

Komplet Özefagial Web Ve Distal Trakeaözefagial Fistül.Nadir Bir Özefagus Atrezisi Varyantı

Mustafa İNAN¹, Ümit Nusret BAŞARAN², Süleyman AYVAZ³, Çağatay AYDINER³, Sinan AYHAN³

ÖZET

Komplet özefagus webleri nadir özefagus atrezisi tiplerindedir. Etiyopatogenezi tam olarak bilinmemektedir. Literatürde toplam 15 olgu bildirilmiştir. Olgular, trakeaözefagial fistüllü veya fistülsüz olabilmektedirler. Literatürde özefagotomi ve web eksizyonu bildirilmekle beraber rezeksiyon anastomoz ile tedavisini başarı ile yaptığımız distal fistüllü komplet özefagial web olgusu sunuldu.

Anahtar Sözcükler: Özefagus webi, Özefagotrakeal fistül, Özefagus atrezisi, Yenidoğan.

SUMMARY

COMPLETE ESOPHAGEAL WEB AND TRACHEOESOPHAGEAL FISTULA. A RARE ESOPHAGEAL ATRESIA VARIANT

Complete esophageal web is a rare type of esophageal atresia. Etiopathogenesis is uncertain. Total 15 cases was reported in literature. These cases could be associated with tracheoesophageal fistula. It was informed that these cases were treated by esophagotomy and web excision. However we reported a case of esophageal web with distal tracheoesophageal fistula that was successfully treated with parsiyal esophagectomy and anastomosis.

Key words: Esophageal web, Tracheoesophageal fistula, Esophageal atresia, Newborn

GİRİŞ

Özefagus atrezileri genel olarak beş tiptir (1). Bunların dışındaki tipler oldukça nadirdir. Kliniğimizde tedavi edilen doğumsal komplet özefagial webli ve distal trakeaözefagial fistüllü nadir bir özefagus atrezisi olgusu sunuldu.

OLGU SUNUMU

Otuziki yaşındaki annenin ikinci gebeliğinden, 40 haftalık 3650 gram, sezeryan ile doğan kız bebek. Doğduktan sonra beslenirken solunum sıkıntısı ve siyanozun gelişmesi üzerine hastanemiz yenidoğan servisine getirildi. Fizik muayenede epigastrik distansiyon, siyanoz, interkostal ve suprasternal çekilmeler, dinlemekle solunum seslerinde kabalaşma, krepitan raller ve hırıltı saptandı. Nazogastrik sondanın 11 cm. de takılması ve mideye geçirilememesi sebebiyle özefagus atrezisi öntanısıyla bölümümüze yatırıldı. Çekilen akciğer AP grafisinde de hava kontrastı sayesinde, üst özefagus poşun alt sınırının T₃ seviyesinde olduğu saptandı. Hasta 31 saatlik iken ameliyata alınarak ekstraplevral yolla torakotomi yapıldı. Eksplorasyonda özefagusun devamlılığının olduğu fakat proksimalinin daha dilate ve bir geçiş zonunu takiben distalinin

inceldiği görüldü. İnspiryum esnasında distal özefagusa gürültülü şekilde hava geçişi tesbit edildi. İlerletilen nazogastrik sonda yine distale geçirilemedi. Web olabileceği düşünülerek önce geçiş zonuna yedi sekiz mm. lik longitudinal bir miyotomi yapıldı (Resim 1). Komplet bir web olduğu anlaşıldı. Karinanın iki cm. üzerinde hemen webin distaline açılan trakeaözefagial fistül de tesbit edildi (Şekil 1). Sadece web eksizyonu ile patolojinin düzeltilemeyeceğine karar verilerek fistül hizasında özefagus, web ile beraber 4-5 mm. kadar rezeke edildi. Takiben 5/0 prolen tek dikişler ile trakea tarafındaki fistül ağzı kapatıldı. Özefagus uçları ise 6/0 PDS ile tek dikişlerle tansiyonsuz bir şekilde anastomoz edildi. Ameliyat sonrası sorunsuz seyreden hasta şifa ile taburcu edildi. Ameliyat sonrası on aya kadar olan kontrollerde sorunla karşılaşılmadı.

TARTIŞMA

Komplet özefagus webleri nadirdir. Azimi ve arkadaşları (2) 1973 yılında benzer bir olgu bildirerek yaptıkları literatür taramasında 1791 ile 1966 yılları arasında toplam 12 özefagus webi olgusu tespit etmişlerdir. Olguların dördünün fistülsüz, üç tanesinin proksimal ve beş tanesini distal fistüllü olduğunu saptamışlardır.

¹: Uzm.Dr. Sağlık Bakanlığı, Edirne Devlet Hastanesi, Çocuk Cerrahisi Kliniği

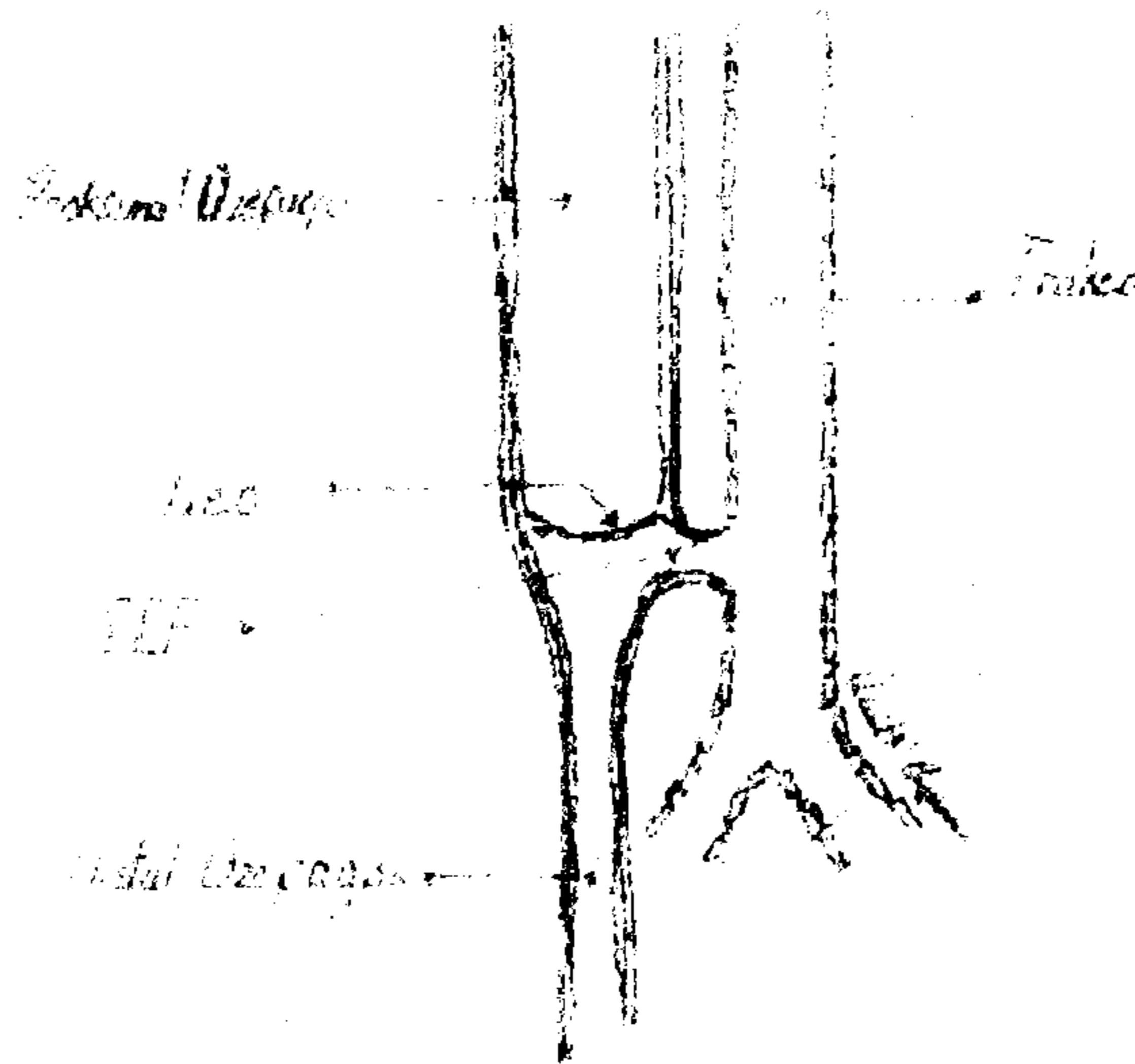
²: Yrd.Doç.Dr Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Cerrahisi AD.

³: Arş.Gör.Dr.Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Cerrahisi AD.



Resim 1: Ameliyat esnasında çekilen fotoğrafta, yapılan vertikal özefagotomi sonucunda proksimal kısımdan itilen feeding tübün (ft) ucu görülmektedir. Distal kısımda ise komplet web (w) görülmektedir. Bu fotoğrafta trakeaözefagial fistül görülmemektedir.

Şekil 1 : Şekilde şematik olarak komplet web ve distalindeki trakeaözefagial fistül(TEF) görülmektedir. Fistül karinanın 2 cm proksimaline açılmaktadır.



Yaptığımız literatür taramasında ilave iki olgu daha bildirildiğini tespit ettik. Bir tanesi distal fistüllü, diğeri proksimal fistülle beraber proksimal özefagial duplikasyon kisti olan bir olgudur(3-4). Özefagus weblerinin etyolojisinde rekanalizasyon yetersizliği ileri sürülmektedir (3). Fakat olgumuz distal fistüllü özefagus atrezisi varyantı olarak da değerlendirilebilir. Özefagus embriyopatogenezinin hala tam olarak

açıklığa kavuşturulamaması, özefagus weblerinin etyolojisinin de bir bilinmez olmasına sebep olmaktadır.

Literatürde tedavide longitudinal özefagotomi ile web eksizyonunun tercih edildiğini saptadık (2-4). Fakat bu nadir patolojide bilgi birikimi az olup, bizim yaptığımız rezeksiyon anastomozunda günümüzdeki sütür materyallerinin ve yenidoğan

bakımındaki ilerlemeler sayesinde güvenli bir metod olduğunu söyleyebiliriz. Adel (2) 1928 yılında özefagoskopi ile 42 saatlik bir kız çocuğunda trakeaözefagial fistülsüz bir özefagus webini teşhis edip, webi perforé ederek tedavi ettiğini bildirmiştir. Ama bu yaklaşımın güncümüz bilgileri ışığında riskli bir girişim olduğu görüşündeyiz. Çünkü özefagoskopide

görülen sonlanmanın webe mi ait yoksa proksimal poşun güdüğüne mi ait olduğunu söylemek zordur. Ameliyat öncesi webi tanımanın pratikte çok büyük bir faydası olmayacaktır. Eşlik eden anomaliler ve özefagus atrezisi risk faktörleri bulunmayan hastalarda prognozun daha iyi olabileceğini söyleyebiliriz.

KAYNAKLAR

1. Guiney EJ: Oesophageal atresia and tracheo-oesophageal fistula. In Puri P. (ed) Newborn surgery. Oxford: Butterworth-Heinemann., 1996: 227-236
2. Azimi F, O'Hara AE: Congenital intraluminal mucosal web of the esophagus with tracheo-esophageal fistula. Am J Dis Child. 1973; 25:92-95
3. Jona JZ, Belin RP: Intramural tracheoesophageal fistula (TEF) associated with esophageal web. J Pediatr Surg. 1977; 12: 227-232
4. Snyder CL, Bickler SW, Gittes GK, Ramachandran V, Ashcraft KW: Esophageal duplication cyst with esophageal web and tracheoesophageal fistula. J Pediatr Surg. 1996; 31: 968-969 .