

Çocukluk Çağında Nadir Akut Batın Olguları Rare Cases of Acute Abdomen in Childhood

Hakan Aldemir¹, A. Güneş Karakurt²
SBÜ Antalya Eğitim Araştırma Hastanesi Çocuk Cerrahisi Kliniği¹, Afyonkarahisar Devlet Hastanesi Çocuk Cerrahisi Kliniği²
Antalya Education and Research Hospital Pediatric Surgery Department¹, Afyonkarahisar State Hospital *Pediatric Surgery Department*²

Amaç: Çocuklarda akut batın nedeni olan, ancak nadir karşılaşılan patolojilere dikkat çekmeyi amaçladık.

Aim: We aimed to draw attention to rare pathologies that cause acute abdomen in children.

Yöntem ve Bulgular

2022-2024 tarihleri arasında akut batın nedeniyle ameliyat edilen ve nadir görülen patolojiler saptanan hastalar retrospektif olarak değerlendirildi. Ameliyat öncesi (AÖ) ve ameliyat sonrası (AS) tanılar karşılaştırıldı.

Akut batın tanısıyla ameliyat edilen toplam hasta sayısı 557 iken nadir karşılaşılan akut batın patolojilerinin sayısı 18 (% 3,2) olarak saptandı.

18 hastanın 12'si erkek, 6'sı kızdı. Yaşları 2-17 yıl aralığında, yaş ortalaması 12,8 yıl idi.

AÖ tanılar apandisit (5), intestinal obstruksiyon (3), invaginasyon (2), omentum torsiyonu (2), intestinal perforasyon (2), paraduodenal herni (2), over kisti (1), trikobezoar (1) olarak saptandı.

AÖ tanısı apandisit olan hastaların AS tanıları appendiksiyal mukosel (2) [iyi differansiye nöroendokrin tumor (1) ve overde musinöz kistadenom (1)] , iyatrojenik rektum perforasyonu (1), hipereozinofilik sendrom (1), omental kist içine kanama (1) olarak bulundu.

AÖ tanısı intestinal obstruksiyon olan 3 hastada, AS tanılar Meckel divertikül invaginasyonu (1), intestinal pseudo-obstrüksiyon- kas hastalığı (1), mezo-divertiküler band ve meckel divertikülü (1) olarak bulundu.

AÖ tanısı invaginasyon olan 2 hastaya patoloji sonucu ile Peutz-Jeghers hastalığı tanısı konuldu. AÖ ultrasonografi ile ön tanısı over kisti olan hastada ileal mezenterik kist saptandı.

AÖ tanısı intestinal perforasyon olan iki hastalda sigmoid perforasyon ve kolitis ülseroza (1), duodenal ülser perforasyonu (1) saptandı.

Omentum torsiyonu (2), sol paraduodenal herni strangülasyonu (1), trikobezoar (1) hastalarının AÖ ve AS tanıları aynı olarak bulundu (Tablo I).

12 hastanın ameliyatına laparoskopi ile başlanmış, 8 hastanın ameliyatı laparoskopik olarak tamamlanmıştır.

Methods and Results

Patients who underwent surgery for acute abdomen between 2022 and 2024 and were diagnosed with rare pathologies were evaluated retrospectively. Preliminary diagnosis (PD) and definitive diagnosis (DD) were compared.

The total number of patients operated on with the diagnosis of acute abdomen was 557, and the number of rare acute abdominal pathologies was 18 (3.2%).

18 patients, 12 were boys and 6 were girls. Their ages ranged from 2 to 17 years, and the average age was 12.8 years.

PD were appendicitis (5), intestinal obstruction (3), intussusception (2), omental torsion (2), intestinal perforation (2), paraduodenal hernia (2), ovarian cyst (1), trichobezoar (1).

The DD of patients with PD as appendicitis were appendiceal mucocele (2) [well-differentiated neuroendocrine tumor (1) and ovary mucinous cystadenoma (1)], iatrogenic rectum perforation (1), hypereosinophilic syndrome (1), bleeding into the omental cyst (1).

In 3 patients with intestinal obstruction, DD were found to be Meckel diverticulum intussusception (1), intestinal pseudo-obstruction-muscle disease (1), mesodiverticular band and Meckel diverticulum (1).

Two patients whose PD was intussusception were diagnosed with Peutz Jeghers disease based on pathology results. An ileal mesenteric cyst was detected in the patient whose PD was ovarian cyst by preoperative ultrasonography.

In patients with PD of intestinal perforation, sigmoid perforation and colitis ulcerosa (1) and duodenal ulcer perforation (1) were detected.

The diagnoses of PD and DD were found to be the same in patients with omental torsion (2), left paraduodenal hernia strangulation (1), and trichobezoar (1) (Table I).

The surgery of 12 patients started with laparoscopy, and the surgery of 8 patients was completed laparoscopically.

Sonuç: Akut batın hastaları değerlendirilirken nadir görülen patolojilerinde akılda tutulması, uygun hastalarda laparoskopinin tercih edilmesi hastaların erken doğru tanı ve tedavisinde önemlidir.

Conclusions: During evaluation of acute abdomen patients, it is important to keep rare pathologies in mind and to prefer laparoscopy in appropriate patients for early, accurate diagnosis and treatment of patients.

Yaş	cinsiyet	ön tanı	tanı
16	kadın	akut appendisit	appendiksiyal mukosel, iyi differansiye nöroendokrin tumor
16	kadın	akut appendisit	appendiksiyal mukosel, musinöz kistadenom
16	erkek	akut appendisit	hipereozinofilik sendrom
15	erkek	akut appendisit	iatrojenik rektum perforasyonu
6	erkek	akut appendisit	omentum kist içine kanama, multiloküle peritoneal inklüzyon kisti
15	erkek	intestinal obstruksiyon	intestinal psödoobstrüksiyon, kas hastalığı
2	erkek	intestinal obstruksiyon	mezodivertiküler band, meckel divertikülü
15	erkek	intestinal obstruksiyon	meckel divertikül invaginasyonu
15	kadın	invaginasyon	ileoileal invaginasyon, peutz jeghers
12	erkek	invaginasyon	ileoileal invaginasyon, peutz jeghers
11	kadın	omentum torsiyonu	omentum torsiyonu
9	erkek	omentum torsiyonu	omentum torsiyonu
16	erkek	barsak perforasyonu, kolitis ülseroza	sigmoid perforasyon
17	erkek	duodenal ülser perforasyonu	duodenal ülser perforasyonu
12	erkek	sol paraduodenal herni, strangülasyon	sol paraduodenal herni, strangülasyon
14	erkek	paraduodenal herni	jejuno jejunal iki adet invaginasyon
7	kadın	over kisti	ileumda mesenterik kist

Tablo I: Bulguların yaş, cinsiyet, ön tanı ve tanı olarak değerlendirilmesi