



Zenker Divertikülünde Transoral Stapler Yöntemi

Halit Batuhan Demir¹, Mustafa Özgür Kılınçarslan¹, Ahmet Gürkan Uzun¹, Özgür Fırat¹, Sinan Ersin¹, Taylan Özgür Sezer¹,

¹Ege Üniversitesi, Genel Cerrahi, İzmir

Amaç : Özofagus divertikülleri oluşum mekanizmasına göre ikiye, yerleşim yerine göre üçe ayrılarak incelenir. Oluşum mekanizmasına göre yalancı divertikül ve gerçek divertikül olarak ayrılır. Yalancı divertikül, pulsiyon divertikülü veya Zenker divertikülü olarak da adlandırılır ve en yaygın, en bilinen özofagus divertikülü tipidir. Oluşumunda distal özofagustaki motilite bozukluğu sorumlu olabilmektedir. Krikofaringeal disfonksiyon ve üst özofagus sfinkter kompliyansındaki yetersizlik nedeniyle mukozanın, zayıflamış arka hipofarinks duvarından dışarı doğru cepleşmesi sonucunda oluşur. Zenker divertikülünün etiolojisine yönelik bir çok teori ortaya atılmış olsa da, krikofaringeal kasın relaksasyonunda ya da üst özofageal sfinkter koordinasyonundaki yetersizlik en çok kabul görendir. Traksiyon divertikülüne ise; sıklıkla mediastinal lenf nodlarının granülatöz enfeksiyonu neden olmaktadır. Pulsiyon divertikülleri yalancı, traksiyon divertikülleri ise gerçek divertikül olarak da adlandırılır. Bunun sebebi traksiyon divertikülünde özofagus duvarının tüm katmaları olaya katılırken, Zenker divertikülünde sadece mukoza dışarıya doğru cep oluşturur. Yerleşim yerine göre ise; üç ayrı grupta incelenir: Üst özofagus sfinkterinin hemen üzerinde oluşan Zenker divertikülü, orta özofagustaki traksiyon divertikülleri, alt özofagusta diyafragmanın hemen üzerinde oluşan epifrenik divertikül. Özofagus divertikülleri yaygın olmayan ancak ilginç özofagus anormalliklerdir. Etkili bir medikal tedavisi mümkün olmadığı için özellikle semptomatik hasta gruplarında operasyon önerilmektedir. En sık gözlenen semptomlar ise disfaji ve sindirilmemiş gıdaların spontan regürjitasyonudur. Boyunda kitle, gurultu (borborygmi) ve nefes kokusu olabilir. Bazı ileri olgularda disfajinin obstrüksiyon düzeyine ulaşması nedeniyle aşırı kilo kaybı ve düşkünleşme görülebilir. Kronik aspirasyonlara bağlı öksürük ve boğulma benzeri ataklar ile solunum yolu enfeksiyonları izlenebilir.

Yöntem : Tanıda baryumlu grafiler, endoskopi, bilgisayarlı tomografi (BT) ve manyetik rezonans görüntüleme (MRG) teknikleri kullanılır.

Bulgular : Sunacağımız olgumuz 60 yaşında erkek, disfaji, odinofaji ve sn zamanlarda sıklaşan öksürük şikayetleri ile uygulanan özofagus baryumlu grafisi ve boyun MRG'de proksimal özofagus posteriorunda 55*36 mm'lik dolma defekti ve zenker divertikülü ile uyumlu görünüm tespit edilmişti. Bu prosedür kliniğimizde toplam 5 zenker divertikül hastasına başarı ile uygulanmıştır. İntratrakeal genel anestezi altında laringoskop ekartasyonu ile orafarinks açıldı. 5 mm açılı laparoskopik kamera ile görüntü sağlanarak divertikül ortaya koyuldu. Nazogastrik sonda ilerletilerek özofagus lumeni belirlendi. 2/0 ipek



4. ÇUKUROVA GASTRO - İNTESTİNAL CERRAHİ HASTALIKLARI

Mide Hastalıkları
Kolon ve Rektum Hastalıkları
Proktolojik Hastalıklar
Gastro - İntestinal Cerrahide Klinik Nutrisyon

Kongresi

28 ŞUBAT - 1 MART 2020

HILTONSA OTEL - ADANA

erle endostich yardımıyla divertikül septumuna askı sütürü koyuldu. Septuma askı sütürü ile traksiyon sağlandıktan sonra ağızdan ilerletilen 60 mm'lik orta doku endogya stapler, bir ucu özofagusa, bir ucu divertikül yönünde olacak şekilde yerleştirilerek özofagodivertikülotomi uygulandı.

Sonuç : Hastamız post op takibinde kademeli oral alımı açıldıktan sonra sorunsuz şekilde taburcu edildi.

Anahtar Kelimeler: zenker divertikülü, transoral, endoskopik, özofagodivertikülotomi