

F Ersoy¹, D Uğurlu¹, A Asadzade¹, M Çağlar Oskaylı¹, S H Özümüt², E Uzun¹, Ç Ulukaya Durakbaşı¹

¹ İstanbul Medeniyet Üniversitesi, Göztepe, Prof. Dr. Süleyman Yalçın Şehir Hastanesi, Çocuk Cerrahisi AD

² İstanbul Medeniyet Üniversitesi, Göztepe, Prof. Dr. Süleyman Yalçın Şehir Hastanesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları AD

AMAÇ: Bochdalek hernisine (BH) ait 15 yıllık tek merkez deneyiminin sunulması amaçlandı

YÖNTEM: 2007-2021 yılları dahil dosya kayıtları geriye dönük olarak tarandı

BULGULAR:

43 hasta (6 hasta çalışmadan dışlandı)

26 erkek (%60), 17 kız (%40)

38 (%88) sol, 5 hasta (%12) sağ BH

n=39 (antenatal tanı bilgisine ulaşılan hastalar) hasta içerisinde 10 hasta (%26) doğum öncesi tanı aldı

Kalan hastalar içerisinde başvuru bulgusu:

- 25'inde solunum sıkıntısı (%76),
- 4'ünde (%12) akciğer enfeksiyon bulguları,
- 4'ünde (%12) nonspesifik bulgular

n=31 hastanın (kardiak muayenesine ulaşılabilen hastalar) 25'inde (%80) minör/majör kardiyak anomali, 12 hastada (%37) pulmoner hipertansiyon

n=36 hastadan (bilgisine ulaşılabilen) 29 hastada (%81) preoperatif solunum desteği, 25'inde (%19) postoperatif solunum desteği, 11'inde (%31) pozitif inotrop ajan kullanımı, 8 hastada (%22) vazodilatör ajan kullanımı

2015 sonrası tanı alan 22 hastanın 7'sinde (%32) HFOV desteği

4 hasta preoperatif dönemde eksitus

39 hasta (%89) ameliyat edildi

35 (%90) hastada primer, 4 (%10) hastada meş ile onarım

34 (%79) hasta ortalama 16 (3-45) gün yatış süresi sonunda taburcu

5 hasta (%13) ortalama postoperatif 16,6 günde (1-43) eksitus

33 hastada ortalama 33,2 ay takip süresi

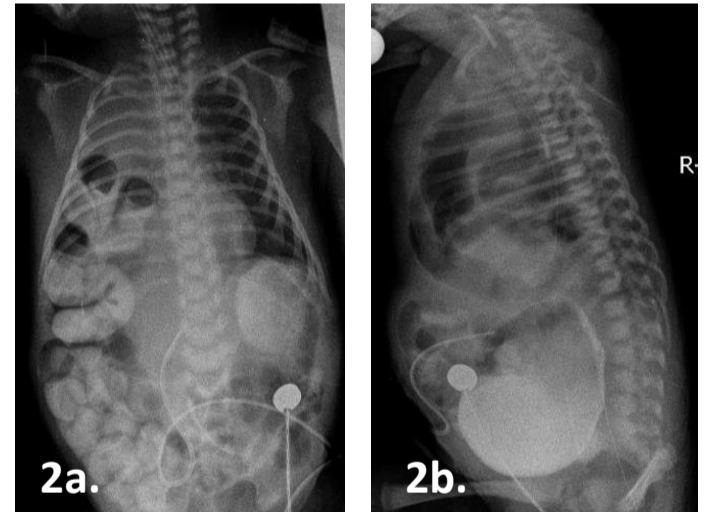
Mortalite oranı %21

1 hastada adhezyon ileusu/adhezyolizis (postoperatif 3. yıl)

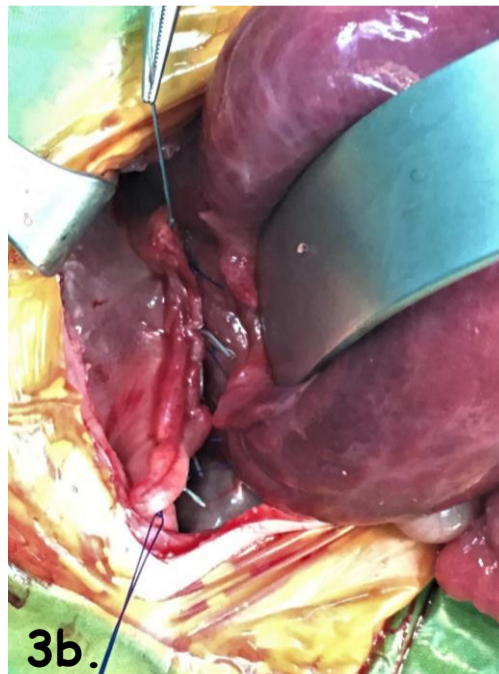
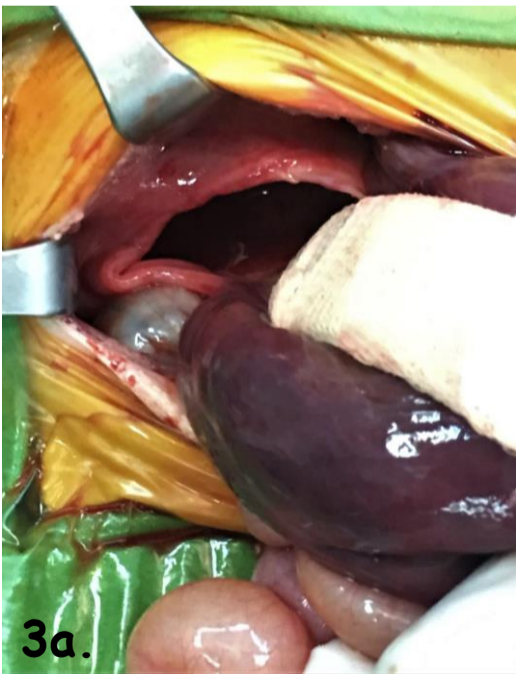
1 hastada nüks/tekrar onarım (postoperatif 7. ay solunum sıkıntısı ile başvuru)



Resim 1: Yenidoğan Bochdalek hernisi bebek, genişlemiş toraks ve çökük batin görünümü



Resim 2: Sağ Bochdalek hernisi yenidoğan hasta, kontrastlı PA (2a) ve lateral (2b) direkt grafileri, sağ posterior diyafram defektinden toraksa herniye bağırsak ansları



Resim 3: Sağ Bochdalek hernili hasta peroperatif diyafram defekti, defekt içerisinde karaciğer (2a), onarım sonrası defekt (2b)

SONUÇ: BH yenidoğan dönemi hastalığı olarak bilirse de bir grup hastada tanı gecikebilir. Bu hastaların başvurusunda gastrointestinal yakınmalar ve tekrarlayan solunum yolu enfeksiyonları ön plandadır. Cerrahi sonrası nüks oranı düşük olmasına rağmen hastaların uzun dönem takibi gerekmektedir.