



Yenidoğanda Nadir Bir İntestinal Perforasyon Nedeni: Adams Oliver Sendromu



Gonca Gerçel¹, Ali İhsan Anadolu²

¹Şanlıurfa Eğitim ve Araştırma Hastanesi,
Çocuk Cerrahisi Kliniği

²Şanlıurfa Mehmet Akif İnan Eğitim ve Araştırma Hastanesi,
Çocuk Cerrahisi Kliniği

• Giriş:

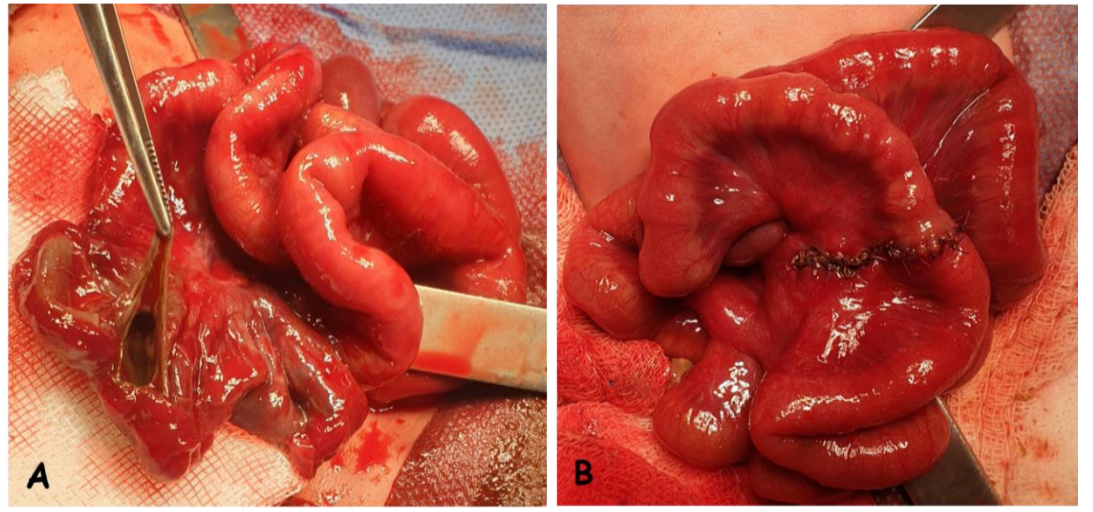
• İntestinal perforasyon nedeniyle ameliyat edilen Adams Oliver Sendromlu bir yenidoğan sunulması

• Olgu Sunumu:

- 28 yaş anne, 3. gebelik, 36 GSH, C/S ile 2600 gr doğan erkek bebek
- FM: Dış bakıda; tüm vücutta kutis marmoratus (**Resim 1**), skalpte ön fontanelden arka fontanelle kadar uzanan saçlı deri defekti, sol kulak önünde deri uzantısı
- Batında minimal distansiyon
- Özgeçmiş: Erkek kardeşte benzer kutis marmoratus görünümü
- Pn 1. gün: Ani gelişen batın distansiyonu
- ADBG: Batın içi serbest hava
- Ameliyat: Treitz ligamanının yaklaşık 30 cm distalinde nekroz ve perforasyon alanı (**Resim 2a**)
- Rezeksiyon-anastomoz (**Resim 2b**)
- Ameliyat sonrası 15. günde taburcu, takibi sorunsuz



Resim 1: Kutis marmoratus görünümü



Resim 2: (a) İnce barsakta nekroz ve perforasyon alanı, (b) rezeksiyon-anastomoz

• Sonuç:

- Adams Oliver sendromu sıklıkla saçlı deri ve altında kemik doku defektleri, ekstremitte anomalileri, kutis marmoratus gibi cilt anomalileri ile kendini gösteren herediter bir hastalıktır
- Nadiren gastrointestinal sistem anomalileri de eşlik eder
- Kutis marmoratus ve aplazia kutis birlikteliğinde olası gastrointestinal anomalilerin erken saptanabilmesi önem arz etmektedir.