

İatrojenik özofagus perforasyonu: premature bir yenidoğanda nadir bir komplikasyon

Nihan Sağsöz, Tuba Dikmen Gülser, Özgür Çağlar
Ankara Etlik Şehir Hastanesi, Çocuk Cerrahi Kliniği, Ankara, Türkiye

Amaç:

Özofagus perforasyonu, yenidoğan döneminde nadir görülmekle birlikte, yüksek morbidite ve mortalite riski taşımaktadır. Bu olguların çoğu, orogastrik tüplerin mekanik travmasına bağlı olarak ortaya çıkar. Burada iatrojenik özofagus perforasyonu nedeniyle 2 yeni premature olgunun sunulması amaçlanmıştır.

Olgu 1: 1 gün Kız, entübe (25 hf, 940 gr)

Akciğer grafisinde pnömotoraks ve atipik yerleşimli orogastrik tüp (Görsel 1)

➤ Orogastrikten verilen kontrast maddenin sağ hemitoraksa yayılımı (Görsel 2)

görüldüğü orogastriğe bağlı iatrojenik özofagus perforasyonu tanısı konuldu.

Orogastrik çıkarılıp, oral beslenmesi kesilerek tüp torakostomi ile toraks dekompresyonu sağlandı. Hasta konservatif olarak izlendi ve komplikasyonsuz iyileşti. (Görsel 3)

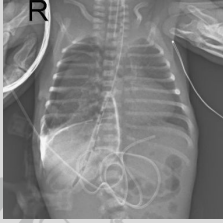
Olgu 2: 12 gün Erkek, entübe (27 hf, 1020 gr)

Enteral beslenmeyi tolere edememesi ve gelişen saturasyon düşüklüğü nedeniyle değerlendirildi.

➤ Çekilen akciğer grafisinde orogastrik tüpün atipik yerleşimli olması ve sağ hemitoraksta opasite izlenmesi (Görsel 4) üzerine özofagus perforasyonu düşünüldü. Antibiyotik tedavisi eşliğinde konservatif olarak izlenen hastada, 10. günde enteral beslenmeye başlandı ve komplikasyonsuz iyileşti. (Görsel 5)



Görsel 1



Görsel 2



Görsel 3



Görsel 4



Görsel 5

Tartışma:

Prematürite, düşük doğum ağırlığı ve entübasyon sonrası pozitif basınçlı ventilasyon, özofagus duvarının kırılganlığını artırarak iatrojenik perforasyon riskini yükseltir. Klinik bulgular özgül olmayıp apne, solunum sıkıntısı, pnömotoraks gibi semptomlarla ortaya çıkabilir. Tanı genellikle direkt grafilerle konulsa da, olguların yaklaşık üçte birinde ilk görüntüleme yetersiz kalabilir, oral kontrastlı çalışmalar ile tanı kesinleştirilebilir.

Stabil olgularda geniş spektrumlu antibiyotikle konservatif yaklaşımlar genellikle etkilidir.

Perforasyonun boyutu ve klinik yanıtı göre, kontrastlı görüntülemeye **kacak izlenmiyorsa** enteral beslenmeye başlanabilir.

Sonuç:

Neonatal özofagus perforasyonu nadirdir ancak premature bebeklerde ciddi morbidite ve mortaliteye yol açabilir. Erken tanı ve uygun konservatif yaklaşım, neonatal özofagus perforasyonu yönetiminde mortaliteyi azaltmada kritik öneme sahiptir.