



Türk Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Derneği

36. Ulusal Kurultayı

29 Ekim – 1 Kasım 2014

İstanbul

Program Kitabı

Yetişkin yanık hastasında nadir bir akut karın nedeni: jejuno-jejunal invajinasyon

Harun ANALAY*, Nazım GÜMÜŞ**, Ahmet ERKILIÇ*, Hüseyin Biçer*

* Dr. Ersin Arslan Devlet Hastanesi Yanık Ünitesi, Gaziantep, Türkiye.

** Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Kliniği, Adana, Türkiye.

Giriş

Barsak invajinasyonu yetişkin yanık hastalarında nadir görülen bir durumdur. Hastalık sıklıkla çocukluk çağının rahatsızlığıdır. Burada akut karının nadir bir sebebi olarak yetişkin bir yanık hastasında görülen barsak invajinasyonu, bulguları ile güç olan tanısı sunuldu.

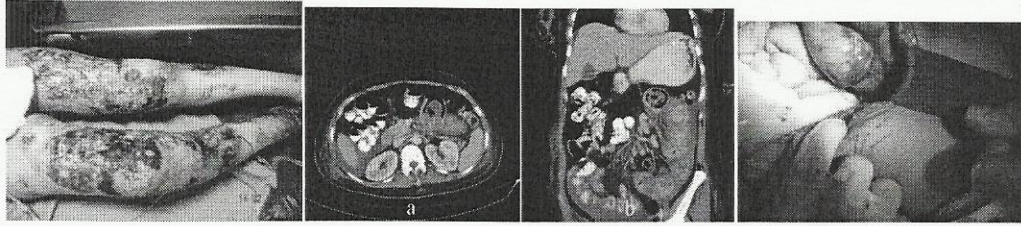
Gereç ve Yöntem

25 yaşında %20 yanığı olan kadın hasta yanık nedeniyle kliniğimize başvurdu. Birkaç gün sonra, hastada oral alıma isteksizlikle birlikte bulantı, kusma ve şiddetli karın ağrısı gelişti. Bulgular akut batın semptomlarını düşündürmekteydi. Barsak invajinasyonu abdominal bilgisayarlı tomografi ile teşhis edildi. Sonrasında acil laparotomi yapıldı.

Bulgular

Operasyonda, jejunojejunal invajinasyonla birlikte antimezenterik sınırda barsak nekrozu görüldü. İnvajinasyonun redükte edilmesinin ardından, bu bölgedeki 15 cm uzunluktaki barsak segmenti rezeke edilip barsak uçları uç-uca anastomoze edildi. Üç gün sonra oral beslenmeye başlandı ve bu iyi tolere edildi.

Bu müdahale sonrasında, yanık yaraları için deri grefti koyuldu ve iyileşmenin ardından hasta taburcu edildi.



Resim 1. Alt ekstremitelerde yanıkların görüntüsü **Resim 2. a.** Aksiyel **b.** koronal tomografide, barsak içinde barsak ve invajine segmentler arasında kresent şekilli hava dansitesinin görünümü. **Resim 3.** Barsak invajinasyonunun ameliyat sırasındaki görüntüsü.

Sonuç

Şiddetli karın ağrısı olan yanık hastasında, barsak invajinasyonu ve diğer akut karın sendromu nedenlerinden klinik olarak şüphelenmek, erken teşhis ve mekanik tıkanıklığın düzeltilmesi için oldukça önemlidir.

References

1. Weilbaecher D, Bolin JA, Hearn D, et al. Intussusception in adults. Am J Surg 1971;121: 531-5.
2. Kincaid MS, Vavilala MS, Faucher L, Zimmerman J, Heimbach D. Feeding intolerance as a result of small-intestine intussusception in a child with major burns. J Burn Care Rehabil 2004;25: 212-4.
3. Azar T, Berger DL. Adult intussusception. Ann Surg 1997;226: 134-8.
4. Begos DG, Sander A, Modlin IM. The diagnosis and management of adult intussusception. Am J Surg 1997;173: 88-94.
5. Reijnen H, Joosten H, de Boer H. Diagnosis and treatment of adult intussusception. Am J Surg 1989;158: 25-8.