



OBEZİTE CERRAHİSİ SONRASI GASTROKOLONİK FİSTÜL

Alper Yavuz¹, Hakan Buluş¹, Doğan Öztürk¹, Mutlu Şahin¹, Veysel Barış Turhan¹, Bülent Öztürk¹,

¹Keçiören Eğitim Ve Araştırma Hastanesi

Amaç : Morbit obezite tedavi seçenekleri arasında cerrahi uygulamaların tercihi gün geçtikçe önem kazanmaktadır. Hastanın kliniği ve hekimin deneyim ve tercihine göre farklı cerrahi seçenekleri uygulanabilmektedir. Obezite cerrahisi sonrası izlenen komplikasyonların tanı ve tedavisi güç olduğu için mortaliteye sebep olabilmektedir. Çalışmamızda Morbit obeziteye bağlı Mini-Gastrik bypass uygulanan ve post-operatif dönemde gastro-kolonik fistül gelişen olguyu sunmayı planladık.

Yöntem : Çalışmamızda vakamızın verilerini retrospektif değerlendirdik ve bulgularını literatür eşliğinde sunduk.

Bulgular : 34 yaşında bayan hasta, Morbit obezite nedeniyle dış merkezde Sleeve Gastrektomi uygulanan ve post-operatif dönemde yeterli kilo verememesi üzerine kliniğimizde yaklaşık 5 ay önce Gastrik By-pass işlemi uygulanmıştır. Özgeçmişinde Rektum Kanseri nedeniyle 10 yıl önce Anterior rezeksiyon hikayesi olan hastanın ek dahili problemi yok. Post-operatif dönemde yemeklerden hemen sonra diyare tarzı defakasyon ihtiyacı ve ciddi elektrolit ve KCFT bozukluğu olan hastanın oral tedaviye rağmen kliniği bozulması üzerine tekrar hastaneye yarıldı. Intra-venöz hidrasyon ve nutrisyon sonrası operasyona alınan hastanın intra-operatif transvers kolon ve gastrik poş arasında fistül olduğu endoskopik olarak teyit edildikten sonra kolon rezeksiyonu ve uc-uca anostomoz , gastro-jejunal bypass revizyonu sağlandı. Post-operatif dönemde sorun yaşanmayan olgu 3.gün orali açılarak 8. gününde sorunsuz olarak taburcu edildi.

Sonuç : Obezite cerrahisi sonrası nadirde olsa gastro-kolonik fistül gelişebilir. Klinik anamnez tanıda yol gösterici olabilir. Nutrisyonel destek sonrası zamanlaması iyi yapılmış cerrahi hayat kurtarıcı olabilir.

Anahtar Kelimeler: Obezite, Obezite Cerrahisi, Gastrik By-pass, Fistül, Malnutrisyon,