

ALIŞILMADIK NADİR BİR PREZENTASYON: SOL TARAF GASTROŞİZİS

Tuba Erdem Şit, Olga Devrim Ayvaz, Ayşenur Celayir

Sağlık Bilimleri Üniversitesi, İstanbul Zeynep Kamil Kadın ve Çocuk Hastalıkları SUAM,
Çocuk Cerrahisi Kliniği, İstanbul

Giriş/Amaç: Gastroşizisde klasik olarak göbek kordonunun sağ yan tarafındaki karın defektinden barsaklar karın dışına prolabe olur. Bu çalışmada, üçüncü düzey bir kadın doğum merkezinde ağırlıklı olarak yenidoğan cerrahisi yapılan kliniğimizde ilk kez karşılaşılan sol taraf gastroşizisli bir olgu sunuldu.

Olgu Sunumu: 35 yaş sağlıklı annenin üçüncü gebeliğinden özel bir dış merkezde doğan 24+5 haftalık 600 gram kız bebek, karın duvarından sarkan barsakları nedeniyle doğum sonrası tarafımıza konsülte edildi (Resim 1). Antenatal oligohidramniyos tanılı olguda amniyosentez dahil herhangi bir invazif girişim yapılmamıştı.

Batın sol üst kadranda göbek kordonunun yaklaşık 10 cm lateralinde lomber bölgeye doğru yaklaşık 1x1,5cm'lik defektten batın dışına sarkan omentum ve ince barsaklarda dolaşımın iyi olduğu, ancak doğum sonrası konsülte edilen ilk fotoğrafına göre daha ödemlenmiş olduğu görüldü (Resim 2). Diğer sistem muayeneleri normal olup, ek anomali saptanmadı.

Koagülasyon parametrelerinin bozuk olması nedeniyle, entübe olan olguda steril şartlarda yatak başı redüksiyon yapılmasına karar verildi, defekte ek insizyon yapılmadan barsaklar batın içerisine redükte edildi (Resim 3). Takibinde batın distansiyonu gelişmedi, mekonyum dışarjı oldu. Hasta postoperatif birinci gün doğduğu merkeze entübe halde sevk edildi. Transkraniyal US'da talamusta intraserebral kanama saptanan olgunun postoperatif 6.gün exitus olduğu öğrenildi.



Sonuç: Gastroşizisin patogenezi ve moleküler mekanizması henüz tam olarak aydınlatılamamıştır, etyopatogeneizde birçok potansiyel mekanizmanın rol oynadığı varsayılmaktadır. Literatürde sol taraftan kaynaklanan gastroşizis olguları az sayıda bildirilmiştir. Lomber bölgeden gastroşizis olgusuna kliniğimizde ilk kez rastlanılmıştır. Gastroşizis morbiditesi yüksek bir hastalıktır, hastamız çok düşük doğum ağırlıklı bir prematüre olup kanama diyatezi, kraniyal kanama sonrası kaybedilmiştir.

