

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 208

208. İleocekal valv in görev ini tam olarak yapabildiği durumlarda, distal rektumda tıkaçıcı bir lezyon varlığında kolonda perforasyon riski en yüksek yer neresidir?

- A) Çekum
- B) Hepatik fleksura
- C) Splenik fleksura
- D) Sigmoid kolon
- E) Rektosigmoid bileşke

Doğru Cevap:A

KAMP NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

İLGİLİ NOTLAR

23

İNTESTİNAL TIKANIKLIKLAR VE CERRAHİSİ

İNTESTİNAL TIKANIKLIKLAR

- İntestinal içeriğin, GİS içinde distale doğru olan geçişinin, parsiyel ya da tam olarak engellenmesidir.

İNCE BAĞIRSAK OBSTRÜKSİYONLARININ NEDENLERİ

- **Postoperatif adezyonlar (% 75) (en sık)**
- **Neoplazmlar (%20)** → Primer ince bağırsak neoplazmları (nadir), Sekonder ince bağırsak neoplazmları (melanom metastazı gibi), Karın içi diğer kanserlerden lokal invazyon (en sık), Peritoneal karsinomatozis
- **Fitiklar**
- **Crohn hastalığı**

KOLON OBSTRÜKSİYONLARININ NEDENLERİ

- **Kolon kanseri (% 60) (gelişmiş ülkelerde)**
- Divertikülit (% 15) ve Volvulus (% 15)
- Gelişmekte olan ülkelerde en sık obstrüksiyon nedeni **volvulustur**.

PATOFİZYOLOJİ

- Obstrüksiyon gelişmesi ile birlikte obstrüksiyon yerinin proksimalinde bağırsak lümeni içinde **gaz ve sıvı toplanmaya** başlar. Absorbsiyon azalacağı gibi sekretuar olarak da sıvı kaybedilir. Kusma ve nazogastrik drenaj da sıvı kaybına katkıda bulunur. Dehidratasyon; oligüri, azotemi ve hemokonsantrasyona neden olur. Dehidratasyon tedavi edilmediğinde; dolaşım bozuklukları, taşikardi, santral venöz basınçta ve kalp debisinde azalma gözlenir. Hipotansiyon ve hipovolemik şok gelişebilir. Lümen içinde biriken gaza bağlı olarak da distansiyon gelişir: **İntestinal distansiyon nedeniyle karın içi basınç artar**. Venöz dönüş azalır. Diyafragma yükselir. Solunum yüzeyleşebilir. Bağırsak duvarında giderek artan ödem bir süre sonra bu segmenti besleyen **kan damarlarında dolaşımı bozar**. **Bağırsakta nekroza (strangülasyon) yol açar**. Strangülasyon intestinal obstrüksiyonun en ciddi komplikasyonudur.
- **Strangülasyon düşündürülen klinik bulgular** → Karın bulguları ile uyumsuz karın ağrısı (peritonit henüz gelişmeden iskemik ağrı), taşikardi, karında lokalize hassasiyet, ateş, belirgin lökositoz, asidoz, bağırsak duvarının kalınlaşması, pnömatozis intestinalis (bağırsak duvarındaki hava), portal venöz gaz, mezenterik bulanıklık ve etkilenen bağırsak duvarına intravenöz kontrastın zayıf şekilde alınması

Klinik Bilimler 208. soru
Tusdata Genel Cerrahi Kamp Notu 1. Fasikül Sayfa 203

- **Kolon Obstrüksiyonu** → İleocekal valvin kompetan olduğu durumlarda kolon lümeni içindeki basınç hızla yükselir; bu durum mukozal kan akımını ve mukozal bütünlüğü bozar. İleocekal valvin kompetan olduğu durumlarda kolon, kapalı ans halini alır ve tedavi edilmediğinde obstrüksiyon, **Laplace kuralına göre perforasyon çekumda** gözlenir.