

GASTROİNTESTİNAL SİSTEMDE POEM

Altay KANDEMİR¹ - Beytullah YILDIRIM²

DOI: 10.37609/akya.3785.c289

PROSEDÜRÜN TEMELİ

POEM'in prensibi, endoskopik miyotomi kullanılarak özofagus gövdesi ve AÖS (alt özofagus sfinkter) kas liflerinin bozulmasıdır. POEM, AÖS basıncında azalma, özofagusun boşalmasının iyileşmesi ve göğüs ağrısının azalması ile sonuçlanır. Bu endoskopik teknik, özofagus akalazyası olan hastalar için yenilikçi, ciltte herhangi bir kesi gerektirmeyen, daha az invaziv olan yöntemidir (1).

- » POEM İçin Ekipmanlar
- » İleri görüşlü endoskop (su jeti fonksiyonlu)
- » Şeffaf distal kapak
- » Bıçak
- » Enjeksiyon iğnesi
- » Koagüle edici forseps
- » Hemostatik klipsler
- » Elektrocerrahi enerji jeneratörü
- » CO2 insuflatörü
- » Overtüp (opsiyonel)

HASTA HAZIRLIĞI

Hastalar genellikle POEM'den önceki 24-48 saat boyunca berrak sıvı diyetine devam ederler. Profilaktik antibiyotikler genellikle prosedürün yapıldığı gün başlatılır ve hastanede kalış süresince

devam ettirilir.

PROSEDÜR

Prosedür, genel anestezi altında endotrakeal entübasyonla gerçekleştirilir. Hava embolisi, pnömotoraks veya cilt altı amfizem riskini azaltmak için CO2 insuflasyonu kullanılır. POEM için hastaların en uygun pozisyonuna dair bir fikir birliği yoktur. Ancak, sigmoid şeklindeki yemek borusuna sahip akalazy hastalarında, POEM yapmanın daha kolay olması nedeniyle sırtüstü pozisyon tercih edilir. Prosedüre başlamadan önce yemek borusu lümeni temizlenmelidir. Bu aşamada lümen gıda doluysa geniş kanallı gastroskopların kullanılması ve lümenin yıkanıp aspire edilerek temizlenmesi süreci kısaltabilir. Submukozal alana girişin kolaylaştırılması için normal kanallı endoskopun ucuna transparan cap takılır. Konik caplerin daha kolay submukozal alana geçiş sağladığı, ancak görüş alanını daralttığı akılda tutulmalıdır. Mukozal yüzeyin açılması için %0,2 indigo karmin solüsyonu submukozal olarak enjekte edilir. Endoluminal görüşte yemek borusunun en ön kısmı 12 yönünde olacak şekilde, saat 1-2 pozisyonunda sağ anterolateral yemek borusu mukozal kesinin yapılması ile anterior myotomi yapılabilir, bu da POEM son-

¹ Prof. Dr., Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Tıp Fakültesi, İç Hastalıkları AD., Gastroenteroloji BD., altay.kandemir@adu.edu.tr, ORCID iD: 0000-0002-2918-3811

² Prof. Dr., Medicana International Samsun Hastanesi, Gastroenteroloji Kliniği, beytullahy@yahoo.com, ORCID iD: 0000-0003-1457-5721

KAYNAKLAR

1. Inoue H, Minami H, Kobayashi Y, et al. Peroral endoscopic myotomy (POEM) for esophageal achalasia. *Endoscopy*. 2010;42(04):265–71.
2. Tan Y, Lv L, Wang X, et al. Efficacy of anterior versus posterior per-oral endoscopic myotomy for treating achalasia: a randomized, prospective study. *Gastrointest Endosc*. 2018;88(1):46–54.
3. Khashab MA, Sanaei O, Ponchon T, et al. 837 peroral endoscopic myotomy (POEM): anterior versus posterior approach, a randomized single-blinded clinical trial. *Gastrointest Endosc*. 2018;87(6, Supplement):AB119.
4. Stavropoulos SN, Modayil RJ, Zhang X, et al. 841 is there a difference in outcomes between anterior and posterior peroral endoscopic myotomy (POEM)? a randomized study from an experienced high-volume operator. *Gastrointest Endosc*. 2018;87(6):AB121–2.
5. Stavropoulos SN, Modayil R, Friedel D. Per-oral endoscopic myotomy. NOTES and endoluminal surgery. *Springer*; 2017. p. 71–85.
6. Li L, Chai N, Linghu E, et al. Safety and efficacy of using a short tunnel versus a standard tunnel for peroral endoscopic myotomy for Ling type IIc and III achalasia: a retrospective study. *Surg Endosc*. 2019;33(5):1394–402.
7. ASGE Technology Committee, Pannala R, Abu Dayyeh BK, et al. Per-oral endoscopic myotomy (with vide). *Gastrointest Endosc*. 2016;83:1051–60.
8. Oelschlager BK, Chang L, Pellegrini CA. Improved outcome after extended gastric myotomy for achalasia. *Arch Surg*. 2003;138(5):490–7.
9. Baldaque-Silva F, Marques M, Vilas-Boas F, et al. New transillumination auxiliary technique for peroral endoscopic myotomy. *Gastrointest Endosc*. 2014;79(4):544–5.
10. Lee BH, Shim KY, Hong SJ, et al. Peroral endoscopic myotomy for treatment of achalasia: initial results of a Korean study. *Clin Endosc*. 2013;46:161–7.
11. Zhou PH, Li QL, Yao LQ, et al. Peroral endoscopic remyotomy for failed Heller myotomy: a prospective single-center study. *Endoscopy*. 2013;45:161–6.
12. Kim WH, Cho JY, Ko WJ, et al. Comparison of the outcomes of peroral endoscopic myotomy for achalasia according to manometric subtype. *Gut Liver*. 2017;11:642–7.
13. Samanta J, Nabi Z, Dhar J, et al. Peroral endoscopic myotomy (POEM) for esophageal diverticula. *Minerva terol (Torino)*. 2023 Jun;69(2):184–192.
14. Munish Ashat, Rami El-Abiad, Mouen A Khashab. Gastric peroral endoscopic myotomy for gastroparesis: making sense of the pros. *Gastrointest Endosc*. 2022 Sep;96(3):509–511.