

TÜRK
CERRAHİ
DERNEĞİ



1929

20. ULUSAL CERRAHİ KONGRESİ

15. CERRAHİ HEMŞİRELİĞİ

K O N G R E S İ

13 - 17 NİSAN 2016

Sunum Numarası: SS 189 | Sunum Günü: 15.Nis | Sunum Saati: 08:30 - 08:40 | Salon Adı: Bildiri Salonu 5

Sol Torakoabdominal Bölge Delici Kesici Alet Yaralanmalarında Laparoskopik Eksplorasyon Deneyimimiz

Berk Gökçek, Metin Yeşiltaş, Semih Hot, Sedat Kamalı, Seracettin Eğin, Rıza Gürhan Işıl, Türker Acehan, Servet Rüştü Karahan
Okmeydanı Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Genel Cerrahi Kliniği, İstanbul

AMAÇ: Sol torakoabdominal bölge delici kesici alet yaralanmaları diyafram yaralanmasına neden olabilir. Diyafram onarımı yapılmaması durumunda ciddi mortalite ve morbidite görülebilir. Amacımız sol torakoabdominal bölge delici kesici alet yaralanmalarında laparoskopinin gerekliliğini değerlendirmektir.

GEREÇ-YÖNTEM: Ocak 2014 – Aralık 2015 tarihleri arasında kliniğimize yatırılarak tedavi edilen sol torakoabdominal bölge yaralanmalı 32 hasta retrospektif olarak incelendi. Hemodinamik açıdan stabil, peritonit bulguları olmayan olgular konservatif takip edildi ve 48 saatlik gözlem sonunda diyafragmayı değerlendirmek için diagnostik laparoskopi uygulandı.

BULGULAR: Sol torakoabdominal bölge delici kesici alet yaralanması olan 32 olgunun tümü erkekti. Olguların yaş ortalaması 29,3 (16 – 54) idi. Olguların 7 (%21,87) sinde diyafram yaralanması tespit edildi ve primer onarım uygulandı. 7 olgunun 3 ünde pnömotoraks mevcuttu ve tüp torakostomi uygulandı. 1 olguda mide seroza yaralanması mevcuttu, laparoskopik olarak primer onarıldı. Diyafram yaralanması olmayan 25 olgunun 2 sinde dalak, 1 inde karaciğer sol lob yaralanması mevcuttu, 9 unda pnömotoraks tespit edildi ve tüp torakostomi uygulandı.

SONUÇ: Sol torakoabdominal bölge delici kesici alet yaralanması olan 32 hasta değerlendirilerek 48 saat sonra laparoskopik eksplorasyon yapıldı. 7 (%21.87) olguda diyafram yaralanması tespit edildi ve primer onarıldı. Bu 7 olgunun 4 ünde pnömotoraks mevcut değildi. Sol torakoabdominal yaralanması olan hastalar asemptomatik olsalar bile ileri dönemde diyafram defektinin büyüyerek morbidite ve mortaliteye yol açabilecek klinik tablo oluşturabileceği için diaframı değerlendirmek için laparoskopik eksplorasyon yapılmalıdır.



20. ULUSAL CERRAHİ KONGRESİ

13 - 17 Nisan 2016 / ANTALYA

METİN YEŞİLTAAŞ

13-17 Nisan 2016 tarihleri arasında Titanic Deluxe Hotel ve Kongre Merkezi'nde düzenlenen 20. Ulusal Cerrahi Kongresi'ne katılmıştır.

Yeşim Erbil
TCD Başkanı

Tamer Akça
Kongre Başkanı

Ali İlker Filiz
Kongre Sekreteri

**TÜRK
CERRAHİ
DERNEĞİ**

Bu etkinlik, Türk Tabipleri Birliği (TTB) tarafından 39,5 "Sürekli Tıp Eğitimi (STE)" kredi puanı ile kredilendirilmiştir.