

Kontrast Çalışma Esnasında Gelişen Aspirasyon ve Yanlışlıkla Görüntülenen Tip C Özofagus Atrezisi Seyri

Aspiration during contrast study and inadvertently visualized Type C esophageal atresia trajectory

Feride Mehmetoğlu

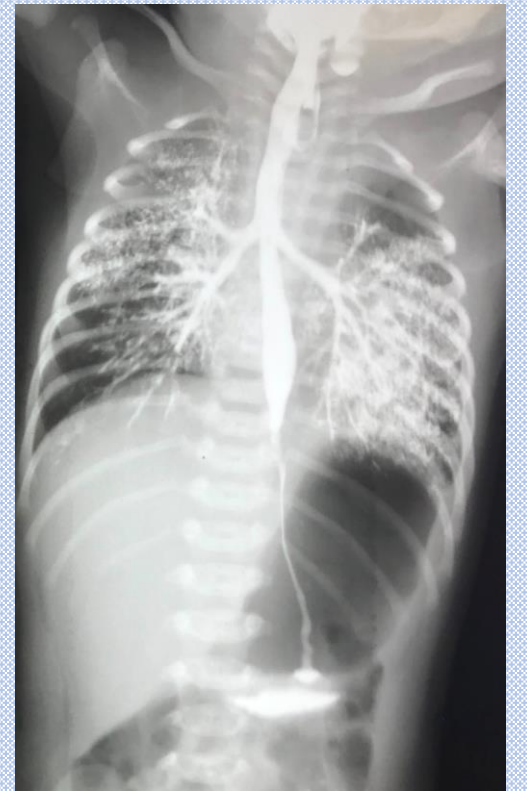
Dörtçelik Çocuk Hastanesi, Çocuk Cerrahisi Kliniği, Bursa Türkiye

Giriş: Kontrast maddelerin trakeobronşiyal ağaçta aspirasyonu potansiyel olarak tehlikelidir. Bu çalışma, özofagus atrezisi ve trakeoözofageal fistül şüphesi olan bir yenidoğanda tanıyı doğrulamak için çekilen özofagogram sırasında gelişen aspirasyonu ve Tip C özofagus atrezisinin yanlışlıkla elde edilen seyrini bildirmektedir.

Olgu: 19 yaşındaki gravida 1 para 1 anneden 2800 g ağırlığında, öyküsünde özellik olmayan term kız bebek, spontan vajinal doğum ile lokal bir hastanede doğdu. Yaşamının üçüncü gününde hasta beslenememe, emzirme sırasında gelişen boğulma ve morarma şikayetleri nedeni ile hastanemize sevk edildi. Hastanın midesine sert bir nazogastrik tüpün geçirilememesi nedeni ile özofagus atrezisinden şüphelenildi. Yatak başında ardışık çekilen iki ön-arka özofagogram kör sonlanan özofagus poşu gösterdi. Ancak kontrast çalışma esnasında aspire edilen seyreltilmiş iohexol, yanlışlıkla tip C özofagus atrezisinin seyrini de görüntüledi: trakea, trakeobronşiyal ağaç, distal trakeoözofageal fistül, distal özofagus ve mide (Resim 1,2). Özofagogramdan hemen sonra solunum durumu kötüleşen bebek entübe edilerek yoğun bakım ünitesine alındı. Resüsitasyon sonrası yaşamın beşinci gününde özofagus atrezisinin standart onarımı ve distal trakeoözofageal fistül cerrahisi uygulandı. Aspirasyon pnömonisi nedeniyle postoperatif dönemi ağır geçirdi. Bebek postoperatif 20. günde taburcu edildi.



Resim 1



Resim 2

Sonuç: Özofagus atrezisi tanısı için kontrastlı çalışmalardan kaçınılmalıdır, ancak gerekli ise radyologlar tarafından floroskopik monitörizasyon ile yenidoğan acil resüsitasyon olanaklarının bulunduğu merkezlerde yapılmalıdır.