



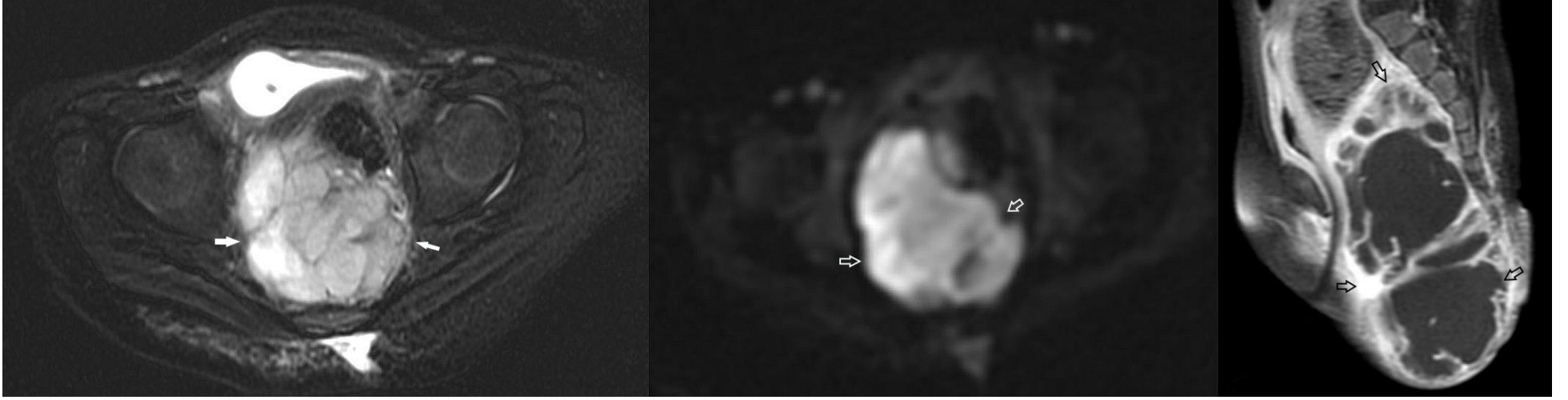
Tekrarlayan Perianal Apse Atakları ile Başvuran Çocukta Sakrokoksigeal Teratom Olgusu *Sacrococcygeal Teratoma Presenting as Recurrent Attacks of Perianal Abscess in a Child*

Alparslan Kapısız, Cem Kaya, Ramazan Karabulut, Zafer Türkyılmaz, Kaan Sönmez
Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Cerrahisi A.D., Ankara



Giriş: Perianal apse, anorektum çevresinin akut ve kronik enfeksiyona neden olan pürülan bir hastalıktır. Perianal apse ve perianal fistül, pediatrik cerrahların nispeten yaygın karşılaştığı bir hastalık sürecidir. En sık 1 yaşından küçük erkek bebeklerde yaygındır ve morgagni kriptlerinin anormal gelişimi ve sonrasında oluşan enfeksiyonundan kaynaklandığı düşünülmektedir. Biz sakrokoksigeal teratom nedeniyle tekrarlayan perianal apse ile başvuran 12 yaşında bir kız çocuğu olgusunu sunuyoruz.

Olgu: Gluteal bölgede hiperemi ve endürasyon nedeniyle genitoüriner rabdomiyosarkomdan şüphelenilen 2 yaşında kız hasta kliniğimize konsülte edildi. MR sonucunun 11,5x5,5x5 cm boyutunda mesane, uterus ve vajen'i sağ anterolaterale deplase eden perianal abse olarak raporlanması üzerine litotomi pozisyonunda saat 11 hizasındaki apseye drenaj işlemi yapıldı. Takiplerde sorun olmayan hasta taburcu edildikten sonra aynı şikayetlerle 3 yaş 4 aylıkken, 6 yaşında ve 8 yaşında tekrar başvurdu. Hastanın çekilen kolon tetkikinde rektumla ilişkili fistül traktı gösterilemedi. Rektal olarak verilen opakla çekilen BT'si de rektumla ilişkisi gösterilemeyen perianal apse olarak raporlandı. Ayrıca tekrarlayan apsenin etyolojisine yönelik sistoskopi, rektoskopi yapıp fistulografi çekilmesine rağmen tanı konulamadı. Hastanın her başvurusunda apse drenajı yapıp, antibiyotik tedavisi verildi. 12 yaşında benzer şikayetlerle başvuran hastaya yeniden apse drenajı işlemi yapıp antibiyotik tedavisi verildi. İki haftalık tedavi sonrası hastanın fistül traktının çıkarılması amacıyla ameliyat kararı verildi.



Resim: Aksiyel T2 Ağırlıklı Görüntüleme (WI): rektum ve mesanenin, beyaz oklarla gösterilen hiperintens multiloküler koleksiyon ile yer değiştirdiğini gösterir. İçi boş beyaz oklarla gösterilen koleksiyon, apse olarak adlandırılan belirgin sınırlı difüzyon gösterir. Sagittal kontrast sonrası T1WI, sağ gluteal bölgeye uzanan presakral boşlukta geniş, kalın duvarlı, periferik güçlendirici bir koleksiyon (beyaz oklar) gösterir.

Hasta preoperatif bağırsak temizliği yapılarak ameliyata alındı. Prone pozisyonda posterior saggital yaklaşımla fistül traktının çıkarılmasına başlandı, fakat fistülün rektuma yapışık olduğu ve koksiks altında kistik kitleye dönüştüğü görülünce öncelikli olarak teratom olabileceği düşünüldü. Bu karar sonrası koksigektomi yapılarak, rektum ve sfinkter korunarak, kistik kitle ve fistül traktı unblock olarak çıkarılıp katlar anatomik planda kapatıldı. Preoperatif tetkiklerinde ve tümör belirteçlerinde herhangi bir patolojik sonucu olmayan, postoperatif döneminde sorun yaşanmayarak taburcu edilen hastanın patoloji sonucu matur kistik teratom olarak raporlandı.

Sonuç: Perianal apse ve fistül çocuklarda sık görülen hastalıklardır. Bunların büyük çoğunluğunun Morgagni kriptlerinin enfeksiyonundan kaynaklandığı düşünülse de, tekrarlayan ve dirençli enfeksiyon durumunda teratom gibi nadir nedenler ekarte edilmelidir.

Çocuk Cerrahisi
Pediatrik Üroloji
Çocuk Cerrahisi Hemşireliği
Kongreleri

2-5 Kasım 2022 | Pine Bay Holiday Resort | Kuşadası - AYDIN

