

LİTERATÜRDEN ÖZETLER

Dr. Salih ÇETİNKURŞUN

Abdominoskrotal hidrosel çocukluk çağında gerçekten nadir izlenen bir antitedir?:

Luigi Avolio, Giorgio Chiari, Maria Angela, Romano Bragheri

Divisione di Chirurgia Pediatrica IRCCS Policlinico San Matteo, Pavia, Italy

Urology 56: 1047-1049, 2000

Abdominoskrotal hidrosel (ASH), modern literatürde ancak 80 olguda bildirilen ve çocukluk çağında oldukça nadir olarak izlenen klinik bir antitedir. ASH'in sıklık, tanı ve tedavisi yazarlarca tanısı konulan 9 olgu ve literatürdeki olgular ile birlikte tartışılmıştır. Cerrahi girişim olguların tümünde başarı ile sonuçlanmış ve postoperatif dönemde hiçbir olguda herni yada hidrosel izlenmemiştir. ASH'in görülme sıklığının bildirilen orandan daha yüksek olduğu düşünülmüş, inmemiş testisin sıklıkla bu patolojiye eşlik ettiği ve inguinal yaklaşımla uygulanan cerrahi tedavinin daima küratif olduğu bildirilmiştir. Processus vaginalis'in ligasyonu nüksü engelleyebilmektedir.

Çocukluk çağı yaya ölümlerinin patolojik özellikleri:

Roger W. Byard, Helen Green, Ross A. James, John D. Gilbert

Forensic Science Centre, Adelaide, South Australia

The American Journal of Forensic Medicine and Pathology 21:101-106, 2000

1977-1996 yılları arasında güney Avustralya'da ölümlerle sonuçlanan 68 çocukluk çağı yaya ölümü incelenmiştir. Yaş dağılımı; 1 ile 16 yaş arasında (ortalama 7.6 yaş) olup erkek/kız oranı 41/27 dir. En sık olarak kafa yaralanması (% 91.2) izlenirken bunu % 50 ile karın yaralanması, % 47.1 ile göğüs kafesi yaralanması ve % 38.2 oranında boyun yaralanması takip etmiştir. En sık olarak izlenen kombinasyonlar % 14.7 ile kafa, göğüs ve karın, % 11.8 kafa ve göğüs, % 11.8 kafa, boyun ve karın yaralanması olarak izlenmiştir. Yaralanmalar bu olgularda oldukça ciddi düzeyde olup, kafatasında yoğun ve yaygın kırıklar, boyun kırıkları ve parankim içi ciddi beyin ve diğer iç organ yaralanmaları ile birlikte organların

avülsiyon ve fragmantasyonu şeklinde gözlenmiştir. Yaşamsal önemi olmayan ekstremite yaralanmaları % 88 oranında tespit edilmiştir. Farklı bir alt grup karayolu yakınında evleri olan ve bu bölgede oynayan çocuklardan oluşturulmuştur. Bu olgularda yaralanmalar başarılı bir müdahaleye izin vermeyecek düzeyde ağır olarak saptanmıştır. Çoğu olguda ölüm yaz aylarından çok kış aylarında gerçekleşmiştir.

İntraabdominal sepsisli sıçanlarda erken postoperatif beslemenin iyileşme sürecindeki kolon anastomozu üzerine etkisi:

Teruo Kiyama, Masahiko Onda, Akira Tokunaga
Department of Surgery, Nippon Medical School, Tokyo, Japan

Dis Colon Rectum, October 2000, 54-58, 2000

İntraabdominal infeksiyonun primer kolon anastomozlarında anastomoz açılmasında majör risk faktörlerinden birisi olduğu düşünülmektedir. İntraabdominal sepsis esnasında beslenme desteğinin endikasyonlarını belirginleştirmek amacıyla bir hayvan modelinde anastomoz iyileşmesi araştırılmıştır. 20 Sprague-Dawley tipi sıçana çekal ligasyon ve tek bir delik açılmıştır. 24 saat sonra perfore çekum eksize edilmiş ve sol kolon invert, tek kat üzerinden anastomoz yapılmıştır. Hayvanlar randomize olarak işaretlenerek ilk 72 saatte chow ve su yada sadece su alan grup (n=10), ikinci grup ise geç dönemde beslenen sıçanlardan (n=10) oluşmuştur. Kolon patlama basıncı, anastomozdan 5 gün sonra eksizyon yapılırken ölçülmüştür. Çekal ligasyon ve perforasyondan sonra yaşam oranı % 100 olarak bulunmuştur. Kan kültürü cerrahiden sonraki 5. günde % 20 olguda pozitif olarak saptanmıştır. Vücut ağırlığı erken beslenen grupta geç beslenen gruba göre daha fazla artmıştır (15.6±3'e karşı -6±2.8 gr). Erken beslenen grupta anastomotik patlama basıncı ve anastomoz alanındaki total kollojen konsantrasyonu daha yüksek olarak bulunmuştur. Sonuç olarak intraabdominal sepsis varlığında erken beslenme anastomoz iyileşmesini olumlu yönde etkilemektedir. Mekanizması tam olarak bilinmese de kolonik kollajenin korunması bu olayda önemli bir etkiye sahip gibi görünmektedir.

İnfanıl dönem nöroblastoma: prognozu etkileyen metastaz paterni nedir?:

Barbara Hero, Thorsten Simon, Stefanie Horz, Frank Berthold

Children's Hospital, University of Cologne, Köln, Germany

Medical and Paediatric Oncology 35:563-568, 2000

Çalışmanın amacı, orta hattın ötesine geçen primer yayılım ve metastatik paternin, metastatik nöroblastomalı infanılarda prognoz üzerine etkisini araştırmaktır. Bu amaçla 317 metastatik nöroblastomalı olgu analiz edilmiştir. Kemik iliği infiltrasyonunun miktarı kemik infiltrasyonundan daha önemli bir prognostik faktör olarak bulunmuştur. Uzak lenf nodu metastazı, intrakraniyal ya da atipik metastazların orta hattı geçmiş tümörlü olgularda gösterilememesi çalışmanın bir dezavantajıdır. Bununla birlikte kısıtlı bir tedavi protokolü uygulanan alt grupta primer olarak orta hattın ötesine yayılım bir risk faktörü olarak bulunmuştur. Sonuç olarak Evre 4S'in uluslararası bir ortamda tekrar tanımlanması önerilmektedir.

Proksimal hipospadiasta insize edilmiş tübülerize üretroplastisi:

S.C. Chen, S.S.D. Yang, C.H. Hsieh, Y.T. Chen

Department of Urology, National Taiwan University Hospital, Taiwan

BJU Int 86:1050-1053, 2000

Çalışmanın amacı tübülerize insize plate üretroplastisi (TIP) tekniği ile tedavi edilmiş proksimal hipospadiaslı olgulara ait deneyimlerin gözden geçirilmesidir. Mart 1997-Mart 2000 yılları arasında proksimal hipospadiaslı 40 erkek olgu (ortalama yaş 4.5) tedavi edilmiştir. Degloving sonrası meatus 10 olguda midshaft, 11 olguda proksimal penil shaft, 16 olguda penoskrotal bileşke, 2 olguda skrotal, 1 olguda perineal yerleşimli olarak izlenmiştir. Mid-penil ve proksimal penil hipospadiaslı toplam 21 olgu midshaft hipospadias olarak kategorize edilmiştir. Kalan 19 olgu ise posterior hipospadias olarak sınıflanmıştır. Rezidüel ventral kordi, tunika albuginea plikasyonu (TAP) ile düzeltilmiştir. Üretroplastisi yöntemi Snodgrass'ın tarif ettiği teknikten uyarlanmıştır. TIP onarımında kritik adım üretral plate'in orta hattın insize edilmesidir. Prepisyumun iç yüzünden elde edilen ciltaltı doku flebi, neöüretroyı kaplamak amacıyla kullanılmıştır. 8-10 F nasogastrik kateter stent

olarak kullanılmıştır ve post operatif 7. yada 8. günde çekilmiştir.

TAP 9 olguda (% 21) penil kordi düzeltilmesinde kullanılmıştır. Stenozlar gözardı edildiğinde TIP onarımı mid-shaft hipospadiaslı 21 olgudan 20 sinde, posterior hipospadiaslı 19 olgunun 16'sında başarılı olmuştur. Tüm olgulardaki başarı ortalaması % 88 olup mid-shaft hipospadiaslı olgulardan 2'sinde, proksimal penil hipospadiaslı olgulardan 3'ünde fistül gözlenmiştir. Her iki gruptan 2'şer olguda meatal stenoz gelişmiştir. Toplam komplikasyon oranı % 17.5 olarak bulunmuştur. Meatal stenoz, 3 olguda dilatasyonla 1 olguda ise meatoplasti yöntemi ile ortadan kaldırılmıştır. Sonuç olarak TIP onarımı mid-shaft ve proksimal penil hipospadiasda güvenilir bir yöntem olarak değerlendirilmiştir.

Çocuklarda kardiyak arrest nedeniyle uygulanan resüsitasyon sonrası hipotermi ve hipertermi:

R.W. Hickey, P.M. Kochanek, H. Ferimer, S.H. Graham, P. Safar

Children's Hospital, Pittsburgh, PA, USA

Pediatrics 106: 118-122, 2000

İskemik-anoksik beyin hasarı uygulanan deneysel modellerde ağır nörolojik sekelleri olabilen vücut ısısı değişimleri saptanmaktadır. Özellikle hipertermi nörolojik zedelenmeyi şiddetlendirirken hipotermi şiddetini azaltmaktadır. Bu nedenle çocuklarda kardiyak arrest sonucu uygulanan resüsitasyonun sonrasında oluşan ısı değişimlerinin belirlenmesi amaçlanmıştır. 13 olgunun klinik kayıtları analiz edilmiştir. Resüsitasyon sonrası 12 saattten daha fazla yaşayan olgular çalışmaya dahil edilmiştir. 7 olguda minimal vücut ısısı (35°C≤) saptanırken 11 olguda maksimum ısı artışı (38.1°C≥) saptanmıştır. Hipotermi sıklıkla hipertermiden önce saptanmıştır. Vücut ısısı düşük olan 7 olgu ısıtıcı lambalar yardımıyla ısıtılmış ve 7 olgudan 5'i ısıtmaya karşı maksimum ısı artışı ile yanıt vermiştir. Isısı 35°C'nin üzerinde olup aktif olarak ısıtılmayan 6 olgunun tümünde ısı 38,1°C'nin üzerinde saptanmıştır. Altı olgu antipiretik, 11 olgu antibiyotik kullanmıştır. Hiçbir olguda ateşli dönemde pozitif kan kültürü elde edilememiştir. Kardiyak arreste bağlı resüsitasyondan sonra hipotermi ve takiben hipertermi sık olarak gözlenir. Bu nedenle ısı yakından takip edilmeli ve etkili şekilde tedavi edilmelidir.