

BÖLÜM 1

GİRİŞ VE TARİHÇE

Muzaffer ERDOĞAN¹

GİRİŞ

Diyafram hernileri, çocuk cerrahisi kliniklerinde özellikle yenidoğan döneminde, ancak daha ileri yaşlarda da karşılaşılabilen önemli patolojilerden biridir. Diyaframda bulunan konjenital bir defekt nedeniyle intraabdominal organların toraks boşluğuna yer değiştirmesi sonucunda klinik tablo ortaya çıkmaktadır. Bu defekt olguların yaklaşık %90'ında posterolateral diyaframda (Bochdalek hernisi) yer almakta, %9'unda ise anteromedial bölgede (Morgagni hernisi) görülmektedir (1). Diyaframın tamamen yokluğu oldukça nadir bir durumdur (2).

Diyafram hernisi tanısı prenatal dönemde konulabilmekte, bu da ailenin bilgilendirilmesini ve doğumun donanımlı merkezlerde gerçekleştirilmesini mümkün kılmaktadır. Hastalığın oluşum zamanı ve mekanizması nedeniyle akciğerlerde tek veya iki taraflı hipoplazi gelişebilmekte; bu durum, mortalite oranını artıran en önemli faktörlerden biri olmaktadır. Eşlik eden ciddi konjenital anomalilerin varlığı da mortaliteyi yükseltmektedir.

Hastalığın temel tedavisi cerrahidir. Klasik açık cerrahi yöntemlerin yanı sıra laparoskopik girişimlerle de başarılı sonuçlar elde edilmektedir. Cerrahi düzeltmenin yanı sıra, pulmoner fizyolojideki bozulmaya bağlı olarak hastaya uygulanacak solunum desteği de aynı

¹ Uzm. Dr., Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Konya Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi, Çocuk Cerrahi Kliniği, muzaffererdogan01@gmail.com, ORCID iD: 0009-0008-5223-354X

KAYNAKLAR

1. Gray's Anatomy of The Human Body.
2. Snell RS. Clinical Anatomy by Regions. 8th ed. Chap 2 part I. Lippincott Williams & Wilkins 2008
3. Eren S, Çiriş F. Diaphragmatic hernia: diagnostic approaches with review of literature. European Journal of Radiology 2005;54:448-459
4. Başaklar AC. Langman's medikal embriyoloji. Ankara. Palme yayıncılık 2004;203-213