

Nadir İntestinal Obstruksiyon Nedeni: Morgagni Hernisi

54

Mustafa Suphi TURGUT¹

GİRİŞ

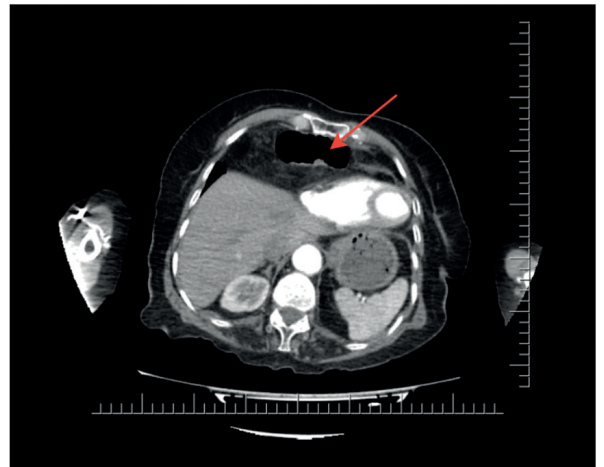
Bu bölümde büyük ölçüde az bilinen patoloji ve etyolojiye sahip nadir görülen erişkinde intestinal obstrüksiyona neden olmuş morgagni hernisi anlatılmaya ve tanı, tedavi ile cerrahi yaklaşımlar hakkında bilgi verilmeye çalışılmıştır (1).

VAKA SUNUMU

70 yaşında kadın hasta 1 gündür karın ağrısı, bulantı, kusma, gaz gaita çıkaramama şikayetleri ile dış merkezden hastanemize sevk edildi. 10 yıl önce serebrovasküler olay hikayesi nedeniyle ecopirin tablet kullanan ve hipertansiyon hikayesi olan hastanın yapılan muayenesinde inspeksiyonda batın distandü görünümde idi. Oskultasyonda bağırsak sesleri tüm kadrarlarda hipoaktif, palpasyonda batında yaygın hassasiyet ve rebound mevcuttu, defans yoktu. Hastanın laboratuvar incelemesinde WBC: 11.5 HGB:11.9gr/dl, HTC:%37.6, CK:326 U/L diğer değerler normal sınırlarda idi.

Alınan kan gazında ph: 7.43, sO2:91.1, laktat: 2.5, pCO2:33, pO2:61.1, HCO3:21.6.

Hastaya intravenöz kontrastlı batın tomografi çekildi. Her iki akciğer alt lob lateral ve postero-bazal segmentte plevra iştirakli fibrotik bant formasyonları ve buzlu cam görünümeleri, sağ hemidiafragma anterior kesimde intratorakal uzanım gösteren herniye omental yağlı planlar ve bağırsak anslarına ait görünüm izlendi (Resim 1). Mevcut muayene ve laboratuvar bulguları sonucunda hasta acil operasyona alındı.



Resim 1. Toraksa herni olmuş kolon ve omentum

¹ Uzman Doktor, Erzurum Bölge Eğitim ve Araştırma Hastanesi, msturgutcerrah@gmail.com

FALCİFORM LİGAMENT KULLANIMI

Morgagni hernisi defektinin kapatılmasını desteklemek için falciform ligamanın kullanımı literatürde sadece 3 vakada bildirilmiştir. Rau ve arkadaşları, Donati ve Pironi ve arkadaşları, defektin mesh onarımında periton ile kapanmasını sağlamak için falciform ligaman fleplerini kullanmışlar ve karın içi organların meshe yapışma olasılığını azaltmışlardır (1).

Falciform ligament kullanımında flepin vaskülaritesini korumak için özen gösterilmelidir. Flepin kanlanması sol inferior frenik arter ile birlikte karaciğerin orta segmentinden dallar tarafından sağlanır ve onlay yerleştirme sırasında falciform ligamanın aşırı rotasyonundan kaçınılmalıdır (1).

SONUÇ

Morgagni hernisi nadir bir durumdur. Hastalarda diyafragmatik deformitenin farklılığı nedeniyle cerrahi onarımda standardizasyon halen oluşmamıştır. Nadir görülen bu vakalarda tedavide konsensus için çok merkezli uzun takipli prospektif çalışmalara ihtiyaç vardır.

KAYNAKLAR

- Sanford Z, Weltz AS, Brown J, et al. Morgagni Hernia Repair: A Review. *Surgical Innovation*. 2018;Aug;25(4):389-399. doi: 10.1177/1553350618777053.
- Morgagni GB. The Seats and Causes of Diseases Investigated by Anatomy. Vol 3. London, England: Millar& Cadell; 1769:205.
- Ağalar C, Atila K, Arslan NÇ, et al. Adult morgagni hernia: a single center experience of 5 cases and review of literatüre. *Turk J Surg*. 2019 Dec 16;35(4):321-324. doi: 10.5578/turksurg.3929.
- Horton JD, Hofmann LJ, Hetz SP. Presentation and management of Morgagni hernias in adults: a review of 298 cases. *Surg Endosc*. 2008;22:1413-1420.
- Young MC, Saddoughi SA, Aho JM, et al. Comparison of Laparoscopic Versus Open Surgical Management of Morgagni Hernia. *Ann Thorac Surg*. 2019 Jan;107(1):257-261. doi: 10.1016/j.athoracsurg.2018.08.021.
- Karamustafaoglu YA, Kuzucuoglu M, Tarladacalisir T, et al. Transabdominal subcostal approach in surgical management of Morgagni hernia. *Eur J Cardiothorac Surg*. 2011;39:1009-1011.
- Yap KH, Jones M. Late presentation of congenital diaphragmatic hernia after a diagnostic laparoscopic surgery (a case report). *J Cardiothorac Surg*. 2013;8:8.
- Menditto VG, Cavicchi A, Marchetti G, et al. Hernia of Morgagni and mediastinal lipoma: a case report. *Ann Thorac Cardiovasc Surg*. 2011;17:77-80.
- Aghajanzadeh M, Khadem S, Khajeh Jahromi S, et al. Clinical

- presentation and operative repair of Morgagni hernia. *Interact Cardiovasc Thorac Surg*. 2012;15:608-611.
- Loong TP, Kocher HM. Clinical presentation and operative repair of hernia of Morgagni. *Postgrad Med J*. 2005;81:41-44.
- Kuster GG, Kline LE, Garzo G. Diaphragmatic hernia through the foramen of Morgagni: laparoscopic repair case report. *J Laparosc Surg*. 1992;2:93-100.
- Garriboli M, Bishay M, Kiely EM, et al. Recurrence rate of Morgagni diaphragmatic hernia following laparoscopic repair. *Pediatr Surg Int*. 2013;29:185-9.
- Pfannschmidt J, Hoffmann H, Dienemann H. Morgagni hernia in adults: results in 7 patients. *Scand J Surg*. 2004;93:77-81.
- Arraez-Aybar LA, Gonzalez-Gomez CC, Torres-Garcia AJ. Morgagni-Larrey parasternal diaphragmatic hernia in the adult. *Rev Esp Enferm Dig*. 2009;101:357-366.
- Marinceu D, Loubani M, O'Grady H. Late presentation of a large Morgagni hernia in an adult. *BMJ Case Rep*. 2014;2014:pii: bcr2013202440.
- Nakashima S, Watanabe A, Hashimoto M, et al. Advantages of video-assisted thoracoscopic surgery for adult congenital hernia with severe adhesion: report of two cases. *Ann Thorac Cardiovasc Surg*. 2011;17:185-189.
- Kesieme EB, Kesieme CN. Congenital diaphragmatic hernia: review of current concept in surgical management. *ISRN Surg*. 2011;2011:974041.
- Rau HG, Schardey HM, Lange V. Laparoscopic repair of a Morgagni hernia. *Surg Endosc*. 1994;8:1439-42.
- Thoman DS, Hui T, Phillips EH. Laparoscopic diaphragmatic hernia repair. *Surg Endosc*. 2002;16:1345-9.
- Abraham V, Myla Y, Verghese S, et al. Morgagni- Larrey hernia—a review of 20 cases. *Indian J Surg*. 2012;74:391-395.