

## BÖLÜM 6



# HİATAL (DİAFRAGMATİK) HERNİLERDE TANI VE TEDAVİ

Cengiz CEYLAN<sup>1</sup>

### ÖZET

Hiatal herniler nadir görülen hastalıklar olmasının yanında, çoğunlukla asemptomatik seyretmektedirler. Semptomatik olan hastalarda klinik basit bir reflüden katastrofik olan gastrik volvulus ve nekroza kadar geniş perspektifte olmaktadır. Bu nedele özellikle paraözofageal hernilerin tanı konulduğu andan itibaren en kısa sürede definitif tedavisinin yapılması önerilmektedir. Cerrahi prosedür günümüzde mesh kullanımı, fundoplikasyon türü ve diafragma relaksasyon kesileri konularında tamamen uzlaşma sağlanamamakla birlikte cerrahın deneyimine bırakılmıştır. Cerrahiden de nüks açısından uzun dönemdeki sonuçların o kadar yüz güldürücü olmadığı çalışmalarla ortaya konulmuştur.

### GİRİŞ

Diafragma, mediastinal organları abdomenden ayıran ve solunum fonksiyonlarında aktif olarak görev yapan muskulomembranöz bir yapıdır. Lateral kısımları kas yapısındayken santral kesimi centrum tendineum olarak da adlandırılan membranöz bir yapıdadır[1].

1 Op. Dr., İnönü Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Gastroenteroloji Cerrahisi BD., ceylancengiz@gmail.com



## KAYNAKLAR

1. Shahid Z, Burns B. Anatomy, Abdomen and Pelvis, Diafragm. Statpearls Publishing. August 11, 2021.
2. Hyun JJ, Bak YT. Clinical significance of hiatal hernia. Gut Liver. 2011 Sep;5(3):267-77.
3. Richter JE, Rubenstein JH. Presentation and Epidemiology of Gastroesophageal Reflux Disease. Gastroenterology. 2018 Jan;154(2):267-276.
4. Che F, Nguyen B, Cohen A, Nguyen NT. Prevalence of hiatal hernia in the morbidly obese. Surg Obes Relat Dis. 2013;9(6):920-924.
5. Hashemi M, Sillin LF, Peters JH. Current concepts in the management of paraesophageal hiatal hernia. J Clin Gastroenterol. 1999;29:8-13.
6. Von Diemen V, Trindade EN, Trindade MR. Hiatal hernia and gastroesophageal reflux: study of collagen in the phrenoesophageal ligament. Surg Endosc. 2016;30(11):5091-5098.
7. Melvin WS, Perry KA. Paraesophageal hernia-open repair. In: Fischer JE, ed. Fischer's Mastery of Surgery. 6th ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2012:760.
8. Hashemi M, Sillin LF, Peters JH. Current concepts in the management of paraesophageal hiatal hernia. J Clin Gastroenterol. 1999;29(1):8-13.
9. Mori T, Nagao G, Sugiyama M. Paraesophageal hernia repair. Ann Thorac Cardiovasc Surg. 2012;18(4):297-305. doi: 10.5761/atcs.ra.12.01882. Epub 2012 Jul 31.
10. Maganty K, Smith RL. Cameron lesions: unusual cause of gastrointestinal bleeding and anemia. Digestion 2008; 77(3-4):214-7.
11. Chang CC, Tseng CL, Chang YC. A surgical emergency due to an incarcerated paraesophageal hernia. Am J Emerg Med. 2009;27:134.
12. Ghosh RK, Fatima K, Ravakhah K, Hassan C. Gastric volvulus: an easily missed diagnosis of chest pain in the emergency room. BMJ Case Rep. 2016;2016:pii: bcr2015213888.
13. Skinner DB, Belsey RH. Surgical management of esophageal reflux and hiatus hernia. Long-term results with 1030 patients. J Thorac Cardiovasc Surg. 1967;53:33.
14. Larusson JH, Zingg U, Hahnloser D, Delpont K, Seifert B, Oertli D. Predictive factors for morbidity and mortality in patients undergoind laparoscopic paraesophageal hernia repair: age, ASA score and operation type influence morbidity. World J Surg. 2009;33:980.
15. Stylopoulos N, Gazelle GS, Rattner DW. Paraesophageal hernias: operation or observation? Ann Surg. 2002;236(4):492-500, discussion 500-501.
16. Oelschlager BK, Petersen RP, Brunt LM, et al. Laparoscopic paraesophageal hernia repair: defining long-term clinical and anatomic outcomes. J Gastrointest Surg. 2012;16(3):453-459.
17. Fuller CB, Hagen JA, DeMeester TR, Peters JH, Ritter M, Bremmer CG. The role of funduplication in the treatment of type II paraesophageal hernia. J Thorac Cardiovasc Surg. 1996;111:655-661.
18. De Moor V, Zalzman M, Delhaye M, El Nakadi I. Complications of mesh repair in hiatal surgery: about 3 cases and review of the literature. Surg Laparosc Endosc Percutan Tech. 2012; 22(4):e222-225
19. Acin-Gandara D, Miliani-Molina C, Carneros-Martin J, Martinez-Pineiro J, Vega MD, Pereira-Perez F. Transmural gastric migration of dual-sided PTFE/ePTFEE mesh after laparoscopic surgery for a recurrent hiatal hernia with dysphagia: case report. Chirurgia(Bucur). 2014; 109(4): 538-541.
20. Oelschlager BK, Pellegrini CA, Hunter JG, Brunt ML, Soper NJ, Sheppard BC, et al. Biologic prosthesis to prevent recurrence after laparoscopic hernia repair: long term follow-up from a multicenter, prospective, randomized trial. J Am Col Surg. 2011;213(4):461-468.
21. Bradley DD, Louie BE, Faricar AS, Wilshire CL, Baik PU, Aye RW. Assessment and reduction of diaphragmatic tension during hiatal hernia repair. Surg Endosc. 2015;29(4): 796-804.