

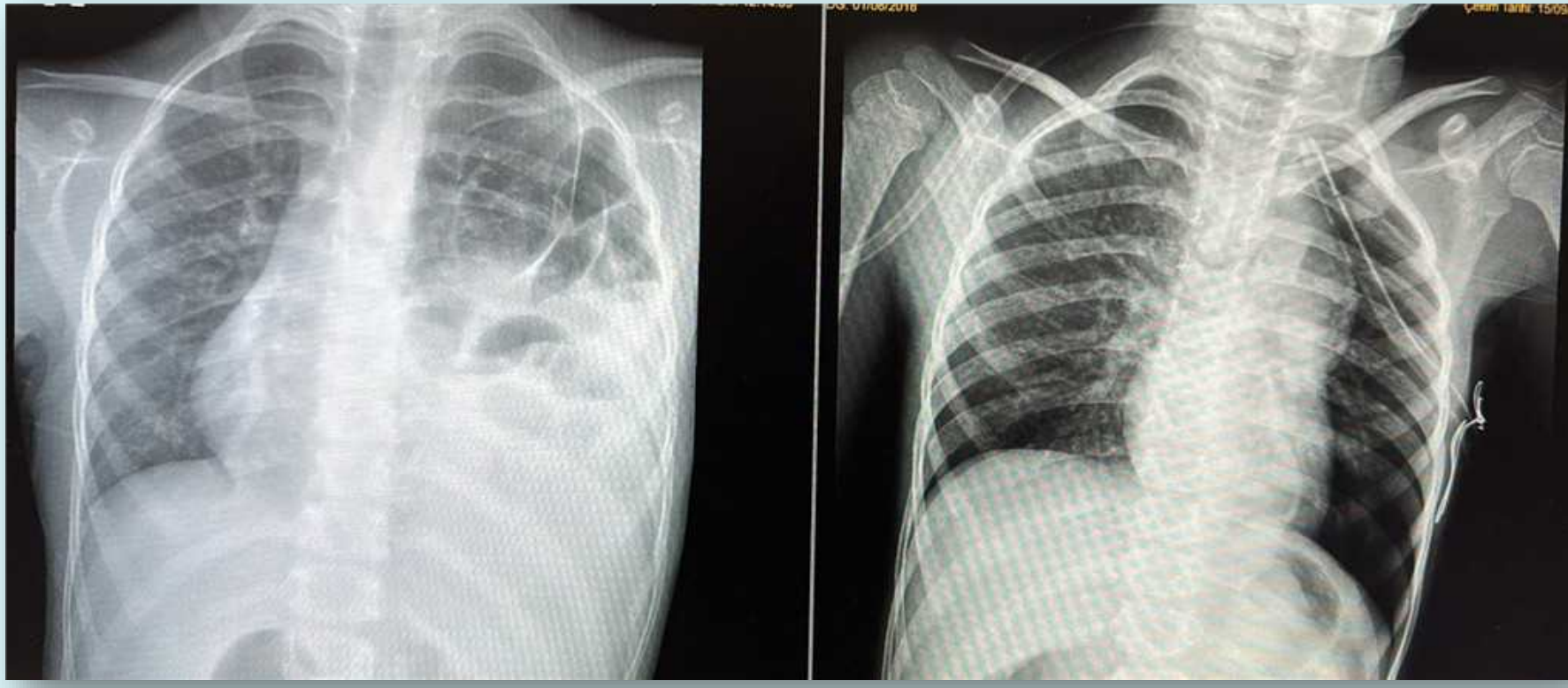
Konjenital Diyafram Hernisi Olan Yenidoğanlarda Mesh ile Onarım Sonuçları: Tek Merkez Deneyimi

OSMAN NURİ İŞ, SÜLEYMAN ARİF BOSTANCI, VİLDAN SELİN ÇAYHAN, ELİF EMEL ERTEN, ASLI ABAY, AHMET ERTÜRK, CAN İHSAN ÖZTORUN, MÜJDEM NUR AZILI, EMRAH ŞENEL

¹ Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Ankara Bilkent Şehir Hastanesi, Çocuk Cerrahisi Kliniği

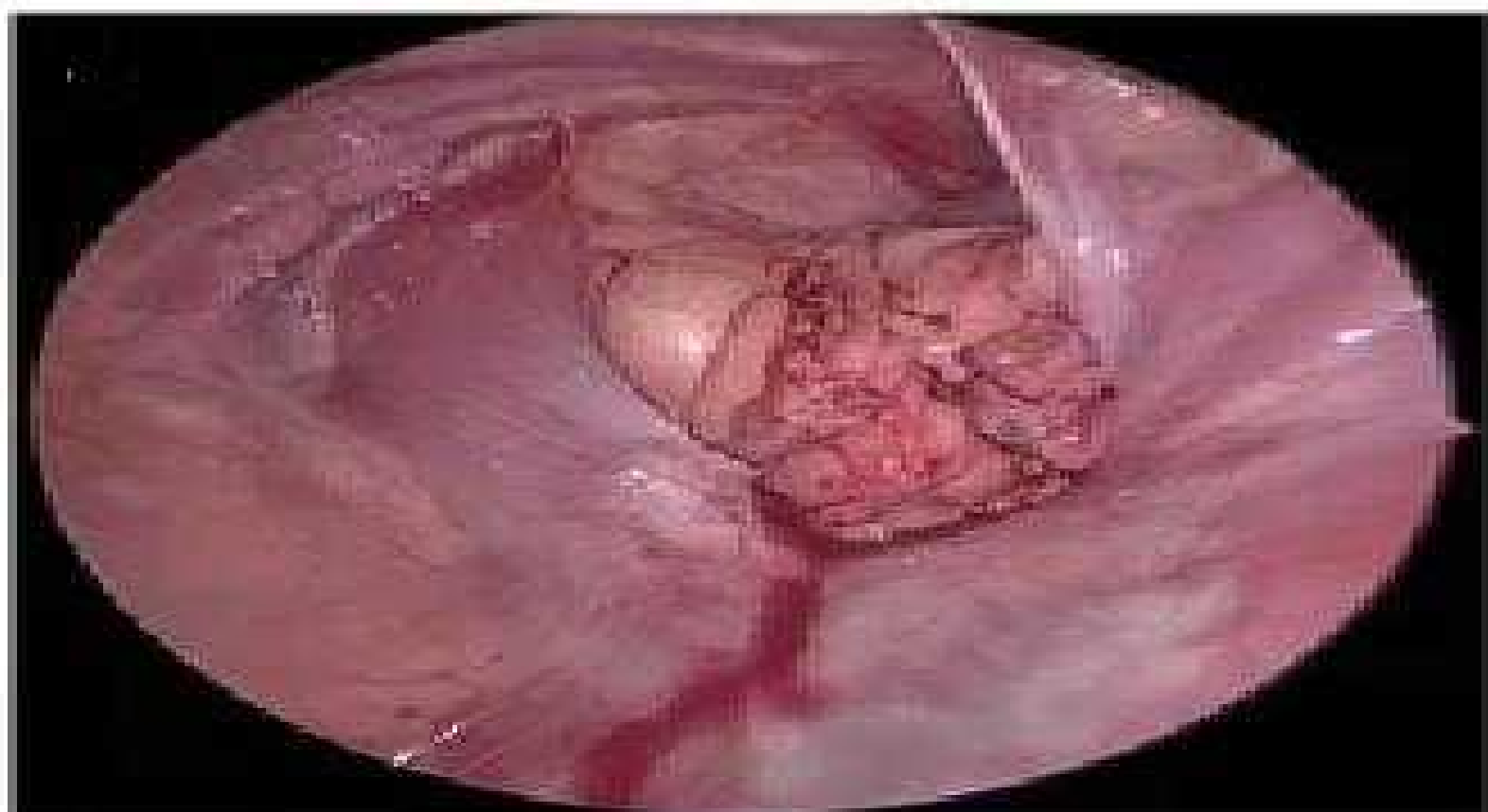
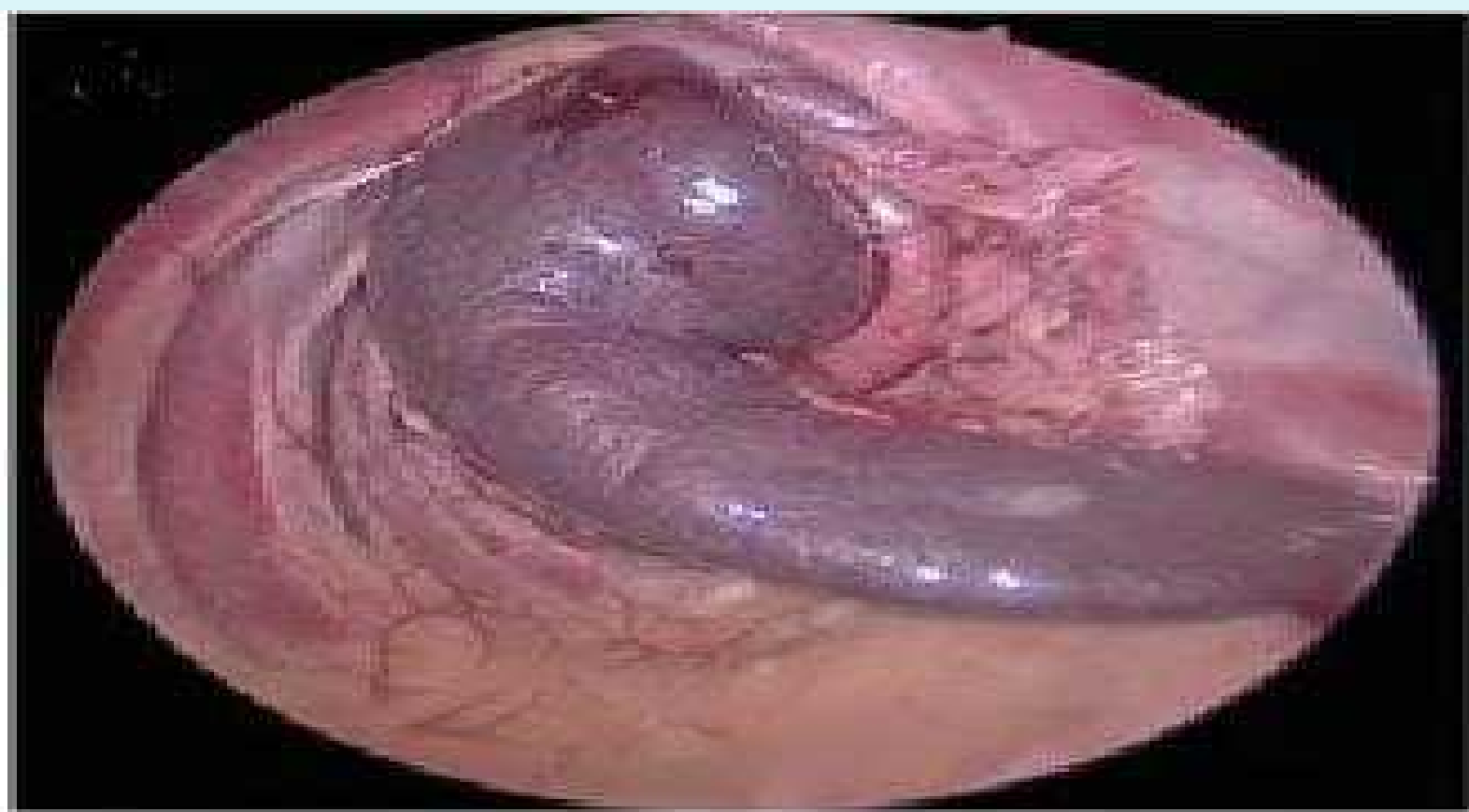
³ Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi, Çocuk Cerrahisi Ana Bilim Dalı, Ankara

Amaç: Bu çalışmada, konjenital diyafram hernisi (KDH) nedeniyle cerrahi onarımda kullanılan sentetik kompozit mesh'in etkinliğinin; sağkalım oranları, cerrahi sonrası komplikasyonlar, mekanik ventilasyon süresi ve hastanede yatış süreleri açısından değerlendirilmesi amaçlanmıştır.



KONJENİTAL DİYAFRAGMA HERNİSİ SOL PREOPERATİF SAĞ POSTOPERATİF GRAFİ

Yöntem: Merkezimizde KDH tanısıyla sentetik kompozit mesh kullanılarak cerrahi onarım yapılan 18 yenidoğan hastanın retrospektif analizi gerçekleştirildi. Değerlendirmede gebelik haftası, doğum ağırlığı, diyafram hernisi tipi (Konjenital Diyafram Hernisi Çalışma Grubu [CDHSG] sınıflamasına göre), cerrahi girişim zamanı, postoperatif ventilasyon süresi, postoperatif batin muayene takip süresi, komplikasyonlar, nüks oranları ve toplam hastanede kalış süresi verileri incelendi.



BULGULAR: Toplam 18 yenidoğanın 17'sinde sol tarafta (13 Tip D, 4 Tip C) ve 1'inde sağ tarafta (Tip D) KDH mevcuttu. Gebelik haftası 32–38 hafta arasında değişirken, doğum ağırlıkları 1470–3200 gram arasındaydı. Cerrahi girişim ortalanca postnatal 5. gün (2–23 gün) gerçekleştirildi. Cerrahi sonrası mekanik ventilasyon süresi 3–43 gün arasında değişmekle birlikte, ortalanca 18.5 gün idi. Cerrahi sonrası abdominal takip süreleri 4–14 gün arasında değişti. Postoperatif dönemde üç hastada (%16.7) mortalite gerçekleşti ve bir hastada (%5.5) nüks nedeniyle tekrar cerrahi girişim gerekti. Hayatta kalan hastalarda hastanede kalış süresi ortalanca 45 gün (23–94 gün) olarak tespit edildi. Mesh ile ilişkili başka ciddi postoperatif komplikasyon gözlenmedi.

SOL DİYAFRAM HERNİSİ	17 (13 Tip D, 4 Tip C)
SAĞ	1(Tip D)
TOPLAM	18

MESH UYGULANAN KDH HASTALAR	
Cerrahi Girişim(gün) (SD±)	2-23 Gün (5)
Cerrahi Sonrası Mekanik Ventilasyon Süresi (Gün) (SD±)	3–43 Gün (18,5)
Yatış Süresi(gün), Mean (SD±)	23–94 Gün(45)
Cerrahi Sonrası Abdominal Takip Süresi	4–14 Gün
Postoperatif Mortalite	3 Hasta (%16.7)
Nüks	1 Hasta (%5.5)



SONUÇ: Ağır konjenital diyafram hernisi bulunan yenidoğanlarda sentetik kompozit mesh kullanımı kabul edilebilir klinik sonuçlar sağlamaktadır; ancak uzamış ventilasyon ve uzun hastanede yatış süreleri gibi ciddi klinik sorunlar devam etmektedir. Nüks oranları düşük olsa da genel mortalite oranları ağır KDH vakalarının yönetimindeki karmaşıklığın sürdüğünü göstermektedir.