



Konjenital diyafram hernisinde akut batın

J Naghiyev¹, E Divarcı¹, A Çelik¹, MO Ergün¹, G Özok¹

¹Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Cerrahisi AD, İzmir

Konjenital diyafram hernisi (KDH):

- Uzun dönem takiplerinde malrotasyonun eşlik etmesi nedeniyle, akut batın tablosu farklı özellikler gösterebilmekte
- Akut batın tablosu ile başvurmuş opere KDH'li hastalarda farklı lokalizasyonda appendisit, brid ileus ve volvolus?
- Bu çalışmada akut batın tablosu ile başvuran KDH'li bir hastada çok nadir görülebilecek olan dalak torsiyonu komplikasyonunun sunulması amaçlandı

Laparoskopik eksplorasyon (QR kod):

- Pelviste minimal sıvı ve appendiks normal görünümde
- Diyafram bütünlüğü intakt
- Batın sol alt kadrana doğru uzayan ve üzeri yoğun omentumla kaplı kitle görünümü
- Omentum itildikten sonra torsiyone olmuş dalak görünümü

Laparotomi:

- 6 tam tur (2160 derece) torsiyon
- Posterior peritoneal poş oluşturularak splenopeksi

Olgu:

- 7 yaş kız hasta
- 3 gündür başlayan karın ağrısı ve kusma
- Aralıklı karın ağrısı son 3 günde şiddetlenme

Özgeçmiş:

- Yenidoğan döneminde sol taraflı KDH sebebiyle opere

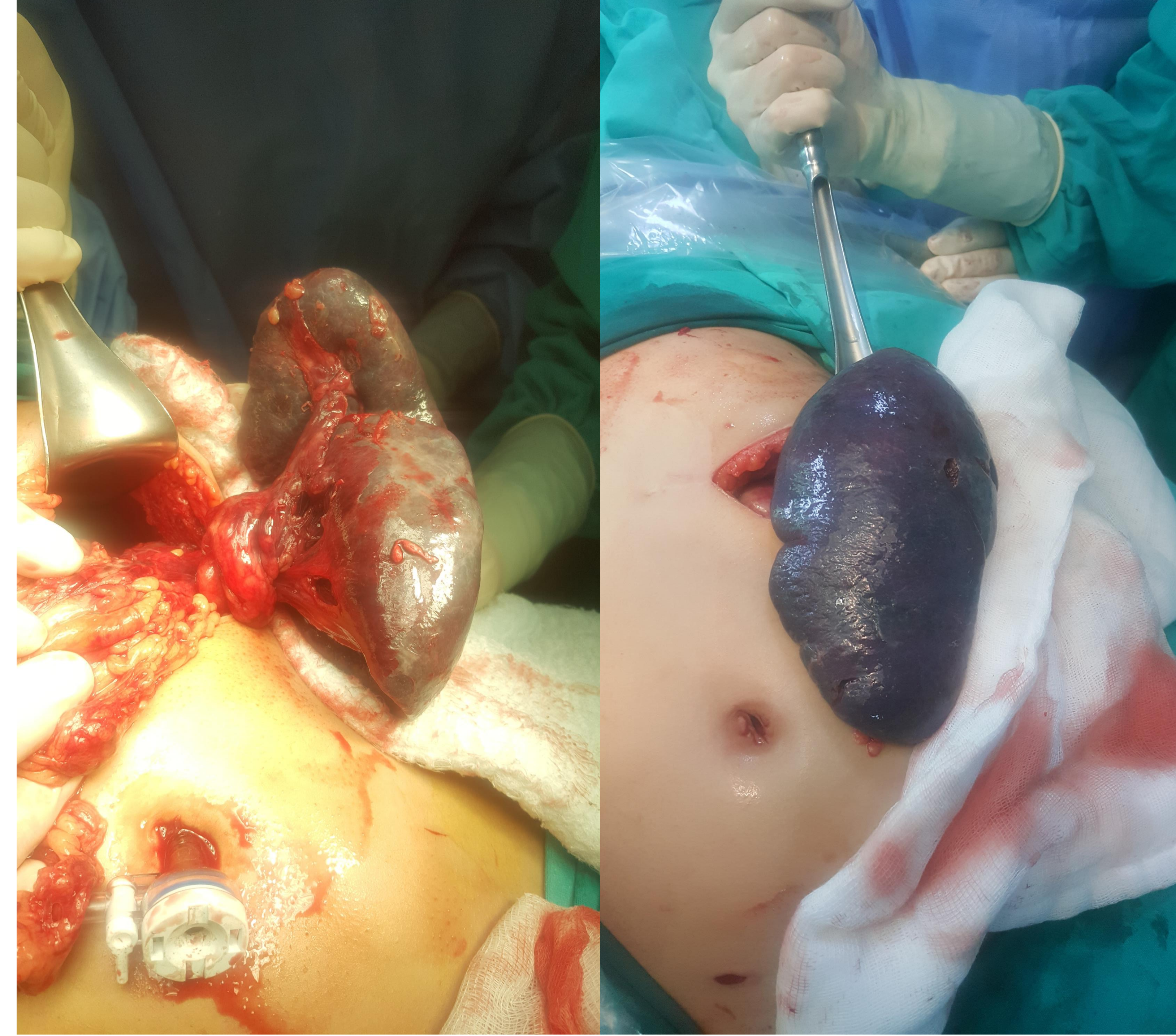
Fizik muayene:

- Epigastrik ve sol üst kadranda hassasiyet, defans ve ele gelen şişlik

Ultrasonografi:

- Splenomegali (14 cm) ve 6 mm çapında appendiks saptanarak appendisit?

Direk batın grafileri:



Sonuç:

- KDH öykülü hastalarda akut batın ayırıcı tanısı ve uzun dönem komplikasyonları arasında dalak torsiyonu yer almakta
- Literatürde buna benzer sadece 5 vaka bildirimi mevcut olan bu komplikasyona, zamanında doğru müdahale ve tedavi ileri morbidite, mortalite önlenmesi açısından önemli.



SCAN ME