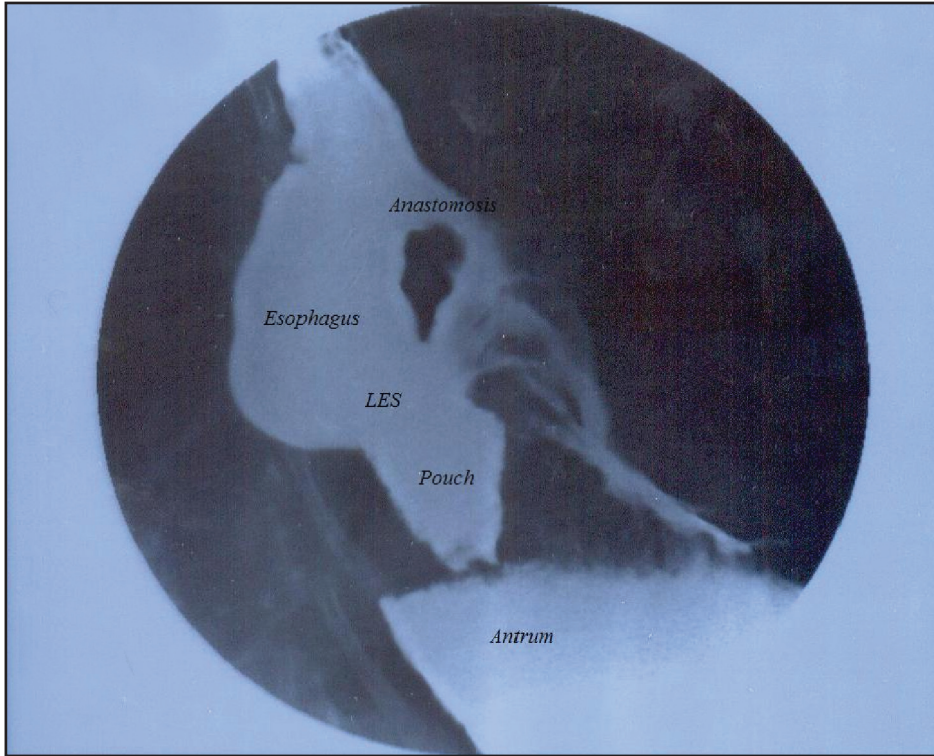


Akalazyalı bir hasta: Alışılmadık cerrahi prosedür ve alışılmadık bir görüntü

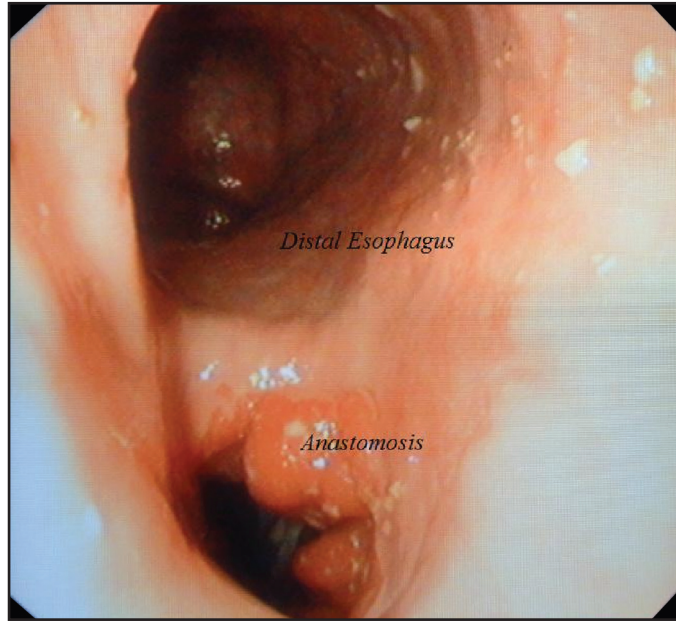
Achalasia: Unusual surgery and unusual appearance

Kadim BAYAN, Yekta TÜZÜN, Şerif YILMAZ, Mehmet DURSUN

Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Gastroenteroloji Kliniği, Diyarbakır



Resim 1. Elli yaşında kadın hasta disfaji ve karında postprandiyal rahatsızlıkla başvurdu. Yedi yıl önce akalazyaya tanısı alarak Heller miyotomisi (anti-reflü cerrahisiz) yapılmış olan hasta operasyondan 2 yıl sonrasında retrosternal takılma hissi ve göğüs ağrısı üzerine başvurduğu doktoru tarafından şiddetli özofajit nedeniyle tekrar ameliyat edilmiş. Baryumlu grafide ilginç anatomik kalıntılar dikkati çekmektedir. Özofagus dilate olup mideye 2 giriş alanı mevcuttu. Midenin yeni aldığı şekil nedeniyle gıdalarda retansiyon gelişmekte ve hastanın yakınmaları geçmemektedir.



Resim 2. Otuz-ikinci cm'de anastomozun endoskopik görünümü.

Yorum. Bu olguda uygulanmış olan özofagogastrostomi akalazyaya tedavisi için 1950'lerde oldukça sık uygulanmış fakat günümüzde çok nadiren kullanılan bir ameliyat çeşidir. Akalazyanın birincil tedavisi pnömotik balon dilatasyonu olup bunun başarısız olduğu ve uygun olmadığı olgularda cerrahi olarak kordiyomyotomi yapılmasıdır. Fakat özofagusun ileri derecede dilate olduğu, sigmoid biçimli özofagus bulunan olgularda cerrahi tedavi halen tartışmalı olup özofajektomiye önerenler olduğu gibi bu olguda uygulanan özofagogastrostomiye önerenler de vardır. Özellikle laparoskopik özofagogastrostomi özofajektomiden daha az invaziv olup akalazyanın cerrahi tedavisi için tekrar üzerinde tartışmamızı gerektiren bir yöntemdir.