

Apandisitte Radyolojinin Kliniğe Yansıması

Meryem ANAYURT, Serpil SANCAR, Sabriye DAYI, Fatma ÇINAR, Nureşan DOKUMACI
Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Bursa Şehir Hastanesi, Çocuk Cerrahi Kliniği

Amaç

Apandisit appendiks lümeninin obstrüksiyonu sonucu inflamasyondur. Apandiks kanalı tıkayarak apandisit oluşumuna sebep olan nedenlerden biri de kalsifiye olmuş barsak içeriği olan apendikolittir. Akut apandisit(AA) komplike olan ve komplike olmayan bir tabloda ortaya çıkabilir ve bu klinik olarak farklılık gösterir. Komplike apandisit perforasyon, abse ve çevre dokulara yapışıklıkla seyreder. Çalışmamızda apendikolit varlığının apandisit klinik bulgularına yansımasının değerlendirilmesi amaçlanmıştır.

Yöntem

Temmuz 2019- Ağustos 2024 tarihleri arasında akut apandisit tanısı ile ameliyat edilen hastaların kayıtları retrospektif incelendi. Hastaların yaş, cinsiyet, radyolojik ve ameliyat bulguları, apendikolit varlığı, yatış süreleri ile patolojik bulguları analiz edildi. Apendikolit olan ve olmayan hastaların komplike apandisit durumu, hastanede yatış süresi, erken ve geç dönem komplikasyonlar karşılaştırıldı.

Bulgular

Çalışma tarihleri arasında akut apandisit tanısıyla 712 hastaya appendektomi işlemi yapıldı. Hastaların 466 (%65,4)erkek, 245'i (%34,6) kızdı. Yaş ortalamaları 11 (3-17) idi. Hastaların preop abdominal usg ve/veya abdominal bilgisayarlı tomografi görüntülemeleri incelendi. Usg ve/veya BT'sinde 124 (%22,7) hastada apendikolit mevcuttu. Bu hastaların ortalama appendiks Appendiks çapı 10,5mm iken, içerisinde apendikolit olmayan 421 hastanın (%77,3) appendiks çap ortalaması 6,9mm idi. Bu hastaların 65'i (%52,4) perop akut apandisit, 59'u perfore apandisit (%47,6) olarak tanımlandı (Resim 1,2,3). Patolojileri perop tanımlamaları ile uyumlu idi.

Hastaların ateş, wbc, crp, peroperatif dren ihtiyaçları yönünden apendikolitli hastalar ve olmayan hastalar arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark saptanmadı.

Apendikolit görülen ve görülmeyen hastaların postoperatif hastanede yatış süreleri karşılaştırıldığında istatistiksel olarak anlamlı fark saptandı.



Resim 1: Apendikolit içeren Röntgen görüntüsü.



Resim 2: Apendikolit içeren Bilgisayarlı Tomografi görüntüsü.



Resim 3: Apendikolit içeren gangrene appendektomi materyali.

Sonuç

Akut apandisit preop değerlendirilmesinde apendikolit varlığının komplike apandisit ile ilişkili olduğu görülmüştür. Görüntülemelerde apendikolit izlenen hastalarda komplike apandisit olacağı düşünülmelidir.