



Komplike akut batında tedavi olarak acil ileostomi deneyimimiz

Mehmet Gökçeimam¹, Nuri Emrah Göret¹, Baver Barış¹

¹T.c Sağlık Bilimleri Üniversitesi - Kartal Dr. Lütfi Kırdar Eğitim Ve Araştırma Hastanesi

Amaç : İleostomi elektif vakalarda gereklilik dahilinde, koruyucu amaçlı yapılsada acil vakalarda hayat kurtarıcı bir elzem yaklaşım olarak karşımıza çıkmaktadır. İşlem basit görünsede vakalar çoğunlukla komplike bir patoloji kaynaklı olmakta ve cerrah için tek çıkış yolu olarak uygulanmaktadır. Çalışmamızın amacı acilimize başvuran hastalarda acil ileostomilerimizi değerlendirmek ve sonuçlarını irdelemek.

Yöntem : 12.2017 ve 11.2019 tarihleri arasında iki senelik acil operasyonlarımız veri tabanından alınıp ileostomi açılan hastalar dökümente edilip hastaların primer ve akut patolojileri, demografik bigileri, ileostomi cinsleri ve bölgeleri, ameliyat bulguları, mortaliteleri dökümente edildi.

Bulgular : 41'i (%57) erkek, 31'i (%43) kadın olmak üzere 72 hasta değerlendirildi. Yaş ortalamaları 65 (min:21 - maks:92) median 66 idi. Hastalara tercih edilen ileostomi tekniği; 29 (%40) çifte namlusu, 26 (%36) loop ileostomi, 17 (%24) uç ileostomi idi. Hastalar primer olarak preop prezentasyonuna göre ayrılıp primer patoloji ve perop prezentasyonuna göre değerlendirildiğinde; 31 hasta (%43) preop ileus tanısı ile operasyona alındı. Primer patolojileri; 13 daha önce opere olmuş malignite, 15'i acil operasyonda tanı alan inoperabl malignite ve 4 benign nedenli idi. Peroperatif bulguları; 10 peritonitis karsinomatoza, 11 frozen pelvis veya ileri evre tm, 5'i fikse nüks kitle, 5 perforasyon 1 tbc peritoniti idi. 21 (%29) hasta akut batın bulgusu ile operasyona alındı. Primer patolojileri; 8 mezenter iskemi, 7 tm nedenli perforasyon, 6 benign nedenli perforasyon idi. Peroperatif bulguları; 8 mezenter infarkt, 10 perforasyon, 2 peritonitis karsinomatozaya bağlı perforasyon ve 1 benign nedenli perforasyon idi. 14 (%20) hasta post operatif akut batın nedenli operasyona alındı. Primer patolojileri; 13 malign tm, 1 herni, 1 mezenter iskemi operasyonları sonrası idi. Peroperatif bulguları; 10 anastomoz kaçağı, 4 primer tamir kaçağı idi. 1 hasta yatak yarası ve buna bağlı fistül nedenli ileostomili idi. 15 hastanın (%21) erken dönemde (20 gün) hastaneden taburcu olmadan exitus olduğu görüldü. Bu hastaların 6'sı post operatif ilk 24 saat içinde exitus idi. Yaş ortalamaları 71, median 76 idi. Erken dönem exitusların 9'u tm ve mezenter iskemi nedenli opere olan hastalar oluşturmaktaydı. 72 hastanın 48'i (%66) primer patolojisi tanı konmuş veya tanı konulacak maligniteli hastalardan, oluşmakta iken bu malignitelerin 24 ü (%50) daha önce operasyon geçirmiş idi. 72 hastanın 14'ü postoperatif komplikasyon nedenli opere edilen hastalardan oluşmakta idi.

Sonuç : Acilde açılan ileostomiler cerrahlar için komplike vakalarda hastanın hayatını idame ettirilmesi için kullanılan anastomozun gerçekleştirilemediği ve cerrahın primer patolojiyi ve etkilerini çözemediği durumlarda hayat kurtarıcı olarak kullanılmaktadır. Buna rağmen primer



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

patoloji nedenli yüksek mortalite ile karşımıza çıkmakta bunun nedenide primer patolojinin yarattığı yıkıcı etkilerin çözülememesinden kaynaklanmaktadır. Acil cerrahide önemli yer tutan bu teknik ile ilgili mortalite, işlemin getirisi ve hasta üzerine faydasının asıl arttırılabileceği üzerinde ileri çalışmalar gerekmektedir.

Anahtar Kelimeler: ileostomi, acil, akut batın, acil cerrahi