığı küçültme veya her ikisini birden geçirdi (16). Bu çalışmada yüksek hasta memnuniyeti ve cinsel işlevde iyileşme bildirilmiş olsa da, karşılaştırma grubunun olmaması ve hiçbirini doğrulanmamış, kötü oluşturulmuş anketlerin kullanılması nedeniyle bu sonuçlar aşırı dikkatle yorumlanmalıdır. Aynı yazarın 2016 yılında 120 kişiden oluşan prospektif kohort vaka kontrollü çalışmasında doğrulanmış ölçekler kullanılmış olmasına rağmen, genital estetik ameliyatı geçiren kadınların yalnızca %54'ü girişte ölçeği doldurmayı seçerken, kontrol grubunda bu oran %76'ydı (17). Daha yakın tarihli literatürde doğrulanmış ölçeklerin daha fazla kullanılmasına rağmen, aynı ölçeğin birden fazla çalışmada nadiren kullanılması nedeniyle karşılaştırılabilirlik hala zor.

Vajinal kanala odaklanan prosedürler cinsel işlevi iyileştirmek için pazarlanmaktadır. En tartışmalı kadın genital kozmetik cerrahi prosedürlerinden biri olan vajinal "gençleştirme", vajinanın çapını küçültme, perineal gövdeyi güçlendirme ve cinsel işlevi artırma tekniği olarak perineoplasti, vajinoplasti veya her ikisini de kapsayan tescilli bir terimdir (18). Kullanılan cerrahi teknik, ön veya arka kolporafi ile aynı olmasa da çok benzerdir ve genellikle perineoplasti ile birleştirilir. Vajinal gevşekliliği tedavi etmek için vajinal kıvrım restorasyonu olarak tanımlanan bir diğer yöntem, vajinal kıvrımın olmadığı veya azaldığı teşhis edilen kadınlarda vajinal kıvrımlar oluşturmak için CO2 lazerinin kullanımını içerir. Lazer yardımı, kıvrım restorasyonu veya G noktası amplifikasyonunun sonuçları (riskleri ve faydaları) hakkında hakemli literatürde yetersiz bilgi bulunmaktadır ve yayınlanan veriler çoğunlukla uzman görüşleri, vaka raporları veya küçük vaka serileriyle sınırlıdır (19). 2012'de vajinal rugasyon restorasyonuna ilişkin prospektif bir gözlemsel çalışma, prosedürü geçiren yalnızca 10 kadını kapsadığından sonuç çıkarmayı zorlaştırdı (20). FDA'nın 2018 Güvenlik Bildirimi, vajinal "gençleştirme", kozmetik vajinal prosedürler veya menopoza, idrar kaçırma veya cinsel işlevle ilgili semptomları tedavi etmek için cerrahi olmayan vajinal prosedürler gerçekleştirmek amacıyla enerji tabanlı cihazların (genellikle radyofrekans veya lazer) kullanımına karşı uyardı (3). Bu prosedürlerin gerçek faydalarını ve zararlarını anlamak için yaşam kalitesi, beden imajı ve cinsel işlevin doğrulanmış ölçümlerini kullanan prospektif çalışmalara ihtiyaç vardır. Araştırma,

e38Komite GörüşüKadın Genital Estetik Cerrahisi

sonuçlarla finansal ilgisi olmayan kişiler tarafından yürütülmelidir (14).

Hasta Danışmanlığı

Bir kadının estetik cerrahiye yönelik motivasyonunu anlamak, onun özerkliğini garanti altına almak ve bir eş, başka bir partner veya aile tarafından zorlanma veya sömürülme olasılığını ortadan kaldırmak için dikkatli ve hassas bir araştırma gerektirir. aile üyesi. ACOG Komitesi Görüşleri No. 578'e bakın, Seçmeli Cerrahi ve Hasta Seçimi, Hayır. 390, Kadın Hastalıkları ve Doğumda Etik Karar Alma, ve No. 787, İnsan Ticareti (21–23).

18 yaşından küçük kızlarda labioplasti yalnızca önemli konjenital malformasyonu olan veya doktorun doğrudan labial anatomiden veya her ikisinden kaynaklandığına inandığı kalıcı semptomları olan kişilerde düşünülmelidir. 18 yaşından küçük hastanın sağlığı için gerekli olmayan labianın cerrahi olarak değiştirilmesi federal ceza yasasını (24) ihlal eder (Kutu 1). Eyaletlerin en az yarısında belirli koşullar altında labioplastiyi suç sayan yasalar vardır ve bu yasaların bazıları küçükler ve yetişkinler için geçerlidir. Kadın doğum uzmanları, ergenlerde (1) ve yetişkinlerde bu ve benzeri prosedürleri etkileyen federal ve eyalet yasalarının farkında olmalıdır.

Kutu 1. Kadın Genital Mutilasyonu 18 U.S.C.

§ 116 (2017)

(a) (b) alt bölümünde belirtilenler hariç, 18 yaşına ulaşmamış başka bir kişinin labia majora veya labia minora veya klitorisinin tamamını veya herhangi bir kısmını bilerek sünnet eden, kesen veya infibüle eden kişi bu başlık altında para cezasına çarptırılır veya 5 yıldan fazla olmamak üzere hapis cezasına çarptırılır veya her ikisi birden uygulanır.

(b) Bir cerrahi operasyon, aşağıdaki durumlarda bu bölümün ihlali sayılmaz:

(1) Gerçekleştirildiği kişinin sağlığı için gerekliyse ve gerçekleştirildiği yerde tıbbi uygulayıcı olarak lisanslı bir kişi tarafından gerçekleştiriliyorsa; veya

(2) doğum yapan veya yeni doğum yapmış bir kişi üzerinde gerçekleştirilen ve bu doğum veya doğumla ilgili tıbbi amaçlar için, yapıldığı yerde tıbbi uygulayıcı, ebe veya uygulayıcı veya ebe olmak üzere eğitim alan bir kişi tarafından gerçekleştirilen.

(c) (b)(1) alt bölümünün uygulanmasında, operasyonun yapılacağı kişinin veya herhangi bir başka kişinin, operasyonun bir gelenek veya ritüel meselesi olarak gerekli olduğuna dair inancının, operasyonun yapılacağı kişi üzerindeki etkisi dikkate alınmayacaktır.

(d) ABD'de gerçekleşmiş olsaydı (a) alt bölümünün ihlali anlamına gelecek bir davranışta bulunmak amacıyla, bilerek ABD'den ve topraklarından dış ticaret yapan bir kişiyi taşıyan veya bunu yapmaya teşebbüs eden kişi, bu başlık altında para cezasına çarptırılır veya en fazla 5 yıl hapis cezasına çarptırılır veya her ikisi birden uygulanır.

Yeniden basılmıştır Kadın genital mutilasyon 18 USC § 116. (2017). Şurada mevcuttur: <https://www.govinfo.gov/app/details/USCODE-2017-title18/USCODE-2017-title18-part1-chap7-sec116>. Erişim tarihi: 4 Eylül 2019.

Kadın Hastalıkları ve Doğum

Kadın doğum uzmanları, cinsel işlev bozukluğu olan kadınların yanı sıra depresyon, anksiyete ve diğer psikiyatrik rahatsızlıkları olan kadınları da tanımak için yeterli eğitime sahip olmalıdır. Bireyler, eğer endike ise, Tanısal ve İstatistiksel Ruhsal Bozukluklar El Kitabı, Beşinci Baskı'ya göre, hayali bir fiziksel kusurla meşgul olma veya sıradan bir gözlemciye açık olmayacak bir fiziksel kusur hakkında abartılı endişe veya tekrarlayan veya takıntılı davranış geçmişi (tekrarlayan muayene veya kusuru gizleme girişimleri veya sürekli olarak başkalarından güvence arama gibi) gibi kriterler içeren beden dismorfik bozukluğu açısından değerlendirilmelidir (25, 26). Psikolojik endişelerden şüphelenilen kadınlarda, ameliyat düşünülmeden önce değerlendirme için sevk yapılmalıdır (27).

Kadın doğum uzmanı, bir hastanın dış genital organlarının görünümüyle ilgili endişesine yanıt olarak, dış genital organların boyutunun, şeklinin ve renginin kadından kadına önemli ölçüde değiştiği konusunda hastaya güvence verebilir. Bu farklılıklar, ergenlik olgunluğu, yaşlanma, doğumdan kaynaklanan anatomik değişiklikler ve menopoza veya hipoöstrojenizm veya her ikisiyle ilişkili atrofik değişiklikler tarafından daha da değiştirilir. 30-40 mm'den uzun olan labia minora şu anda hipertrofik olarak pazarlansa da, 657 ergen ve yetişkin kadın üzerinde yapılan bir çalışmada, labia minora'nın ortalama uzunluğu (klitoristen labia'nın alt kenarına kadar ölçülmüştür) bireylerin %50'sinden fazlasında bu tahmini aşmıştır (28). Dış genital organların ölçümleri bireysel olarak yorumlanmalıdır ve labia minora uzunluğundaki yaşa bağlı farklılıklar büyük ölçüde değişmektedir (28). Tablo 2, hastalara danışmanlık yapmak için kullanılacak kadın genital organlarının değişkenliği hakkında bilgi sağlar; ancak, değerler

cerrahi uygunluğu belirlemek için kullanılmamalıdır. Hastalar genellikle kadın genital esteti cerrahisinin cinsel işlevi iyileştireceğine inansa da, mevcut kanıtlar vücut imajı, libido veya cinsel tatminde iyileşmeyi desteklememektedir. Cinsel tatminle ilgili endişeler, herhangi bir cinsel işlev bozukluğu, ilişki sorunları ve danışmanlık dahil cerrahi olmayan müdahalelerin araştırılması için dikkatli bir değerlendirme ile ele alınabilir. Daha fazla bilgi için, Uygulama Bülteni No. 213, Kadın Cinsel İşlev Bozukluğu'na (29) bakın.

Hastaların cerrahi müdahalenin sonuçları hakkındaki beklentilerini gözden geçirmek önemlidir. Kadınlar, genital kozmetik cerrahi prosedürlerinin etkinliğini destekleyen yüksek kaliteli verilerin eksikliği hakkında bilgilendirilmeli ve ağrı, kanama, enfeksiyon, yara izi, yapışıklıklar, değişmiş his, dispareuni ve tekrar ameliyat ihtiyacı gibi olası komplikasyonları hakkında danışmanlık almalıdır. Cinsel işlev üzerindeki olası olumsuz etkiler dahil olmak üzere kozmetik sonuçlardan memnuniyetsizlik olasılığı da tartışılmalıdır.

Tüm prosedürlerde olduğu gibi, genital kozmetik cerrahi prosedürleri uygulayan kadın doğum uzmanları, olası hastaları deneyimleri ve cerrahi sonuçları hakkında bilgilendirmelidir. Herhangi bir medyadaki reklamlar doğru olmalı ve yanıltıcı veya aldatıcı olmamalıdır (30). Mevcut cerrahi prosedürleri (çoğu geleneksel ön ve arka kolporafi ile aynı olmasa da benzerdir) "yeniden markalamak" ve bunları yeni kozmetik vajinal prosedürler olarak pazarlamak yanıltıcıdır.

Tablo 2. Kadın Genital Organlarının Değişkenliği*

	Ortalama (mm cinsinden)	Standart Sapma	Minimum (mm cinsinden)	Maksimum (mm cinsinden)
Klitoris genişliği	4.62	2.538	1	22
Klitoris uzunluğu	6.89	4.965	0,5	34
Klitoris-üretra mesafesi	22.63	7.661	3	65
Giriş açılığı	27.91	10.36	6	75
Perine uzunluğu	21.34	8.544	3	55
Labia majora uzunluğu (sağ)	79,71	15.25	12	180
Labia majora uzunluğu (sol)	79,99	15.44	20	180
Labia minora uzunluğu (sağ)	42.1	16.35	6	100
Labia minora uzunluğu (sol)	42,97	16.29	5	100
Labia minora genişliği (sağ)	13.4	7.875	2	61
Labia minora genişliği (sol)	14.15	7.643	1	42

* Klitoral bez, bezin tabanından üretra deliğine kadar olan mesafe, introitus uzunluğu, perine uzunluğu, labia majora uzunluğu, labia minora uzunluğu ve genişliği ölçümleri alındı. Bu aralıkların dışındaki ölçümler anormal anatomiye işaret etmez. Kreklau A, Vaz I, Oehme F, Strub F, Brechbuhl R, Christmann C ve diğerlerinden değiştirilmiştir. 15-84 yaş arası kadınlarda 'normal vulva' ölçümleri: kesitsel prospektif tek merkezli bir çalışma. BJOG 2018;125:1656-61.

Eğitim

Kozmetik prosedürler uygulayan kadın doğum uzmanları yeterli eğitime sahip, deneyimli ve prosedürü gerçekleştirmek için klinik olarak yeterli olmalıdır (31). Bu prosedürleri gerçekleştiren kadın doğum uzmanlarından, görünüm ve işlev konusunda kapsamlı bir aşinalık ve komplikasyonları yönetme yeteneği beklenmektedir.

Çözüm

Kadın doğum uzmanları ergenlerden ve yetişkinlerden genital estetik cerrahi talepleri alabilirler. Kozmetik hizmetler sunmayı seçenler için hasta danışmanlığı (normal anatomi ve cinsel işlev aralığının tanımları dahil), paylaşılan karar alma ve bilgilendirilmiş onam en önemli unsurlardır. Hastalar, cinsel görünüm veya işlevi değiştirmeye yönelik cerrahi veya prosedürlerin (klinik olarak teşhis edilen kadın cinsel işlev bozukluğu, cinsel ilişkide ağrı, atletik aktivitelerle müdahale, daha önce obstetrik veya straddle yaralanması, kadın genital kesiminin tersine çevrilmesi, vajinal sarkma, idrar kaçırma veya cinsiyet onaylama cerrahisi gibi klinik endikasyonlar için gerçekleştirilen prosedürler hariç) tıbbi olarak endike olmadığı, önemli risk oluşturduğu ve güvenlikleri ve etkinliklerinin belirlenmediği konusunda bilgilendirilmelidir.

Referanslar

1. Breast and labial surgery in adolescents. Committee Opinion No. 686. American College of Obstetricians and Gynecologists. Obstet Gynecol 2017; 129: e17– 9.
2. American Society for Aesthetic Plastic Surgery. Cosmetic (aesthetics) surgery national data bank statistics . Garden Grove (CA): ASAPS; 2018.
3. U.S. Food and Drug Administration. FDA warns against use of energy-based devices to perform vaginal “rejuvenation” or vaginal cosmetic procedures: FDA safety communication . Silver Spring (MD): FDA; 2018.
4. Herbenick D, Schick V, Reece M, Sanders S, Fortenberry JD. Pubic hair removal among women in the United States: prevalence, methods, and characteristics. J Sex Med 2010; 7: 3322– 30.
5. Grossman SL, Annunziato RA. Risky business: is pubic hair removal by women associated with body image and sexual health? Sex Health 2018; 15: 269– 75.
6. Mowat H, McDonald K, Dobson AS, Fisher J, Kirkman M. The contribution of online content to the promotion and normalisation of female genital cosmetic surgery: a systematic review of the literature. BMC Womens Health 2015; 15: 11– 5.
7. Yurteri-Kaplan LA, Antosh DD, Sokol AI, Park AJ, Gutman RE, Kingsberg SA, et al. Interest in cosmetic vulvar surgery and perception of vulvar appearance. Am J Obstet Gynecol 2012; 207: 428.e17– 7.
8. Crouch NS, Deans R, Michala L, Liao LM, Creighton SM. Clinical characteristics of well women seeking labial reduction surgery: a prospective study. BJOG 2011; 118: 1507– 10.
9. Wilkie G, Bartz D. Vaginal rejuvenation: a review of female genital cosmetic surgery. Obstet Gynecol Surv 2018; 73: 287– 92.
10. Tiefer L. Female genital cosmetic surgery: freakish or inevitable? Analysis from medical marketing, bioethics, and feminist theory. Fem Psychol 2008; 18: 466– 79.
11. Royal College of Obstetricians and Gynaecologists. Ethical opinion paper. Ethical considerations in relation to female genital cosmetic surgery (FGCS) . London: RCOG; 2013. Available at:

[https://www.rcog.org.uk/globalassets/documents/guidelines/e_thics-](https://www.rcog.org.uk/globalassets/documents/guidelines/e_thics-issues-and-resources/rcog-fgcs-ethical-opinion-paper.pdf)

12. Kitsis EA. The pharmaceutical industry's role in defining illness. Virtual Mentor 2011; 13: 906– 11.
13. U.S. Food and Drug Administration. Statement from FDA Commissioner Scott Gottlieb, M.D., on efforts to safeguard women's health from deceptive health claims and significant risks related to devices marketed for use in medical procedures for “vaginal rejuvenation” . Silver Spring (MD): FDA; 2018. Available at: <https://www.fda.gov/news-events/press-announcements/statement-fda-commissioner-scott-gottlieb-md-efforts-safeguard-womens-health-deceptive-health-claims>. Retrieved August 26, 2019.
14. Braun V. Female genital cosmetic surgery: a critical review of current knowledge and contemporary debates. J Womens Health (Larchmt) 2010; 19: 1393– 407.
15. Liao LM, Michala L, Creighton SM. Labial surgery for well women: a review of the literature. BJOG 2010; 117: 20– 5.
16. Goodman MP, Placik OJ, Benson RHIII, Miklos JR, Moore RD, Jason RA, et al. A large multicenter outcome study of female genital plastic surgery. J Sex Med 2010; 7: 1565– 77.
17. Goodman MP, Placik OJ, Matlock DL, Simopoulos AF, Dalton TA, Veale D, et al. Evaluation of body image and sexual satisfaction in women undergoing female genital plastic/cosmetic surgery. Aesthet Surg J 2016; 36: 1048– 57.
18. Goodman MP. Female cosmetic genital surgery. Obstet Gynecol 2009; 113: 154– 9.
19. Ostrzenski A. Cosmetic gynecology in the view of evidence-based medicine and ACOG recommendations: a review. Arch Gynecol Obstet 2011; 284: 617– 30.
20. Ostrzenski A. Vaginal rugation rejuvenation (restoration): a new surgical technique for an acquired sensation of wide/smooth vagina. Gynecol Obstet Invest 2012; 73: 48– 52.
21. Elective surgery and patient choice. Committee Opinion No. 578. American College of Obstetricians and Gynecologists. Obstet Gynecol 2013; 122: 1134– 8.
22. Ethical decision making in obstetrics and gynecology. ACOG Committee Opinion No. 390. American College of Obstetricians and Gynecologists. Obstet Gynecol 2007; 110: 1479– 87.
23. Human trafficking. ACOG Committee Opinion No. 787. American College of Obstetricians and Gynecologists. Obstet Gynecol 2019; 134: e90– 5.
24. Female genital mutilation 18 U.S.C. § 116 . 2017. Available at: <https://www.govinfo.gov/app/details/USCODE-2017-title18/USCODE-2017-title18-part1-chap7-sec116>. Retrieved September 4, 2019.
25. American Psychiatric Association. Diagnostic and statistical manual of mental disorders . 5th ed. Arlington (VA): APA; 2013.
26. Picavet V, Gabriels L, Jorissen M, Hellings PW. Screening tools for body dysmorphic disorder in a cosmetic surgery setting. Laryngoscope 2011; 121: 2535– 41.
27. Shaw D, Lefebvre G, Bouchard C, Shapiro J, Blake J, Allen L, et al. Female genital cosmetic surgery. SOGC Policy Statement. J Obstet Gynaecol Can 2013; 35: 1108– 12.
28. Kreklau A, Vaz I, Oehme F, Strub F, Brechbuhl R, Christmann C, et al. Measurements of a “normal vulva” in women aged 15–84: a cross-sectional prospective single-centre study. BJOG 2018; 125: 1656– 61.

https://www.rcog.org.uk/globalassets/documents/guidelines/e_thics-

29. Female sexual dysfunction. ACOG Practice Bulletin No. 213. American College of Obstetricians and Gynecologists. Obstet Gynecol 2019; 134: e1– 18.
30. Ethical ways for physicians to market a practice. Committee Opinion No. 510. American College of Obstetricians and Gynecologists. Obstet Gynecol 2011; 118: 1195– 7.
31. American College of Obstetricians and Gynecologists. The role of the obstetrician–gynecologist in cosmetic procedures. Statement of Policy . Washington, DC: ACOG; 2018.

Bu bilgiler, klinisyenlerin obstetrik ve jinekolojik bakım sağlamalarına yardımcı olmak için bir eğitim kaynağı olarak tasarlanmıştır ve bu bilgilerin kullanımı gönüllüdür. Bu bilgiler, tüm uygun tedavileri veya bakım yöntemlerini kapsayan veya bakım standardının bir ifadesi olarak değerlendirilmemelidir. Tedavi eden klinisyenin bağımsız profesyonel yargısının yerini alması amaçlanmamıştır. Tedavi eden klinisyenin makul yargısına göre, hastanın durumu, mevcut kaynakların sınırlamaları veya bilgi veya teknolojiye ilerlemeler bu tür bir eylem yolunun gerekli olduğunu gösterdiğinde, uygulamada değişiklikler haklı görülebilir. Amerikan Obstetrik ve Jinekologlar Koleji yayınlarını düzenli olarak gözden geçirir; ancak yayınları en son kanıtları yansıtmayabilir. Bu belgedeki tüm güncellemeler acog.org adresinden veya ACOG Kaynak Merkezi'ni arayarak bulunabilir.

ACOG doğru ve güvenilir bilgiler sunmak için her türlü çabayı gösterse de, bu yayın herhangi bir doğruluk, güvenilirlik veya başka türlü, açık veya zımni garanti olmaksızın "olduğu gibi" sağlanmaktadır. ACOG, herhangi bir firmanın, kuruluşun veya kişinin ürünlerini veya hizmetlerini garanti etmez, taahhüt etmez veya onaylamaz. Ne ACOG ne de yöneticileri, müdürleri, üyeleri, çalışanları veya temsilcileri, bu yayınlara veya sunulan bilgilere güvenilmesiyle bağlantılı olarak ortaya çıkan doğrudan, özel, dolaylı veya sonuçsal zararlar dahil olmak üzere herhangi bir yükümlülükle ilgili herhangi bir kayıp, hasar veya talepten sorumlu olmayacaktır. Tüm ACOG komite üyeleri ve yazarları, bu yayımlanmış ürünle ilgili bir çıkar çatışması açıklama beyanı sunmuştur. Herhangi bir olası çatışma, ACOG'nin Çıkar Çatışması Açıklama Politikası uyarınca değerlendirilmiş ve yönetilmiştir. ACOG politikaları acog.org adresinde bulunabilir. Diğer kuruluşlarla ortak geliştirilen ürünler için, diğer kuruluşların temsilcileri tarafından yapılan çıkar çatışması açıklamaları, bu kuruluşlar tarafından ele alınır. American College of Obstetricians and Gynecologists, bu yayımlanmış ürünün içeriğinin geliştirilmesinde herhangi bir ticari katılım talep etmemiş veya kabul etmemiştir.