

BÖLÜM

12

KÜNT BATIN TRAVMALARI

Eda ALMUS¹

Vaka 1: Karaciğer yaralanması

Vaka 2: Dalak yaralanması

Vaka 3: Pankreatik transeksiyon ve Psödokist

Vaka 4: Böbrek yaralanması

Vaka 5: Mesane rüptürü

Vaka 6: Üretra laserasyonu

¹ Uzman Dr., Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Radyolojisi, edaalmus@gmail.com

Üretral yaralanma ile ilişkili olabilecek diğer bulgular ise prostat konturunda distorsiyon veya bulbokavernöz kasta silikleşme ve obturator internus kasında hematoma olmasıdır.

Üretral yaralanmada retrograd üretrografi altın standart yöntemdir.

Tuzaklar

Pelvik fraktürü bulunan hastada Foley kateter öncesinde retrograd üretrografi yapılmalıdır (19).

Anterior üretral yaralanmalarda striktür sık izlenen geç dönem komplikasyonlardır.

Tedavi ve yaklaşım

Posterior üretral yaralanmanın erken dönemlerinde ilk yapılacak supra pubik kateterizasyon olmalıdır.

Grade I ve II yaralanmalarda eğer hasta miksiyon yapabiliyorsa kateterizasyona gerek yoktur.

Parsiyel anterior yaralanmalarda kateterizasyon yeterli olacaktır.

Posterior yaralanmalarda önce üriner diversiyon, ardından pelvik hematoma rezorbsiyonu sonrasında da rekonstrüksiyon yapılır (18,19).

TEŞEKKÜR

Prof. Dr. Suat FİTOZ'e radyolojik görüntüler için teşekkürler

KAYNAKÇA

1. Graves JA, Hanna TN, Herr KD. Pearls and pitfalls of hepatobiliary and splenic trauma: what every trauma radiologist needs to know. *Emergency radiology*. 2017; 24(5):557-568
2. Sivit CJ. Imaging children with abdominal trauma. *American Journal of Roentgenology*. 2009;192(5):1179-1189
3. Yoon W, Jeong YY, Kim JK, et al. CT in blunt liver trauma. *Radiographics* 2005;25(1):87-104
4. Khosal F. (2014). Abdomen. Hani H Abujudeh (Ed.), *Emergency Radiology Cases* içinde (s 87-90). New York: Oxford University Press.
5. Babyn, PS. (2010). *Pediatrik Radyoloji Atlası*. (Mert Köroğlu, Çev. Ed.) Habitat Yayıncılık.
6. Sarsılmaz A, Kocakoç E. Abdominal Travma. *Türk Radyoloji Seminerleri*, 2016;4:299-312. Doi: 10.5152/trs.2016.389.
7. Hassan R, Aziz AA, Ralib ARM, Saat A, Computed tomography of blunt spleen injury: a pictorial review. *The Malaysian journal of medical sciences: MJMS*. 2011;18(1):60.
8. Aron S. (2014). Splenic Injury/Laceration. Hani H Abujudeh (Ed.), *Emergency Radiology Cases* içinde (s 117-118). New York: Oxford University Press
9. Linsenmaier U, Wirth S, Reiser M, et al. Diagnosis and classification of pancreatic and duodenal injuries in emergency radiology. *Radiographics* 2008;28(6):1591-1602
10. Cento E. (2014). Pancreatic Injury. Hani H Abujudeh (Ed.), *Emergency Radiology Cases* içinde (s 97-98). New York: Oxford University Press

11. Jeffrey BR. (2013). *Diagnostic Imaging, Abdomen.*(İbrahim Tanzer Sancak Çev. Ed.). Ankara: Güneş Tıp Kitabevi.
12. Fitoz S. Türkiye Klinikleri *J Pediatr Surg-Special Topics*. 2008;1(1):20-27
13. Fernandez-Ibieta M. Renal Trauma in Pediatrics: A Current Review. *Urology* 2018; 113:171-178
14. Khosa F. (2014). Renal Laceration with Hematoma, Vascular Extravasation, and Urine Extravasation. Hani H Abujudeh (Ed.), *Emergency Radiology Cases* içinde (s 119-120). New York: Oxford University Press
15. Abujudeh HH. (2014). Extraperitoneal Bladder Rupture. Hani H Abujudeh (Ed.), *Emergency Radiology Cases* içinde (s 103-104). New York: Oxford University Press
16. Vaccaro JP, Bordy JM. CT Cystography in the Evaluation of Major Bladder Trauma. *Radiographics* 2000; 20:1373-1381.
17. Federle MP (2013). *Diagnostic Imaging, Abdomen.*(İbrahim Tanzer Sancak Çev. Ed.). Ankara: Güneş Tıp Kitabevi.
18. Miele V, Piccolo CL, Trinci M, et al. Diagnostic imaging of blunt abdominal trauma in pediatric patients. *La radiologia medica*. 2016;121(5):409-430.
19. Ali M, Safriel Y, Sclafani SJ, et al. CT signs of urethral injury. *Radiographics*. 2003;23(4):951-963.