

Sefa Sağ, Furkan Adem Canbaz, Eda Çıngı, Gonca Gerçel, Gülce Kadakal Köken

Sancaktepe Şehit Prof. Dr. İlhan Varank Eğitim ve Araştırma Hastanesi,
Çocuk Cerrahisi Kliniği

Amaç: Çocukluk yaş grubunda oldukça nadir görülen primer spontan pnömotoraks (PSP) ile ilgili deneyimlerimizi sunmayı amaçladık.

Yöntem: Çalışmada, 1 Ağustos 2021 ve 1 Ağustos 2024 tarihleri arasında merkezimize başvuran PSP'li hastaların yaş, cinsiyet, boy, vücut kitle indeksi (VKİ), başvuru şikayeti, radyolojik bulguları, pnömotoraks yüzdeleri, takip ve tedavi kayıtları geriye dönük olarak incelendi.

Bulgular: Çalışmaya 19 hasta dahil edildi. Hastaların 17'si (%89.4) erkek, 2'si (%10.6) kızdı ve yaş ortalaması 16.3 ± 0.7 yıldır. Boy ortalaması 179.8 ± 7.9 cm, VKİ'si 20.1 ± 2.6 kg/m^2 idi. Olguların başlıca şikayetleri göğüs ağrısı, solunum sıkıntısı, öksürük ve omuz ağrısıydı. Tüm hastalara başvuru anında postero-anterior akciğer grafisi çekildi. Persistan hava kaçağı olan, rekürrens gelişen ve akciğer grafisiyle tanıdan emin olunamayan 9 olguya (% 47.3) toraks bilgisayarlı tomografi (BT) çekildi. Olguların ilk başvurularında pnömotoraks yüzdesi %15 in altında olan 3 hastaya konservatif tedavi (nazal oksijen 2-4 lt/dk), diğer 16 hastaya tüp torakostomi uygulandı. İlk müdahale ardından uzamış hava kaçağı olan ve rekürrens gelişen 8 (% 42.1) olguya video yardımcı toraks cerrahisi (VATS) yapıldı. VATS uygulanan hastalarda komplikasyon görülmedi ve takip sürelerince rekürrens gelişmedi.



Figür 1. Wedge rezeksiyon yapılan bir hastamızın post-operatif görüntüsü

Sonuç: Çocukluk çağı PSP tedavisinde VATS' in etkili bir cerrahi yöntem olduğunu ve BT' nin yararlı ve gerektiğinde başvurulabilecek bir tanı aracı olabileceğini düşünmekteyiz.