

## Amaç

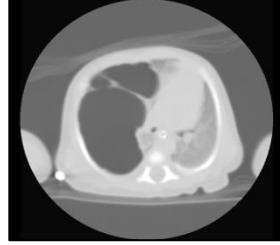
Konjenital pulmoner hava yolu malformasyonu (KPHM), akciğerin nadir görülen gelişimsel anomalilerindendir. Çalışmamızda KPHM nedeniyle takip edilen hastalarda tedavi sonuçlarımızın değerlendirilmesi amaçlandı.

## Yöntem

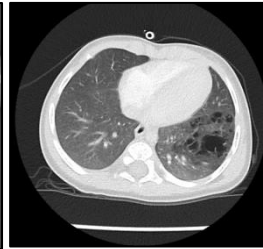
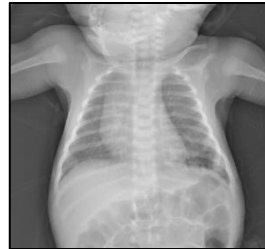
Üçüncü basamak olan çocuk cerrahisi kliniğimizde 2012-2023 yılları arasında, akciğerin kistik lezyonu nedeni ile opere edilen ve histopatolojik değerlendirmeleri KPHM olan 11 hastanın medikal kayıtları retrospektif olarak incelendi. Hastaların demografik özellikleri, tanılmal yöntemler, ameliyat öncesi ve sonrası klinik takipleri ile ilgili veriler değerlendirildi.

## Bulgular

Yaş ortancası 23 gün (5 gün-5 yaş) olan hastaların 9'u erkek 2'si kız idi. Yedi hastaya prenatal dönemde tanı konuldu. Beş hastada erken dönemde takipne mevcutken, 6'sında solunum problemi saptanmadı. Hastaların tümüne akciğer grafisi ve toraks bilgisayarlı tomografi (BT) tetkikleri yapıldı. Toraks BT çekilme zamanı ortanca 1 ay (1 gün-5 yıl) idi. Kistik lezyon 7 hastada sağ, 4 hastada sol hemitoraksta idi. Yenidoğan döneminde takipne gelişen 4 hasta ilk bir ay içinde opere edildi. Kalan 7 hastanın ameliyatı ortanca 6. (4-60) ayda yapıldı. Hastaların 1'ine sağ üst, 3'üne sağ orta, 4'üne sağ alt, 3'üne sol alt lobektomi yapıldı. Histopatolojik inceleme sonunda lezyonların tümü tip I KPHM olarak raporlandı. Ameliyat sonrası en sık karşılaşılan komplikasyon, pnömotoraks ve atelektazi idi. Hastaların ameliyat sonrası hastanede yatış süresi ortanca 7 (5-24) gün idi. Tedavi edilen tüm hastalar sorunsuz izlenmektedir ve ortanca takip süresi 22 (6-108) aydır.



Resim 1: Geç bulgu veren KPHM hastasına ait akciğer grafisi ve torakal BT görüntüleri



Resim 1: Geç bulgu veren KPHM hastasına ait akciğer grafisi ve torakal BT görüntüleri

## Sonuç

KPHM hastalarında doğum sonrası erken dönemde solunum sıkıntısı gelişirse erken cerrahi girişim gerekebilir.