

Travmatik Özofagus Perforasyonunda Konservatif Olarak Tedavi Edilen Bir Olgunun Sunumu

Presentation Of A Case Of Traumatic Esophageal Perforation Treated Conservatively

AG Kiriş Uzun*, EE Erten*, AU Uzun*, SA Bostancı*, E Şenel**

*Ankara Şehir Hastanesi, Çocuk Cerrahisi Kliniği, Bilkent, Ankara

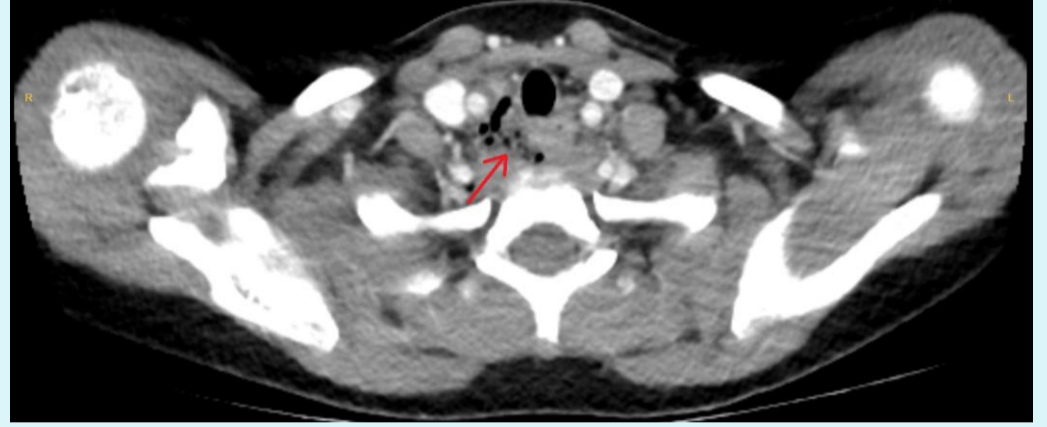
**Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı

Giriş

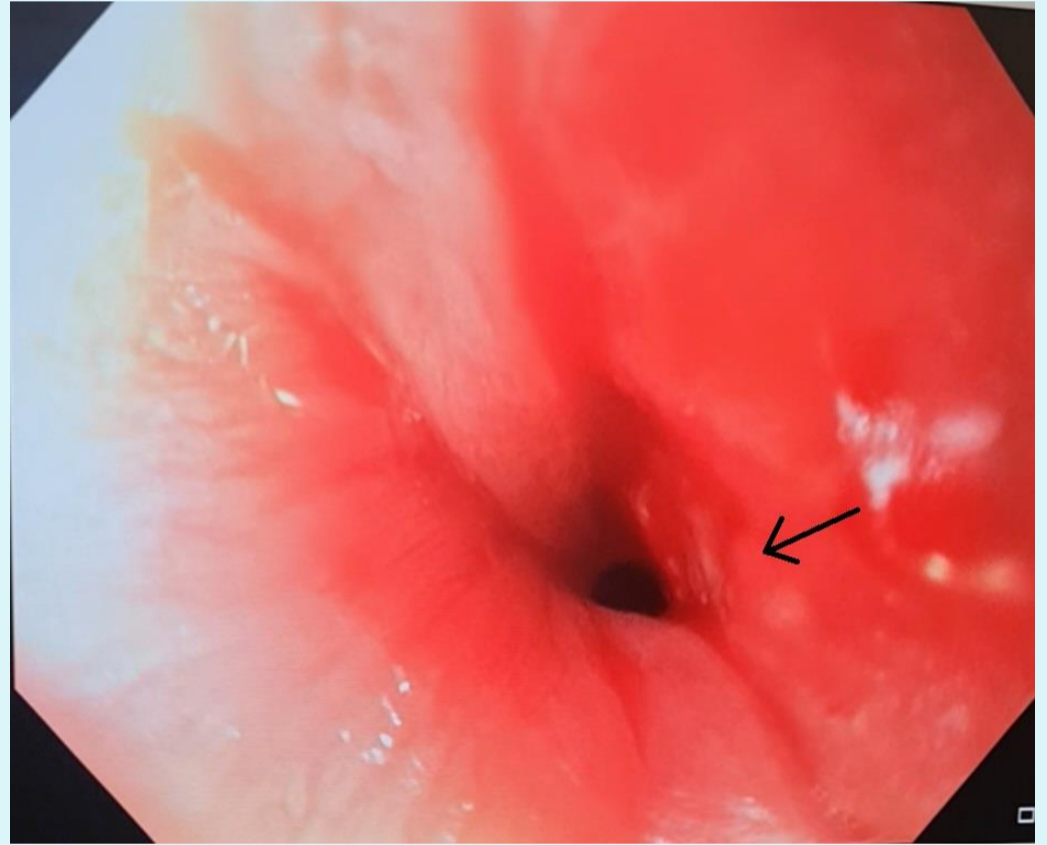
Özofagus perforasyonu iatrojenik ve ya iatrojenik olmayan travmalar sonucu ortaya çıkan, nadir görülen ancak mortalite ve morbiditesi yüksek bir patolojidir. Travmatik özofagus perforasyonunu erken dönemde; özellikle ilk 24 saatte saptamak ve tedaviye başlamak oldukça önemlidir.

Olgu Sunumu

8 yaşında erkek hasta, annesinin yaptığı domates soslu makarnayı yemesi sonrası hematemez, morarma ve öksürük şikayeti olmuş. Ailesi öksürürken cam parçası çıkardığını görmüş (Resim 1). Cam parçasını çıkardıktan sonra morarması geçmiş ancak boyun ağrısı gelişmiş. Hasta dış merkeze acil servise başvurmuş, muayene edilmiş, ayakta batın grafisi ve akciğer grafisi çekilmiş, herhangi bir patolojisi olmadığı söylenerek taburcu edilmiş. Ertesi gün hasta boyun ağrısı geçmemesi sebebiyle hastanemiz acil servisine başvurdu. Acilde sağ boyun hareketlerinde kısıtlılık nedeniyle çekilen tomografisinde servikal özofagusta perforasyonu olduğu görülen hasta tarafımıza danışıldı (Resim 2). Çocuk cerrahi yoğun bakıma yatırıldı. Hastanın yatışından bir saat sonra 38 derece ateşi oldu, mediastinit şüphesiyle beta laktam grubu, aminoglukozid ve metronidazol başlandı. Hastaya fleksible endoskopi yapıldı, servikal özofagusta yaklaşık 1,5 cm laserasyonu ve hemorajisi olduğu görüldü (Resim 3). Nazogastrik sonda takıldı. Hasta 1 hafta nazogastrik sonda ile takip edildi, sonrasında hastaya fleksible endoskopi yapıldı, laserasyon hattının tamamen iyileştiği görüldü, nazogastrik sonda çekilerek oral beslenme başlandı. Oral beslenmeyi tolere ettiği görüldü, aile bilgilendirilip yumuşak gıda ile beslenme önerildi. 3 hafta sonra çekilen kontrol özofagografisinde herhangi bir patolojiye rastlanmadı.



Resim 2: Özofagus duvarında düzensizlik, kalınlaşma ve hava dansiteleri



Resim 3: Özofagus mukozasında perforasyon

Sonuç

Travma sonrası ortaya çıkan özofagus perforasyonu acil müdahale edilmesi gereken bir patolojidir. Erken tanı, hızlı radyolojik değerlendirme, geniş spektrumlu antibiyotik başlanması prognozu ciddi derecede değiştirmektedir. Mediastinit gelişen hastalarda tanı kesinleştirildikten sonra bilinenin aksine agresif cerrahi girişimler yerine öncelikle konservatif tedavi yöntemleri tercih edilebilir.



Resim 1: Perforasyona neden olan cam şişe parçası