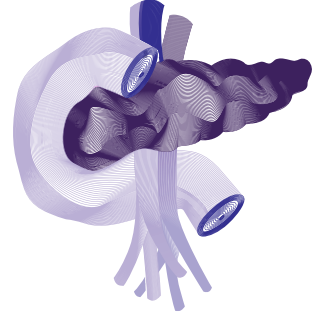


Bölüm 10

Kronik Pankreatitte Cerrahi



Murat KAYA¹

Kronik pankreatit, pankreasın fibrozisle seyreden inflamatuvar, progresif ve ir-revesibl bir hastalığıdır. Pankreasta ekzokrin , endokrin veya her iki fonksiyon kaybını da içerebilen bir durumdur. Hastalarda ekzokrin fonksiyon etkilendiğinde, steatore ve kilo kaybı, endokrin fonksiyon kaybı durumunda ise Tip3 Diabet ortaya çıkabilir. Ekzokrin fonksiyon bozukluğunun görülebilmesi için organ hasarının %90 ve üzerinde olması gerekir. Görülme sıklığı, hastalığın şiddetine bağlıdır ve ağır kronik pankreatitte %85'e kadar çıkabilir(1).

Kronik pankreatite bağlı abdominal ağrı, farklı şiddette, tekrarlayan, kalıcı ve inatçı biçimde ortaya çıkabilir. Sırt ağrısı şeklinde de görülebilir. Steatore hastaların yaklaşık % 50 sinde görülür ve genellikle şiddetlidir. Dışkıda yağ damlacıkları şeklinde tarif edilebilir. Diabet görülmeside oldukça yaygın bir durumdur. Kronik kalsifiye pankreatitte ekzokrin ve endokrin yetmezlik birlikte görülebilir. Genellikle yemeklerden sonra ağrı, yemeklerden kaçınma ve kilo kaybı ile seyreder. Obstrüksiyona bağlı dispeptik şikayetler, hafif sarılık atakları veya kolanjit görülebilir. İnflame pankreas kuyruk basısına bağlı splenik ven obstrüksiyonu ve portal hipertansiyona sebep olur. Buna bağlı olarak da gastrik varisler ve gastrik kanama ortaya çıkabilir. Pankreas kanserinde de benzer bulgular görülebilir. Bu sebeple pankreas kanseri ayırıcı tanıda akılda tutulmalıdır(2).

¹ Uzm. Dr. SBÜ Adana Şehir Eğitim ve Araştırma Hastanesi, dr.mrtkaya@hotmail.com

belirgin darlığı ve pankreas veya safra kanalındaki taşların tıkaması gibi tedavi başarısızlığının daha basit nedenlerini ilk önce dışlamak çok önemlidir. Ayrıca ağrı relapsı için yapılan kurtarma operasyonunun total pankreatektomi ile sonuçlanabileceği de göz önünde bulundurulmalıdır(5).

KAYNAKLAR

1. Benjamin O, Lappin SL. Chronic Pancreatitis. StatPearls Publishing LLC.; 2021.
2. Giger U, Stanga Z, DeLegge MH. Management of chronic pancreatitis. Nutrition in clinical practice: 2004;19(1):37-49.
3. Brunicaudi FC. (2018) *Schwartz's principles of surgery. Eleventh edition*. New York: McGraw-Hill; p. p.
4. Townsend C. (2021) *Sabiston textbook of surgery. 21. ed*. Philadelphia: Elsevier; pages cm p.
5. Drewes AM, Bouwense SAW, Campbell CM, et al. Guidelines for the understanding and management of pain in chronic pancreatitis. Pancreatology : 2017;17(5):720-31.
6. Anaizi A, Hart PA, Conwell DL. Diagnosing Chronic Pancreatitis. Digestive diseases and sciences. 2017;62(7):1713-20.
7. Issa Y, van Santvoort HC, van Goor H, et al. Surgical and endoscopic treatment of pain in chronic pancreatitis: a multidisciplinary update. Dig Surg. 2013;30(1):35-50.
8. Moole H, Jaeger A, Bechtold ML, et al. Success of Extracorporeal Shock Wave Lithotripsy in Chronic Calcific Pancreatitis Management: Pancreas. 2016;45(5):651-8.
9. Parekh D, Natarajan S. Surgical Management of Chronic Pancreatitis. The Indian journal of surgery. 2015;77(5):453-69.
10. Jiang L, Ning D, Cheng Q, Chen XP. Endoscopic versus surgical drainage treatment of calcific chronic pancreatitis. International journal of surgery. 2018;54(Pt A):242-7.
11. Kempeneers MA, Issa Y, Ali UA, et al. International consensus guidelines for surgery and the timing of intervention in chronic pancreatitis. Pancreatology : 2020;20(2):149-57.
12. Löhr JM, Dominguez-Munoz E, Rosendahl J, et al. United European Gastroenterology evidence-based guidelines for the diagnosis and therapy of chronic pancreatitis. United European gastroenterology journal. 2017;5(2):153-99.
13. Ni Q, Yun L, Roy M, et al. Advances in surgical treatment of chronic pancreatitis. World journal of surgical oncology. 2015;13:34.
14. Partington PF, Rochelle RE. Modified Puestow procedure for retrograde drainage of the pancreatic duct. Annals of surgery. 1960;152(6):1037-43.
15. Beger HG, Krautzberger W, Bittner R, et al. Duodenum-preserving resection of the head of the pancreas in patients with severe chronic pancreatitis. Surgery. 1985;97(4):467-73.
16. Farkas G. Surgical treatment of chronic pancreatitis, Magyar sebeszet. 2011;64(2):63-8.

17. Ratnayake CBB, Kamarajah SK, Loveday BPT, et al. A Network Meta-analysis of Surgery for Chronic Pancreatitis: Impact on Pain and Quality of Life. *Journal of gastrointestinal surgery* : 2020;24(12):2865-73.
18. Fernández-Cruz L, Sáenz A, Astudillo E, et al. Laparoscopic pancreatic surgery in patients with chronic pancreatitis. *Surgical endoscopy*. 2002;16(6):996-1003.
19. Biteman BR, Harr JN, Brody F. Laparoscopic Puestow: lateral pancreaticojejunostomy. *Surgical endoscopy*. 2016;30(12):5624.
20. Senthilnathan P, Subrahmaneswara Babu N, Vikram et al. Laparoscopic longitudinal pancreaticojejunostomy and modified Frey's operation for chronic calcific pancreatitis. *BJS open*. 2019;3(5):666-71.
21. Kim EY, Hong TH. Laparoscopic Longitudinal Pancreaticojejunostomy Using Barbed Sutures: an Efficient and Secure Solution for Pancreatic Duct Obstructions in Patients with Chronic Pancreatitis. *Journal of gastrointestinal surgery* : 2016;20(4):861-6.
22. Balduzzi A, Zwart MJW, Kempeneers RMA, et al. Robotic Lateral Pancreaticojejunostomy for Chronic Pancreatitis. *Journal of visualized experiments* : JoVE. 2019(154).
23. Zhou NX, Chen JZ, Liu Q, et al. Outcomes of pancreatoduodenectomy with robotic surgery versus open surgery. *The international journal of medical robotics + computer assisted surgery* : 2011;7(2):131-7.
24. Kirks RC, Lorimer PD, Fruscione M, et al. Robotic longitudinal pancreaticojejunostomy for chronic pancreatitis: Comparison of clinical outcomes and cost to the open approach. *The international journal of medical robotics + computer assisted surgery* : 2017;13(3).