

Prenatal Tanılı Konjenital Akciğer Malformasyonlarında Postnatal Görüntüleme İhtiyacı ve Cerrahi Zamanlama



Gül İlayda Sarar, Ayşenur Celayir
Sağlık Bilimleri Üniversitesi, İstanbul Zeynep Kamil Kadın ve Çocuk Hastalıkları
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi

Amaç: Prenatal tanılanmış CLM olgularında cerrahi zamanlama ve cerrahi öncesi CT veya MRI ileri görüntülemelere ihtiyaç olup olmadığının belirlenmesi amaçlandı.

Matod: Ocak 2008 - Ocak 2024 tarihlerinde opere ettiğimiz tüm CLM olguları retrospektif değerlendirildi. Demografik özellikleri; prenatal/postnatal semptomları, bulguları; ultrason ve grafileri; preoperatif/postoperatif radyolojik görüntülemeleri, ameliyat bulguları ve histopatolojileri değerlendirildi.

Bulgular (n:49, 16 yıl)

Tablo 1: Hastaların Demografik Özellikleri (Yüzdelik Oranları)

	n	Yüzde
Kız	25	%51
Erkek	24	%49
Prenatal Tanı	40	%81,6
Akciğerlik	15	%30,6
Sevayse Seküyo	38	%77,6
Spontan Vajinal Yel	11	%22,4
Term	38	%77,6
Preterm	9	%18,4
İleri Derece Preterm	2	%4
>2500 g	42	%85,7
1500-2500 g	5	%10,2
<1500 g	2	%4,1
Doğumda Solunum Yokluğu	20	%40,8
Taktili Uyum ile Gerileyenler	7	%14,3
Kendü İçi Oksijen Desteği	3	%6,1
a-CPAP	3	%6,1
a-BPV	1	%2
Entübasyon	6	%12,2
Ek Akutü	16	%32,7
Pekün Ekokardiyom	5	%10,2
İnteruterin Gelişme Geriliği	4	%8,2
CDH	1	%2
Di-George Sendromu ve Ventriküler Septal Defekt	1	%2
Hidrocefali	1	%2
Müsil Yemelik	1	%2
Atrial Septal Defekt	1	%2
Bronşial Ektazik	1	%2
Tortikollis	1	%2
CPAM	25	%51
BPS	17	%34,7
BC	3	%6,1
CLE	4	%8,2
Ölüm	1	%2

Tablo 2: Hastaların Demografik Özellikleri (Ortanca ve Ortalamaları)

	Ortanca	± SD
	Ortanca	Range, IQR
Anne Yaşı (yıl)	28,6	± 5,48
Prenatal Tanı Yaşı (hafta)	23	8-34, 21-25
Prenatal Tanı Olmayanlar İçin Tanı Yaşı (gün)	15	1-335, 11-91
İlk Tanı Anadokü Volüm (cm ³)	20,7	3,3-128, 12,3-31,2
Maksimum Ölçülen Volüm (cm ³)	46,8	3,3-2122, 27,8-46,1
Son Ölçülen Lezyon Volümü (cm ³)	23	0-289, 13,1-46,3
CVR (cm ³)	1,02	± 0,647
Doğumda Gestasyonel Hafta	38	28-40, 37-39
APGAR		
1. Dakika	7	3-8, 7-8
5. Dakika	9	8-9, 8-9
SD: Standart Sapma		
IQR: Çeyrekler aralığı		

Tablo 3: Görüntüleme Yöntemleri ve Prenatal Tanı Durumuna Göre Dağılımları

	Prenatal Tanı n (%)	Prenatal Tanı n (%)	Toplam n (%)
Prenatal US	40 (%100)	-	40 (%81,6)
Fetal MRI	14 (%35)	-	14 (%28,6)
Akciğer Grafisi	40 (%100)	9 (%20)	49 (%100)
Prenatal Bulgular Olmayanlar	40 (%100)	9 (%20)	49 (%100)
Prenatal Bulgular Olmayanlar	-	-	-
Toraks US	30 (%75)	3 (%6,7)	33 (%67,3)
Prenatal Bulgular Olmayanlar	20 (%50)	3 (%6,7)	23 (%46,9)
Prenatal Bulgular Olmayanlar	10 (%25)	-	10 (%20,3)
BT	17 (%42,5)	6 (%13,3)	23 (%46,9)
Prenatal Bulgular Olmayanlar	17 (%100)	6 (%100)	23 (%100)
Prenatal Bulgular Olmayanlar	-	-	-

Tablo 4: Komplike Olmayan ve Komplike Olmayan Hastaların Dağılımı

	KOMPLİKASYON GELİŞENLER n (%)	KOMPLİKASYON GELİŞMEYENLER n (%)	P
Kız	4 (%44,4)	19 (%50)	>0,05
Erkek	5 (%55,6)	19 (%50)	
Term	5 (%55,6)	33 (%85,8)	
Preterm	3 (%33,3)	5 (%12,2)	0,03
İleri Derece Preterm	1 (%11,1)	-	
>2500 g	5 (%55,6)	37 (%97,4)	
1500-2500 g	3 (%33,3)	1 (%2,6)	0,001
<1500 g	1 (%11,1)	-	
Prenatal Tanı Olmayanlar	9 (%100)	31 (%81,6)	>0,05
Prenatal Tanı Olmayanlar	-	7 (%18,4)	
Ornaca Operasyon Yapı	6	37,5	>0,05
(gün)			
Range, IQR	2-396, 3-39	2-427, 20-102	
Postoperatif Entübasyon	3 (%33,3)	1 (%2,6)	0,032
Postoperatif Entübasyon	4 (%44,4)	3 (%7,9)	0,006
Ornaca Tüm Yönelim	9	7	0,007
Sırası (gün)			
Range, IQR	3-29, 3-34	2-29, 4-8	
Ornaca Postoperatif Yayı	16	8	0,003
Sırası (gün)			
Range, IQR	4-78, 12-23	4-17, 6-30	
CPAM	7 (%77,8)	17 (%44,7)	
BPS	2 (%22,2)	14 (%36,8)	>0,05
BC	-	3 (%7,9)	
CLE	-	4 (%10,5)	

Tablo 4: Preoperatif ASYE Geçiren ve Geçirmeyen Hastaların Dağılımı

	ASYE Geçirenler n (%)	ASYE Geçirmeyenler n (%)	P
Prenatal Tanı Olmayanlar	2 (%25)	38 (%92,7)	<0,001
Prenatal Tanı Olmayanlar	6 (%75)	3 (%7,3)	
Term	5 (%62,5)	33 (%80,5)	
Preterm	2 (%25)	7 (%17,1)	0,008
İleri Derece Preterm	1 (%12,5)	1 (%2,4)	
Operasyon Yaşama Göre Gruplar			
Geç Süre Çocuklu Dönem	6 (%75)	10 (%24,4)	0,016
Erken Süre Çocuklu Dönem	2 (%25)	2 (%4,8)	
Yenidoğan	-	11 (%26,8)	
CPAM	4 (%50)	21 (%51,2)	
BPS	-	17 (%41,5)	0,005
BC	1 (%12,5)	2 (%4,9)	
CLE	3 (%37,5)	1 (%2,4)	

Sonuç: Prenatal tanılı asemptomatik olguların postnatal akciğer grafilinde lezyon bulguları mevcutsa erken dönem operasyonlarda preoperatif rutin ileri görüntülemelere ihtiyaç yoktur; postnatal grafilde lezyon seçilemiyorsa veya prenatal spontan regresyon raporlanan tüm olgularda ileri görüntüleme yapılması zorunludur.