



NEK'İN AMELİYAT GEREKTİREN GEÇ DÖNEM KOMPLİKASYONU: İNTESTİNAL DARLIKLAR

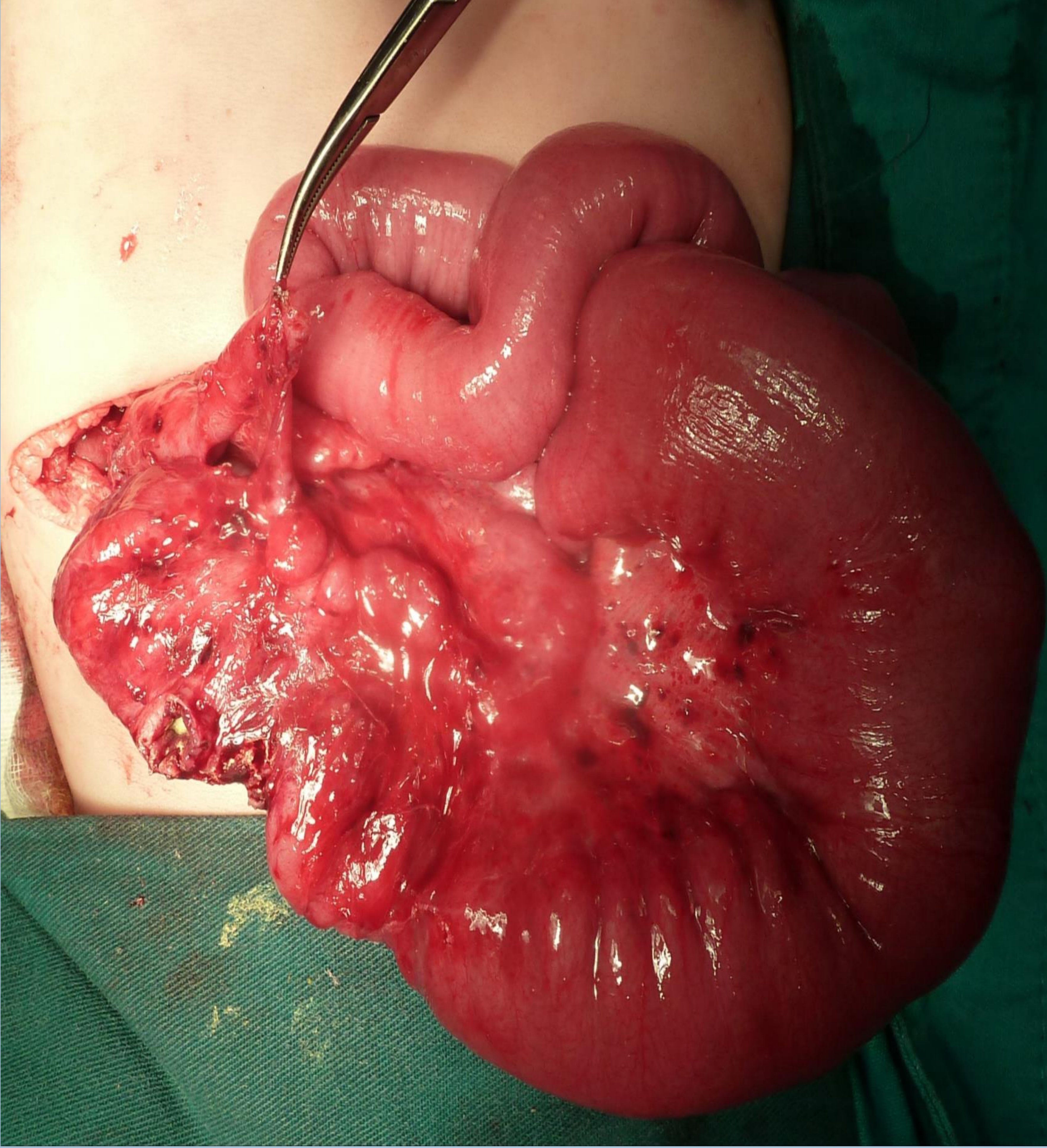
Kamuran TUTUŞ, Gül SARIASLAN, Şeref Selçuk KILIÇ,
Selcan TÜRKER ÇOLAK, Önder ÖZDEN, Recep TUNCER
Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Cerrahisi Ana Bilim Dalı
Adana, Türkiye



AMAÇ: Nekrotizan enterokolit (NEK) genellikle prematüre ve düşük doğum ağırlıklı yenidoğanlarda görülmektedir. NEK sebebiyle hastalarda akut dönemde intestinal perforasyon, geç dönemde intestinal sistemde darlık gelişebilmektedir. Bu çalışmada amacımız, NEK'in geç dönem komplikasyonu olan intestinal darlık nedeni ile tedavi ettiğimiz hastaların klinik sonuçlarını incelemektir

YÖNTEM: Ocak 2015 ile Ocak 2023 arasında NEK sonrası intestinal darlık sebebiyle ameliyat edilen hastalar çalışmaya dahil edildi. Hastaların demografik verileri, başvuru şikayetleri, medikal ve cerrahi tedavi bilgileri değerlendirildi.

BULGULAR: NEK sonrası gelişen intestinal darlık nedeniyle ameliyat edilen 13 hasta vardı. Hastaların yedisi kız, altısı erkekti. Hastaların sekizi prematür, beşi miadında doğmuştu. Doğum haftaları ortanca 34 (27-38) hafta ve doğum kiloları 2300 (1015-3420) gramdı. Ameliyat yaşları ortanca 118 (35-732) gündü. Hastaların üçü yenidoğan yoğun bakımda yatan ve NEK sebebi ile takipli hastalardı. Ayrıca üç hasta daha önce NEK sebebi ile ameliyat edilmişti ve diğer yedi hasta ise NEK öyküsü olup intestinal obstrüksiyon bulguları ile acile başvuran hastalardı. Kolon grafisi on bir hastaya çekildi bunların yedisinde intestinal darlık vardı ve dördünde kolon grafisi normaldi. NEK sebebiyle ostomili takip edilen üç hasta vardı ve bu hastalarda NEK'e sekonder intestinal darlıklar ostomi kapatılması öncesi çekilen kontrastlı distal grafi ile fark edildi. Darlıklar terminal ileumdan sigmoid kolona kadar olan segmentlerde görüldü. (Resim 1 ve Resim 2) Hastalarımızda en sık etkilenen alan terminal ileum, çekum ve çıkan kolon bileşkesiydi. Tedavide hastalara intestinal rezeksiyon ve anastomoz uygulandı. Rezeke edilen bağırsak miktarı ortanca 7 (3-22) santimetreydi. Takip süresi ortanca 22 (3-119) aydı. Ameliyat sonrası dönemde mortalite oranı 3/13 idi.



Resim 1: Dilate ileum ve striktür gözlenen ileoçekal bölge



Resim 2: Dilate transvers kolon ve splenik fleksura düzeyinde striktür

SONUÇ: Yenidoğan döneminde başarılı medikal tedavi sonrası taburcu edilen NEK hastalarında geç dönemde intestinal darlıklar gelişebilir. İntestinal obstrüksiyon ile başvuran çocuklarda NEK hikayesinin sorgulanması bu patolojinin saptanmasına yardımcı olabilir. Yenidoğan döneminde NEK sebebiyle ostomi yapılan hastalarda ostomi kapatılması öncesi kontrastlı distal grafi çekilmesi darlıkları saptamada yardımcı olabilir.