

İki Araç Arasında Sıkışmaya Bağlı Bronş Ruptürü ve Primer Onarımı: Nadir Bir Olgu

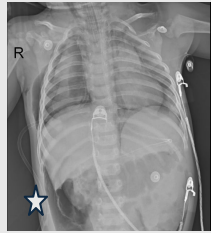
Nihan Sağsöz, Fırat Serttürk, Özgür Çağlar, Ahmet Kazez
Ankara Etlik Şehir Hastanesi, Çocuk Cerrahi Kliniği, Ankara, Türkiye

Amaç:

Bronşiyal rüptürler çocukluk çağında nadir görülmekle birlikte, yüksek mortalite ve morbidite riski taşır. Çocuklarda elastik yapıya sahip olan toraks duvarı akciğer yaralanması olasılığını artırmaktadır. Bu çalışmada, iki araç arasında sıkışma sonrası bronş yaralanması gelişen hastanın tanı ve tedavi yönetiminin sunulması amaçlandı.

Olgu: 16 ay erkek hasta,

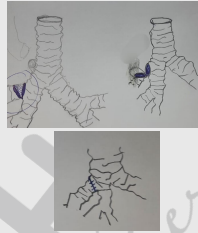
- Park halindeki iki araç arasında sıkışma sonucu gelişen travma,
- Acil serviste arrest gelişen ve resüsitasyon sonrası tansiyon pnömotoraks,
- Göğüs tüpü ile tedaviye yanıtız (Görsel 1)(Tüp torakostomiden yüksek miktarda hava çıkışının devam etmesi ve pnömotoraksın düzelmemesi) nedeniyle hastada büyük hava yolu yaralanması düşünüldüğü için, acil torakotomi kararı alındı.



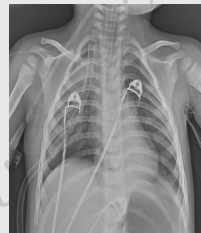
Görsel 1



Görsel 2

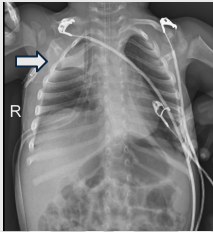


Görsel 3



Görsel 4 (Postop erken dönem)

Operasyonda sağ üst lob bronşunun tam kat rüptüre olduğu saptanmış ve uç uca anastomoz tekniğiyle onarım gerçekleştirildi. (Görsel 2,3,4) Post-op 16 gün toraks tüpü ile takip edildi.



Görsel 4
Sağ üst lob atelektazisi (Postop 3.gün)



Görsel 5
Aspirasyon sonrası (Postop 3. gün)



Görsel 6
Tam iyileşme sonrası (Postop 16. gün)

Tartışma:

Çocuklarda bronşial yaralanmalar %0.03–2.8 gibi düşük insidansa sahip olsa da %30'a varan mortalite ile seyredebilir.

- Masif pnömotoraks,
- Mediastinal şift,
- Göğüs tüpüne yanıt vermeyen pnömotoraks gibi bulgular, bronşial rüptür açısından uyarıcı olmalıdır.

Bilgisayarlı tomografi ve bronkoskopi, tanıda kritik rol oynar. Cerrahi onarımda uç uca anastomoz altın standart olup, ilk 48 saatte yapılan müdahale başarıyı artırmaktadır.

Sonuç:

Çocuklarda yüksek enerjili künt travmaya bağlı gelişen havayolu yaralanmalarında, sürekli yüksek basınçlı hava çıkışı olması ve etkin tedaviye rağmen iyileşmenin yeterli olmaması, büyük havayolu yaralanmalarını akla getirmelidir. Tanı ve tedavinin hızlıca yapılması bu hastalarda hayati önem taşımaktadır.