



MEGADUODENUM TEDAVİSİNDE TAPERİNG DUODENOPLASTİ

Nezrin İsmayilzade, Fatih Çelik, Javidan Baghirov, Ayşe Parlak, İrfan Kırıştioğlu

Bursa Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı, BURSA

AMAÇ: Megaduodenum nedeniyle tapering duodenoplasti yapılan hastanın sunulması amaçlandı.

OLGU SUNUMU : Yenidoğan döneminde duodenal atrezi ve 6 aylıkken hiatal herni nedeniyle opere edilen 15 yaşında kız hasta tarafımıza son 4 yıldır belirginleşen kusma, büyüme gelişme geriliği, malnutrisyon, beslenememe, yemek sonrası belirginleşen batın distansiyonu ve karın ağrısı yakınması ile başvurdu. Boy ve kilo gelişim geriliği olan hastanın dış merkezde yapılan endoskopileri normaldi. Ayakta direk karın grafisinde batın sol üst kadranda oldukça büyük gaz gölgesi görülen hastaya özofagus mide duodenum grafisi (ÖMD) çekildi. Midenin oldukça büyük ve pitotik görünümde olduğu, mega-duodenum görünümünün olduğu ve duodenumun distaline geçişin neredeyse olmadığı, mideye reflü olduğu görüldü. Gastroözofageal reflü yoktu. Hastaya cerrahi kararı verildi.

Göbek üstü median insizyonla batına girildiğinde belirgin batın içi yapışıklıklar mevcuttu. Tüm yapışıklıklar ayrıldıktan sonra yapılan değerlendirmede duodenumun yaklaşık 20 cm genişliğe ulaştığı, duodenal duvar kalınlığının belirgin olarak arttığı görüldü. Duodenum 3.kıtadan itibaren normal kalibrasyonda devam ediyordu. Duodenum beklendiği gibi sağ üst kadrandaki C formasyonunda değil, süperiora ve sol lateral uzanan bir seyir gösteriyor idi. Bununla birlikte megaduodenuma neden olacak belirgin bir patoloji görülemedi.

Antimezenterik duodenal yüze konulan askı sütürlerinin kılavuzluğunda yeterli duodenal lümen açıklığı bırakılarak, lineer stapler ile antroduodenal rezeksiyon yapıldı. Stapler hattı ikinci kat sütürlerle desteklendi.

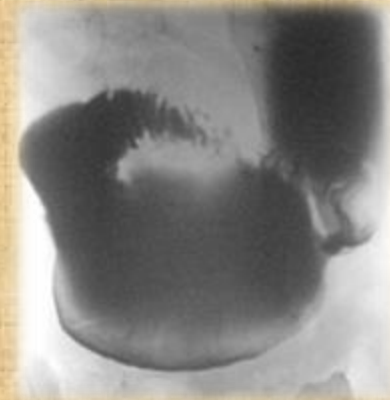
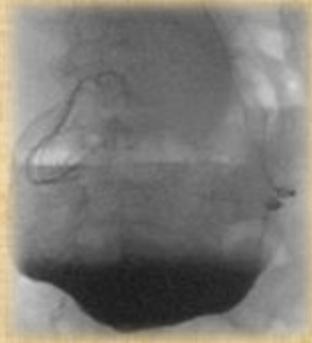
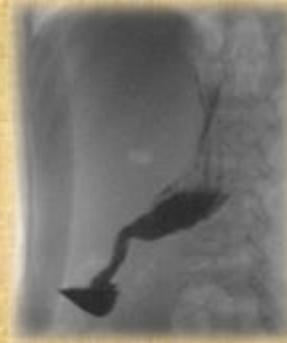
Postoperatif 4.günde pasaj grafisi çekildi, duodenum ve distaline sorunsuz geçiş olan hasta oral beslendi ve 7.gün taburcu edildi. 4 yıllık takip sürecinde sorunsuz izlenmektedir.



2



1



3



1. Preoperatif mide boşalım grafileri. Duodenumdan mideye regürjitasyon ve jejunuma ters yönde akış
2. Tapering duodenoplasti operasyon basamakları
3. Postoperatif mide boşalım grafisinde duodenumdan hızlı geçiş

SONUÇ: Megaduodenum tespit edilen hastalarda tapering duodenoplasti etkin, anatomik ve fizyolojik yapıyı koruyucu, tatminkar sonuçları olan bir tekniktir.