

PEDİATRİK YAŞTA BARSAK PERFORASYONU İLE SEYREDEN NADİR BİR İNTESTİNAL TÜBERKÜLOZ

K ERTÜRK, Ş DEMİRCİ, ÇA KARADAĞ, N SEVER, M KABA, M DEMİR, A YILDIZ
SBÜ Şişli Hamidiye Etfal SUAM, Çocuk Cerrahisi Kliniği, İstanbul

GİRİŞ

- Tüberküloz (tbc), ülkemizde hala mortalite ve morbiditenin önemli bir nedenidir.
- Gastrointestinal sistem tutulumunda semptomlar nonspesifiktir, birçok hastalığı taklit edebildiğinden tanı gecikebilir.
- Burada, peritonit, batın içi apse, tekrarlayan barsak perforasyonları ile seyreden bir intestinal tbc olgusu sunulmaktadır.

OLGU

- 11 yaşında kız ;
- **Şikayet** : Karın ağrısı, kusma, ateş ve ishal
- **Fizik muayene**: Yaygın batın hassasiyeti ve peritonit bulguları



PREOP ADBG

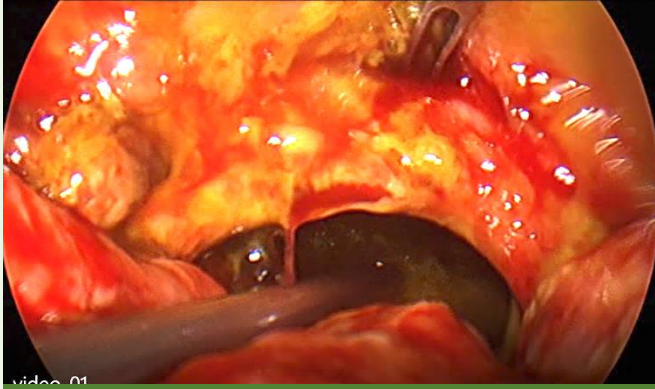
Acil Laparaskopi

- Omentum; çekum, ileal anslar sigmoid kolon yapışık ve kalınlaşmış olarak görüldü.
- Douglas, appendiks loju ve sağ parakolik alandan abse drene edildi.
- Apendiks mezosunun nekrotik olduğu gözlendi ve appendektomi yapıldı.

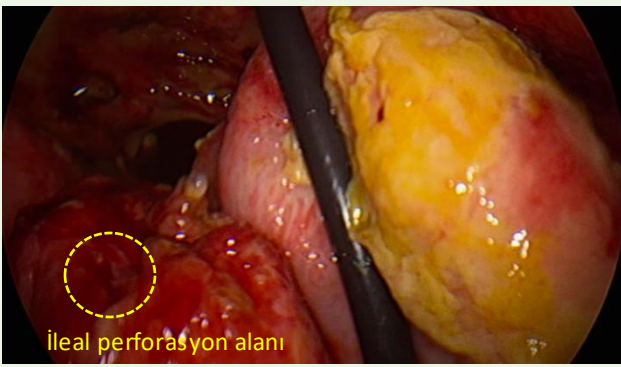
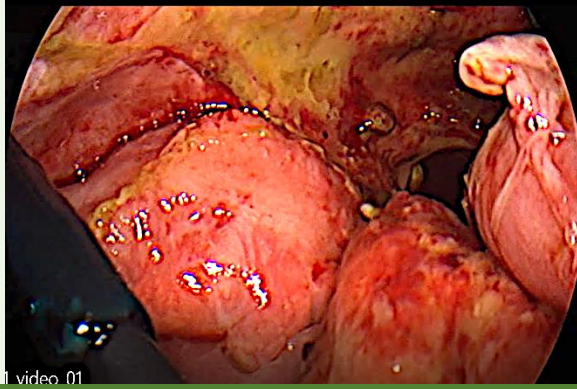
- Postoperatif 3. gün : Batındaki dreninden safra gelmesi üzerine önce laparaskopi bakıda ileal perforasyon alanı görüldü. **Laparotomi** ile perforasyon alanı primer onarıldı.



POSTOP 3. GÜN BATIN DRENİNDEN SAFRALI GELEN MAYI



Postop 3. gün yapılan laparoskopide yaygın peritonit



İleal perforasyon alanı

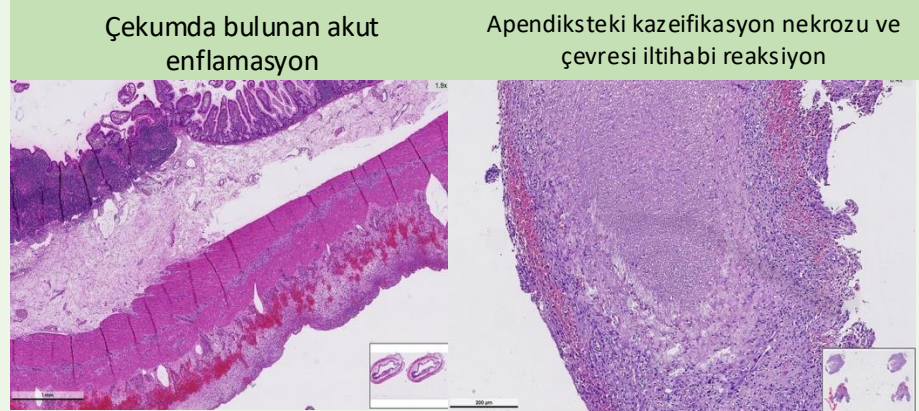
- 3 gün sonra peritonit tablosu gelişti. **Reeksplorasyonda**; önceki ameliyatta onarılan perforasyon salımdı. Çekumda yeni bir perforasyon tespit edildiğinden ileostomi açıldı. Postoperatif dönemi sorunsuz geçiren hasta taburcu edildi.

- Patoloji sonucunda; nonspesifik granülomatöz inflamasyon, kazeifikasyon nekrozu , serozal yüzeylerde peritonit bulguları görüldü.
- Mikroorganizma saptanmamakla birlikte, klinik ve histopatolojik olarak tüberküloz lehine düşünüldü, 4'lü TBC tedavisine başlandı.

- Hasta halen TBC tedavisine devam etmekte olup, çocuk enfeksiyon, gastroenteroloji ve cerrahi bölümlerince takibi sürdürülmektedir

SONUÇ

- Pediatrik hastalarda peritonit , nadir de olsa intestinal tüberkülozun ilk bulgusu olabilir.
- Persistan enfeksiyon, barsak perforasyonu ve anatomik komplikasyonlarla seyredebilir.
- Bu tip vakalarda erken multidisipliner yaklaşım ve histopatolojik korelasyon hayati önemdedir.
- Etken saptanmasa da klinik ve histopatolojik sonuçlarla tanı ve tedaviye gidilebilir.



Çekumda bulunan akut inflamasyon

Apendikste ki kazeifikasyon nekrozu ve çevresi iltihabi reaksiyon