



Akut Miyokart İnfarktüsü Ayırıcı Tanısında İntratorasik Peptik Ülser Perforasyonu

Serdar Şahin¹, Hüseyin Özden¹, Nuraydın Özlem¹,

¹Ahi Evran Üniversitesi Eğitim Ve Araştırma Hastanesi Genel Cerrahi Anabilim Dalı,
Kırşehir

Amaç : Şiddetli göğüs ağrısı ile gelen hastada akut miyokart infarktüsü (AMI) ayırıcı tanısı olarak nadiren de olsa peptik ülser perforasyonu olabileceği akla getirilmelidir

Yöntem :

Bulgular : Olgu: 55 yaş erkek hasta ani başlayan ve şiddetli göğüs ağrısı ile acil servise başvurdu. Fizik muayenesinde epigastrik hassasiyet ve sol hemitoraksta solunum seslerinde azalma mevcuttu. Miyokard enfarktüsü ekarte etmek için çekilen EKG bulguları normaldi. Çekilen Toraks BT'de mide, barsak ve dalağın toraks yerleşimli diyafragma hernisi olduğu izlendi. Laboratuvar tetkiklerinde beyaz küre hafif artmış, biyokimya normaldi. Hasta acil olarak operasyona alındı. Laparotomi yapıldı ve gözlemlenilen sol diyaframın tamamen yırtık olduğu ve mide, dalak ve barsakların bir kısmının sol hemitoraksta olduğu görüldü. Ayrıca pilorda peptik ülser perforasyonu olduğu tespit edildi. Perforasyon primer olarak onarıldı. Omentoplasti yapıldı. Mide ve barsaklar batın içine çekildi. Dalak batın içerisine alınmadı ve splenektomi yapıldı. Ardından diyafragma boydan boya dikildi ve uçuca gelmemesi nedeniyle mesh yerleştirildi. Toraksa drenaj tüpü konuldu. İV antibiyotik başlandı ve 12 gün sonra şifa ile taburcu edildi.

Sonuç : Tartışma : Akut miyokart infarktüsü (AMI), medikal ve girişimsel tedavide tüm ilerlemelere rağmen, halen önemli bir mortalite ve morbitide nedenidir. AMI acil müdahale gerektirir ve kliniği iyi bilinmelidir. AMI ayırıcı tanılarında aynı şekilde mortalite ve morbidite sebebi olabilir. Biz peptik ülser perforasyonunun AMI ile ayırıcı tanıya gittiği bir hasta sunduk. Ve ayırıcı tanıda nadiren de olsa peptik ülser perforasyonu olduğunu vurgulamak istedik.

Anahtar Kelimeler: akut miyokart infarktüsü, diyafragma hernisi, peptik ülser perforasyonu