

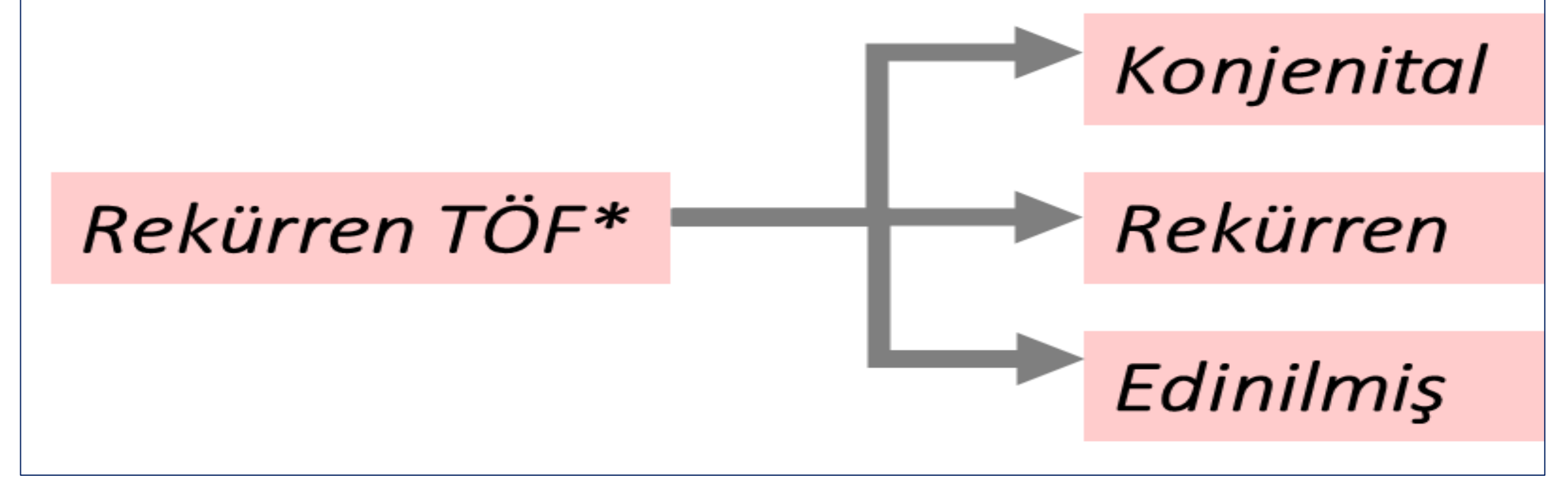
# Özofagus Atrezili Çocuklarda Rekürren Trakeoözofageal Fistüllerin Yönetimi

B Pisiren, O Boybeyi, T Soyer

Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı, Ankara

## GİRİŞ VE AMAÇ

Özofagus atrezili olgularda, tekrarlayan trakeoözofageal fistüllerin (TTÖF) tanısı ve cerrahi tedavisi oldukça güçtür. ÖA'lı çocuklarda TTÖF'ün tanısal özelliklerini ve tedavi seçeneklerini değerlendirmek amacıyla retrospektif bir çalışma yapılmıştır.



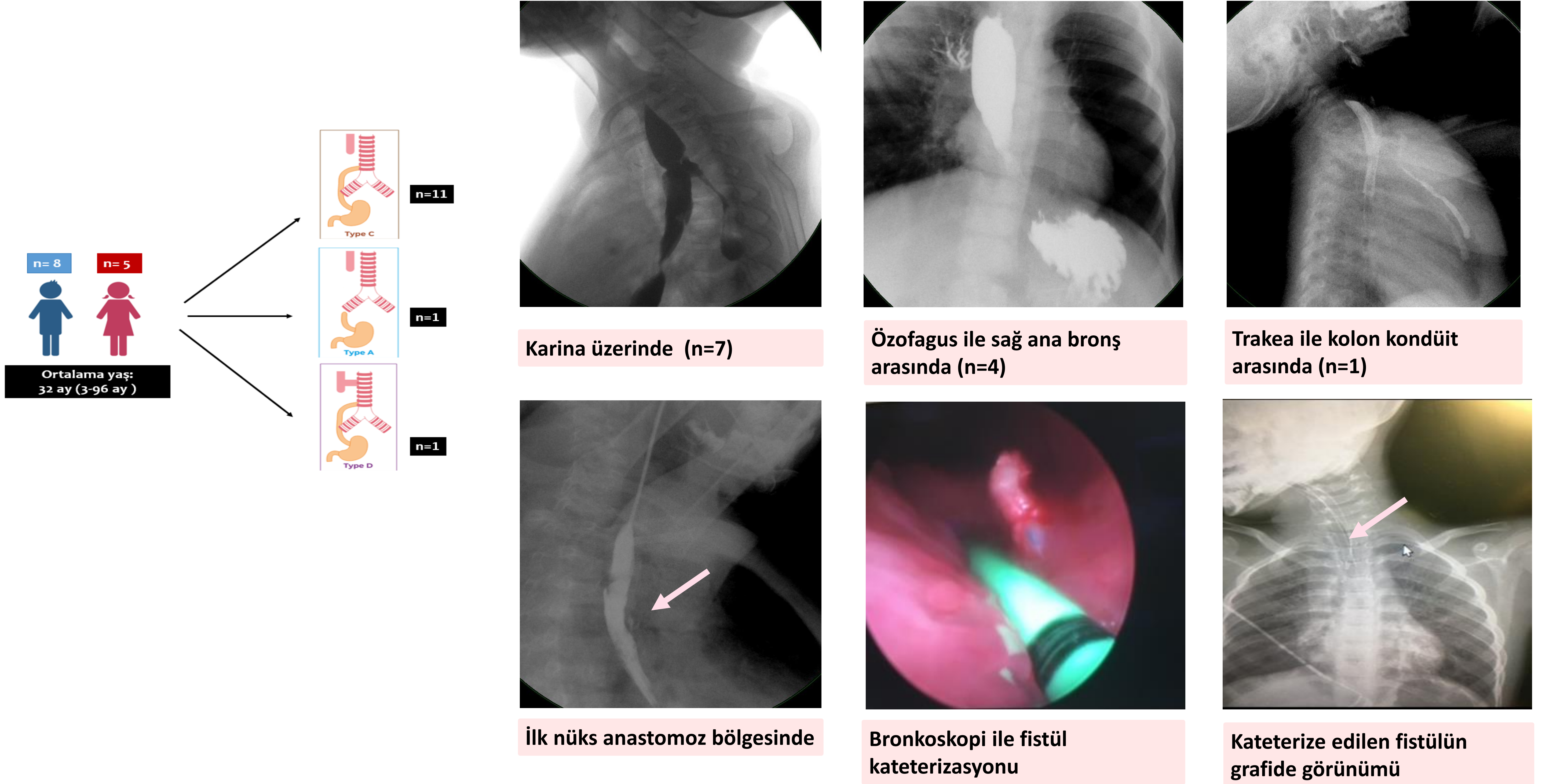
\* Le-Nguyen A, et al. J Pediatr Surg. 2024 Feb 1:S0022-3468(24)00069-1.

## YÖNTEM

2014 ile 2024 yılları arasında TTÖF nedeniyle opere edilen hastaların demografik ve klinik özellikleri, tanı yöntemleri, cerrahi seçenekler ve postoperatif sonuçları değerlendirilmiştir.

## BULGULAR

- Yaş ortalaması **32 ay (min: 3 ay max: 96 ay)** olan **13 hasta** çalışmaya dahil edildi. Erkek/kız oranı 8/5 idi. En sık görülen ÖA tipi Tip-C idi. Toplam **17 nüks** değerlendirildi. Hastaların **birinde 3, ikisinde 2 kez TTÖF** gelişti.
- Olguların hepsinde **üst GIS kontrastlı grafileri (%100)** ve 9 olguda (**%69**) **bronkoskopi** sırasında fistülün kateterize edilmesi ile tanı elde edildi.
- Hastaların **7 sinde fistül önceki TÖF bölgesinde**, bunların **4 ünde fistül özofagus ile sağ bronş arasında, 1 inde trakea ile kolon kondüit** arasında bulundu.



- Olguların 1 inde **ilk nüks anastomoz bölgesinde**, ikinci nüks ise **bronş ile özofagus** arasında bulundu.
- 17 hastanın **12'si (%70) torakotomi** ile onarıldı, **4'ü (%24) servikal insizyonla** opere edildi ve **1'i (%6) kendiliğinden iyileşti**.
- Ortalama **60 aylık takip süresi** sonunda hiçbir hastada **fistül rekürrensi görülmedi**.

## SONUÇ

- **TTÖF** sadece orijinal TÖF bölgesinde değil aynı zamanda bronş, kolon kondüit gibi **diğer anatomik lokalizasyonlarda** da görülebilir.
- **Nadir görülen TTÖF** yerleşimleri kaçaklara bağlı gelişen **ciddi mediastinit** ile ilişkilidir ve nadiren kendiliğinden iyileşir.
- Özofagus atrezilerinde görülen **TTÖF** 'lerin onarımları **torakstan** yapılsa da bir kısmında **servikal insizyonla** onarılabilir.
- Tekrarlayan TÖF'lerde en iyi cerrahi seçeneği belirlemek için tüm olgularda ayrıntılı **preoperatif tanısal inceleme** yapılmalıdır.