

Düğümleşmiş Meckel divertikülü nedeniyle oluşan intestinal obstrüksiyon

Meral BARLAS, Alaeddin DİLSİZ, Adnan ABASIYANIK,
Haluk GÖKÇORA, Selçuk YÜCESAN

A.Ü.Tıp Fakültesi Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı Dikimevi, Ankara.

Özet

Düğümleşmiş Meckel divertikülü nedeniyle oluşan, kapalı lup intestinal obstrüksiyonu olan 15 aylık kız çocuğu sunulmuştur. Meckel divertikülünü de içeren segment, ileal rezeksiyon ve uç uca anastomoz ile tedavi edilmiştir. Hasta şifa ile taburcu edilmiştir. İntestinal obstrüksiyonun ender nedenlerinden biri olan bu patolojiyle ilgili literatür gözden geçirilmiştir.

Anahtar kelimeler: Meckel divertikülü, intestinal obstrüksiyon.

Summary

Intestinal obstruction due to knotted Meckel's diverticulum.

A case of a 15 month old girl with closed loop intestinal obstruction due to knotted Meckel's diverticulum is submitted. The case was treated successfully by resection of the diverticulum and a small part of ileum followed by ileo-ileal anastomosis. Literature has been reviewed with regard to this rare pathological cause of intestinal obstruction.

Key words: Meckel's diverticulum, intestinal obstruction.

Giriş

İntrauterin yaşam sırasında yolk sac kesesi ile primitif barsak arasındaki omfolomezenterik kanalın tam olarak kapanmaması ile oluşan Meckel divertikülü, ileumun antimezenterik kenarında ve ileoçekal valvin 15-18' cm proksimalinde bulunur⁽²⁾.

Meckel divertikülü komplikasyonlarından birisi intestinal obstrüksiyondur^(1,5,7). Obstrüksiyon çoğunlukla invaginasyon, omfolomezenterik kanal artığına bağlı volvulus, bazen de di-

vertikülün herni kasesi içinde inkarserasyonu nedeniyle oluşur⁽⁷⁾.

Düğümleşmiş Meckel divertikülüne bağlı obstrüksiyonu ise, son derece nadir görülür^(3,4,6).

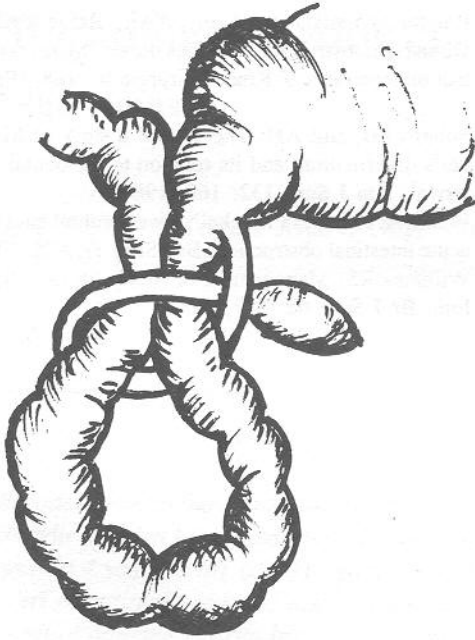
Olgumuz, bu nedenle yayınlanmaya değer görülmüştür.

Olgu takdimi

Olgu 15/12 yaşında kız (Y.Ç.) 7 günden beri dışkılamama, safralı kusma ve karında distansiyon şikayetleri ile yatırıldı. 5 günden beri üst solunum yolları enfeksiyonu tanısı ile ismi bilinmeyen ilaçlarla tedavi edilmekte olduğu öğrenildi.

Fizik muayenede, deri turgor ve tonusunun azaldığı,

Adres: Dr.Meral BARLAS: A.Ü. Tıp Fakültesi Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı, Dikimevi-Ankara.



Şekil I: Dügümlenmiş Meckel Divertikülü

ikinci derecede bir dehidratasyonun olduğu gözlemlendi. Karın ileri derecede distandü, barsak sesleri hiperkinetik idi. Karın sağ alt kadranda şüpheli kitle palpe edildi. Rektal dijital muayenede hematokezya ile karşılaşıldı. Akciğer grafisinde, bilateral pnömonik infiltrasyon, ayakta direkt karın grafisinde dilate barsak ansları ve multipl sıvı-gaz düzeyleri saptandı.

Laparatomide Meckel divertikülünün bir düğüm oluşturduğu, bu düğümün içinden ileoçekal valv'in 15 cm. proksimalindeki 25 cm.lik bir ileum ansının geçerek Meckel divertikülü içinde kapalı lup oluşturacak biçimde hapis olduğu saptandı. Düğümün proksimalindeki ileum ansı ileri derecede dilate, distalindeki ise ileri derecede dar ve lümeni boş idi (Şekil 1). Meckel divertikülü düğümü içinde kalan ileum ansı arteriyel beslenmesi normaldi. İleum, proksimal ve distalde Meckel divertikülünü de içerecek şekilde aksize edilip ucuca anastomoz yapıldı.

Preoperatif başlanan sefazol 100 mg/kg. ve Gentamin'e 5 mg/kg. postoperatif 5 gün devam edildi. Ameliyattan sonra bir komplikasyonu olmayan hasta şifa ile taburcu edildi.

Tartışma

Meckel divertikülü çoğu kez çeşitli komplikasyonları ile ortaya çıkar⁽²⁾. Mayo bu gerçeği "sık sık şüphelenilir, genellikle aranır, nadi-

ren bulunur" diye vurgulamıştır⁽⁵⁾. Başlıca komplikasyonları intestinal obstrüksiyon, kanama, divertikülit ve umbilikal fistüldür⁽²⁾. İntestinal obstrüksiyon, ya invajinasyon veya herniasyon, omfalomezenterik banda bağlı kıvrılma veya volvulus nedeniyle oluşur^(2, 4). Geniş serilerde intestinal tıkanma komplikasyonuna, % 2-3,8 ile % 35 oranında rastlanıldığı belirtilmektedir^(2,6). Ülkemizde son yıllarda konu ile ilgili olarak gerçekleştirilen çalışmalarda bu komplikasyonun yüzde % 30 dolaylarındadır^(3a, 3b, 3c, 3d). Dügümlenmiş Meckel divertikülüne bağlı tıkanma ise çok daha nadir bir tablodur^(3, 4, 6). Walsh'ın gerçekleştirdiği geniş bir araştırmada, düğümlenmiş Meckel divertikülüne bağlı kapalı lup barsak tıkanması tablosuna sadece 6 olguda rastlanıldığı bildirilmektedir⁽⁶⁾. Bu tür komplikasyon nadirdir ve literatür taramalarımıza göre bildirilen olgu sayısı 22 kadardır^(3, 4, 5, 6).

Çocukluk çağında kapalı lup intestinal tıkanma tablosu, hızla gelişen iskemi, delinme, peritonit tabloları nedeniyle tehlikeli seyretmektedir. Olgumuzda, ameliyat öncesi dönemde invajinasyon tanısı düşünülmüştür. Geç başvuran bir olgu olmasına karşın, yeterli ve dikkatli bir ameliyat öncesi hazırlığın yapılması sonucu şifa ile sorunsuz olarak taburcu edilebilmiştir.

Kaynaklar

1. Aitken J: Remnant of vitello - intestinal duct-A clinical analysis of 88 cases. Arch Dis Child 28:1, 1953
2. Benson CD: Meckel's diverticulum. Ravitch MM, Welch KJ, Benson CD, Aberdeen E (Eds) "Pediatric Surgery", 3 rd ed, Chicago, Year Book Medical Pub, 1979, p: 959.
3. Brooks VS: Meckel's diverticulum in children: A report of 43 cases. Br J Surg 42:57, 1954
- 3a. Büyükkunal C, Danişmend N, Şenyüz OF, Yeker D, Sarımurat N, Erdoğan E: The complications of Meckel's diverticulum: diagnostic problems and the choice of surgical treatment. Acto Paedochir Hellen 3: 65, 1987.
- 3b. Büyükkunal C, Yeker D, Danişmend N, Şenyüz OF, Benli M, Urgancıoğlu İ, Kaner G: Kanayan Meckel divertikülünün sintigrafik olarak saptanmasında simetidin kullanımının önemi. III. Ulusal Çocuk Cer-

- rahisi Kongresi, Bildiri Özetleri, Adana, 1983, s: 16.
- 3c. Ceylan İ, Demirsoy O, Baskan S, Uysal S: 32 Meckel divertikülü olgusunun analizi ve rastlantısal divertikülektominin yeri. Ulusal Cerrahi Kongresi '86 Bildiri Özetleri Kitabı, GATA, Ankara, 1986, s: 59.
- 3d. Danişmend N, Yeker D, Büyükcinal C, Erdoğan E, Sarumurat N: Çocuklarda Meckel divertikülüne bağlı komplikasyonlar, tanı ve tedavi ile ilgili yaklaşımlarımız. Ulusal Cerrahi Kongresi '86 Bildiri Özetleri Kitabı, GATA, Ankara, 1986, s: 59.
4. Prabhu-Khanolkar S, Azmy AAF, Reine PAM: Dünndarmobstruktion mit ileus durch Ductus omphalomesentericus. Z Kinderchirurgie 40: 188, 1985.
5. Soltero MJ, Bill AH: The natural history of Meckel's diverticulum and its relation to incidental removal. Am J Surg 132: 168, 1986.
6. Walsh A: A knot in Meckel's diverticulum causing acute intestinal obstruction. Br J Surg 37: 475, 1950
7. Williams RS: Management of Meckel's diverticulum. Br J Surg 68: 477, 1981.