



Pediatric Amyand Herni Deneyimimiz ve Literatür Taraması

Our Experience of Pediatric Amyand's Hernia and Literature Review

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



Amaç: İlk kez 1735 yılında Claudius Amyand tarafından fıtık kesesi içinde perfore apandisit vakası ile tarif edilen Amyand herni(AH) günümüzde halen appendiksin herni kesesi içinde olan tipine verilen isimdir. AH tüm kasık fıtıklarının %1'ini meydana getirirken, herni kesesinde gelişen apandisit tüm apandisit vakalarının% 0.1'ini oluşturmaktadır.^{1,2} Literatürdeki yayınların çoğu tekil olgu sunumlarıdır. Kliniklerden orijinal yayınlar veya birden fazla hastayı içeren literatür incelemeleri olan AH hakkında bilgi veren sınırlı sayıda yayın bulunmaktadır. Bu çalışma ile ameliyat öncesi nadir görülen ve tanısı zor olan AH ile klinik deneyimimizi paylaşmayı ve çocukluk çağı ile ilgili tüm olguları toplayarak literatürdeki tüm bilgileri derlemeyi amaçladık.

Gereç ve Yöntem: Ocak 2009-Mart 2020 tarihleri arası kliniğimize başvuran tüm inguinal herni vakaları retrospektif olarak tarandı. Kliniğimizde bu tarihler arasında 1774 inguinal herni vakasının onarımı yapılırken bunların 151'i inkarsere iken 13'ünde AH tespit edildi. Sistemik veri taramasında Pubmed, ISI web ve Cochrane database “amyand hernia, inguinal hernia, children” terimleri ile tarandı. Tarama 0-18 yaş arası yayınlar ile sınırlı tutulurken; dil, yayın yılına sınırlama yapılmadı. Tekrarlayan bu konu hakkındaki metaanaliz ve review'lar dahil edilmedi.

Bulgular: 2009-2020 tarihleri arasında inguinal herni nedeniyle opere edilen 1774 hastanın 13'ünde kese içinde apendiks bulundu. Kliniğimizdeki AH oranı %0.73 iken, boğulmuş fıtıklardaki AH oranı %8.6 olarak bulundu. Hastaların hepsi erkek ve fıtıklar sağ taraftaydı. Ortalama yaş 5.74 ay $\pm$ 7.27 (48 gün-2,5 yaş). 4 hastaya apendektomi yapılırken 9 hastanın apendiksi karın içine itildi. 2 hastanın patoloji sonucu lenfoid hiperplazi olarak raporlanırken 2'si normal olarak değerlendirildi. (Tablo 1)
Literatürde AH sunulan 69 yayın tarandı. Bu yayınlarda inkarserasyon oranı erkek ve kızlarda benzer iken cinsiyet belirtilen vakaların 180'u erkek(%97.3), 5'i kızdı(%2.7). 13 vakada ise cinsiyet belirtilmemişti.
Vakaların ortalama yaşı 16,78ay $\pm$ 30,46 iken (4 gün- 16 yaş) yaşları belirtilen 137 vakanın 91'i <1 yaş(%66.4), 43'i 1-10 yaş arası ve 3 vaka >10 yaş üzeridir.
AH 165'si sağda(%88.7) 21'i solda(%11.3) ve 12'inde taraf belirtilmemişti. 2'si inverted olmak üzere 103 vakada apendektomi yapılmış. Patolojiye gönderilen 51 vakanın 13'ü normal, 33'ü akut, 5'i perfore olarak raporlanmış. Patolojiye gönderilmeyen 39 apendektomi vakasında ise perop bulgulara göre 2'sinin normal, 16'sının akut, 7'sinin gangrenöz, 14'ünün perfore olduğu belirtilmiş.
Apendiks'in karna geri itilip fıtık onarımı yapılan bir vaka da 2 gün sonra ateş, distansiyon olması üzerine yeniden opere edildiğinde hastada iskemik apendiks ile karşılaşmıştır.³
Solda bulunan hepsi erkek 21 tane AH' in 12 tanesinde çekumunda kesede olduğu bunların 4 tanesinde ileumun da çekuma eşlik ettiği belirtilirken 9 tanesinde herhangi bir bilgi verilmemiştir.
Başlıca başvuru şikayeti inguinal bölgede şişlik, kızarıklık, ağrı, ateş, kusma olmakla beraber septik halde veya sterkoral fistülle başvuran hastalarda mevcuttur. 6 hastada önce epididimorşit, 4 hastada ise testis torsiyonu tanıları düşünülmüştür.⁴⁻¹³

Referanslar:

Patoulas D, Kalogirou M, Patoulas I. Amyand's Hernia: an Up-to-Date Review of the Literature. Acta Medica (Hradec Kralove) 2017;60(3):131-4.
Michalinos A, Moris D, Vernadakis S. Amyand's hernia: a review. Am J Surg 2014;207(6):989-95.
Esposito C, Iaquinto M, Escolino M, Settini A. Laparoscopic management of a newborn with a right Amyand's hernia and a left incarcerated inguinal hernia. Afr J Paediatr Surg 2013;10(1):35-7.
Park J, Hemani M, Milla SS, Rivera R, Nadler E, Alukal JP. Incarcerated Amyand's hernia in a premature infant associated with circumcision: a case report and literature review. Hernia 2010;14(6):639-42.
Piedade C, Reis Alves J. Amyand's Hernia in a 6-Week-Old Infant: A Delayed Diagnosis. Case Rep Pediatr 2013;2013:758171.
Sun XF, Cao DB, Zhang T, Zhu YQ. Amyand's hernia in a neonate: A case report. J Res Med Sci 2014;19(2):193-5.
Mandhan P, Al Rayes T, J Ali M, Aldhaheeri M. Complicated Amyand's Hernia in a Neonate. J Neonatal Surg 2014;3(3):38.
Yodoshi T, Hurt TL. Gas in the right hemiscrotum? Amyand's hernia in a neonate. BMJ Case Rep 2018;2018:bcr2018224598.
Mohamed A, Fagelnor A. Amyand's Hernia in a Neonate Presenting with Inguinoscrotal Erythema: A Difficult Diagnosis. European J Pediatr Surg Rep 2019;7(1):e69-e71.
Khan RA, Wahab S, Ghani I. Left-sided strangulated Amyand's hernia presenting as testicular torsion in an infant. Hernia 2011;15(1):83-4.
Milburn JA, Youngson GG. Amyand's hernia presenting as neonatal testicular ischaemia. Pediatr Surg Int 2006;22(4):390-2.
Kumar R, Mahajan JK, Rao KL. Perforated appendix in hernial sac mimicking torsion of undescended testis in a neonate. J Pediatr Surg 2008;43(4):e9-e10.
Omran A, Gawrieh BS, Abdo A, Ali Deeb M, Khalil MA, Shater W. Amyand hernia: scrotal pyocele, associated with perforated vermiform appendix and complicated by testicular ischemia in neonate. J Surg Case Rep 2019;2019(9):rjz265.

Tablo. Amyand fıtık hastalarımız (tümü erkek cinsiyet) ve özellikleri

	Başvuru semptomları ve müdahale	Yaş	Appendektomi	Pathology	Herni kesesi içeriği
1	Kasık bölgesinde şişlik, Elektif cerrahi yapıldı	51gün	-		apendiks
2	Kasık bölgesinde şişlik, Elektif cerrahi yapıldı	48gün	+	normal	apendiks
3	Bilateral kasık bölgesinde şişlik, Elektif cerrahi yapıldı	2yaş3ay			çekum +apendiks
4	Kasık bölgesinde şişlik, Elektif cerrahi yapıldı	8ay (29hafta doğum)	-		apendiks
5	Kasık bölgesinde şişlik, Elektif cerrahi yapıldı	3ay	-		ileum + apendiks
6	Skrotuma uzanan redükte edilebilen şişlik, Elektif cerrahi yapıldı	3,5ay	-		çekum + apendiks
7	Kasık bölgesinde şişlik, Elektif cerrahi yapıldı	2.5ay	-		apendiks
8	Kasık bölgesinde şişlik, Elektif cerrahi yapıldı	3ay	-		apendiks
9	Sağ tarafı redükte edilemeyen bilateral kasık şişliği, Acil cerrahi yapıldı	54gün	-		apendiks
10	Kasık bölgesinde şişlik, Elektif cerrahi yapıldı	10ay (28hafta doğum)	+	Lenfoid hiperplazi	apendiks
11	Bir gündür olan redükte edilemeyen kasık bölgesinde şişlik, ciltte kızarıklık +, Acil cerrahi yapıldı	48gün	+	Serozal konjesyon ve Lenfoid hiperplazi	perfore çekum + apendiks
12	Doğumdan itibaren redükte edilebilen herni +, 43 günlükken inkarsere olan başvuran hastanın hernisi redükte edildi. 2 hafta sonra elektif cerrahi yapıldı	2ay (32hafta doğum)	-		apendiks
13	Kasık bölgesinde şişlik, Elektif cerrahi yapıldı (konjenital hipotirodi, inek sütü alerjisi)	8ay (24hafta doğum)	+	normal	apendiks

Sonuç: Çoğunlukla 1 yaş altı, erkek ve sağda görülen bu nadir fıtık tipini saptamak için dikkatli bir fizik muayene yapılmalı ve öykü iyi alınmalıdır. Normal apendiks kolayca karına indirilebiliyorsa sadece yüksek ligasyon yeterlidir. Ancak apendiks redükte edilemediğinde ve/veya apendiks iltihaplandığında hasta güvenliği için apendektomi sonrası yüksek ligasyon yapılmalıdır.

Çocuk Cerrahisi
Pediatrik Üroloji
Çocuk Cerrahisi Hemşireliği
Kongreleri

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