

## KRONİK APANDİSİT VAKA SUNUMU

Hasta 21 yaşında bayan hasta. Karın ağrısı, şişkinlik ve mide bulantısı şikayeti ile başvurdu. 3 yıldır ayda, onbeş günde bir bu ağrıyı çektiğini, her seferinde acile veya polikliniklere başvurduğunu ve değişik tanılarla ilaç verilip serum bağlandığını, bazen lavman yapıldığını ifade ediyor. En çok idrar yolları enfeksiyonu olmak üzere, gaz ağrısı, mide ülseri, kabızlık, İritabl Barsak Sendromu, Kolit gibi tanılar konulmuş.

Hastanın muayenesinde batin gergin, özellikle sağ alt kadranda belirgin olmak üzere yaygın hassasiyet mevcuttu. Rebound-Mc Burney(+). Psoas testi(++) olarak tesbit edildi. Kostovertebral açı hassasiyeti negatifti.

Hasta daha önceki gidişlerinde de el çekilince ağrısının (Rebound) hep olduğunu belirtmiştir.

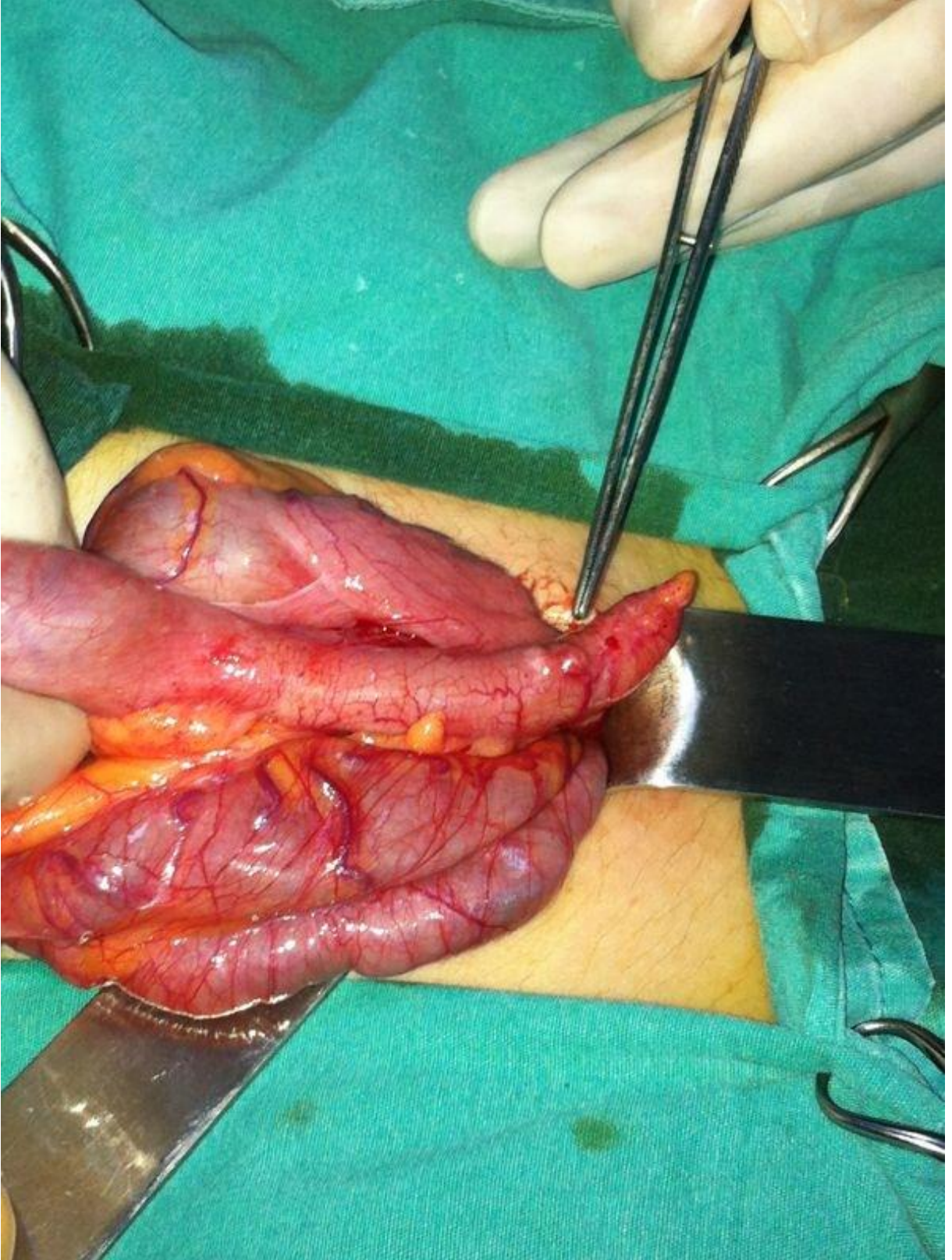
Yapılan tetkikleri sonucu; Hemogram: lökosit: 17 000, TİT: 8-10 lökosit,

Ayakta Direkt Batın Grafisinde : Sağ alt kadranda sentinel ans pozitif idi.

Akut Appandisit ön tanısı ile istenen Batın US: Normal. Appendix gözlenemedi olarak rapor edildi.

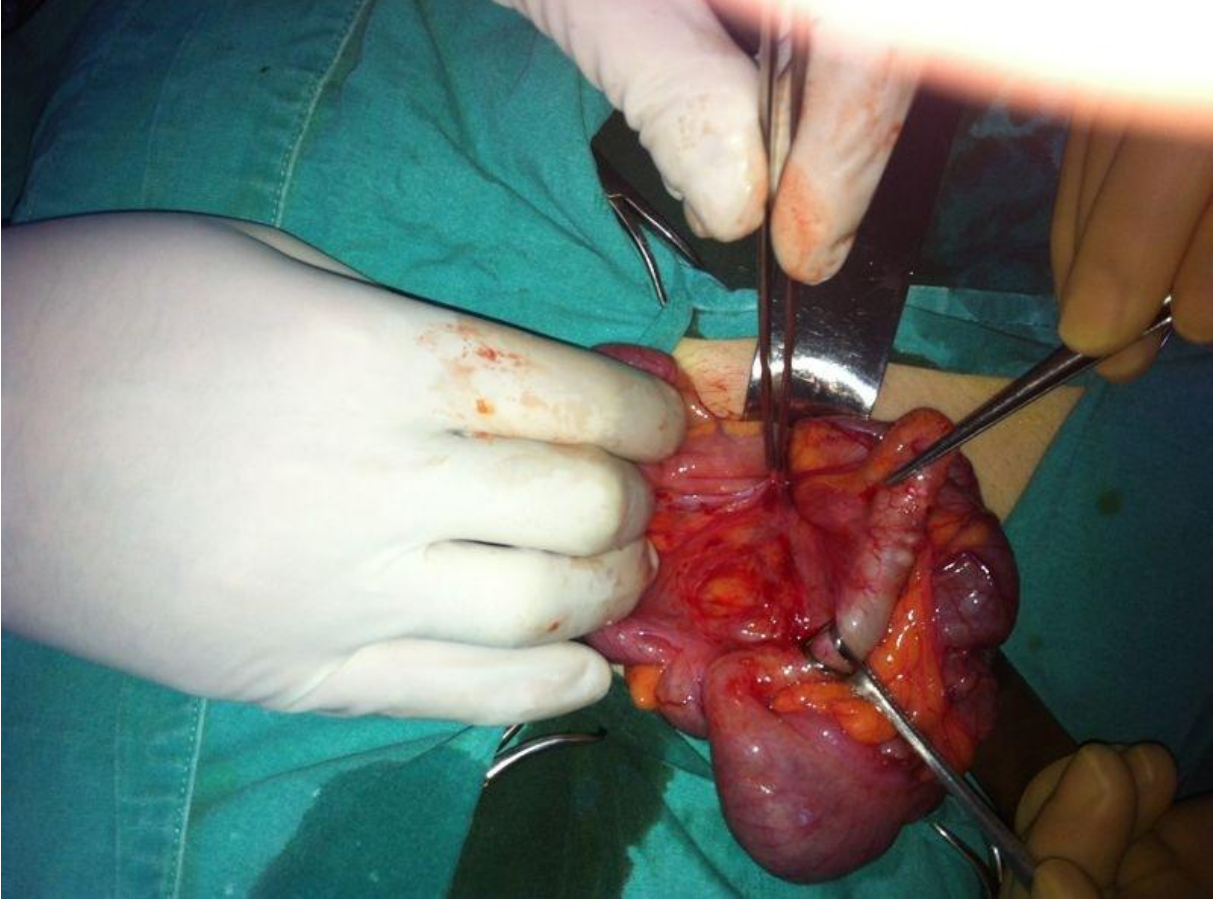
Hasta bu bulgularla KRONİK ZEMİNDE AKUT APANDİSİT öntanısı ile operasyona alındı.

Hastanın ameliyatında yapılan eksplorasyonda apandixin erektil ve ödemli olduğu özellikle distale doğru olmak üzere 4-5 adet pyojenik granülom bulunduğu izlendi (Resim 1 pensetle işaretli olan alan).

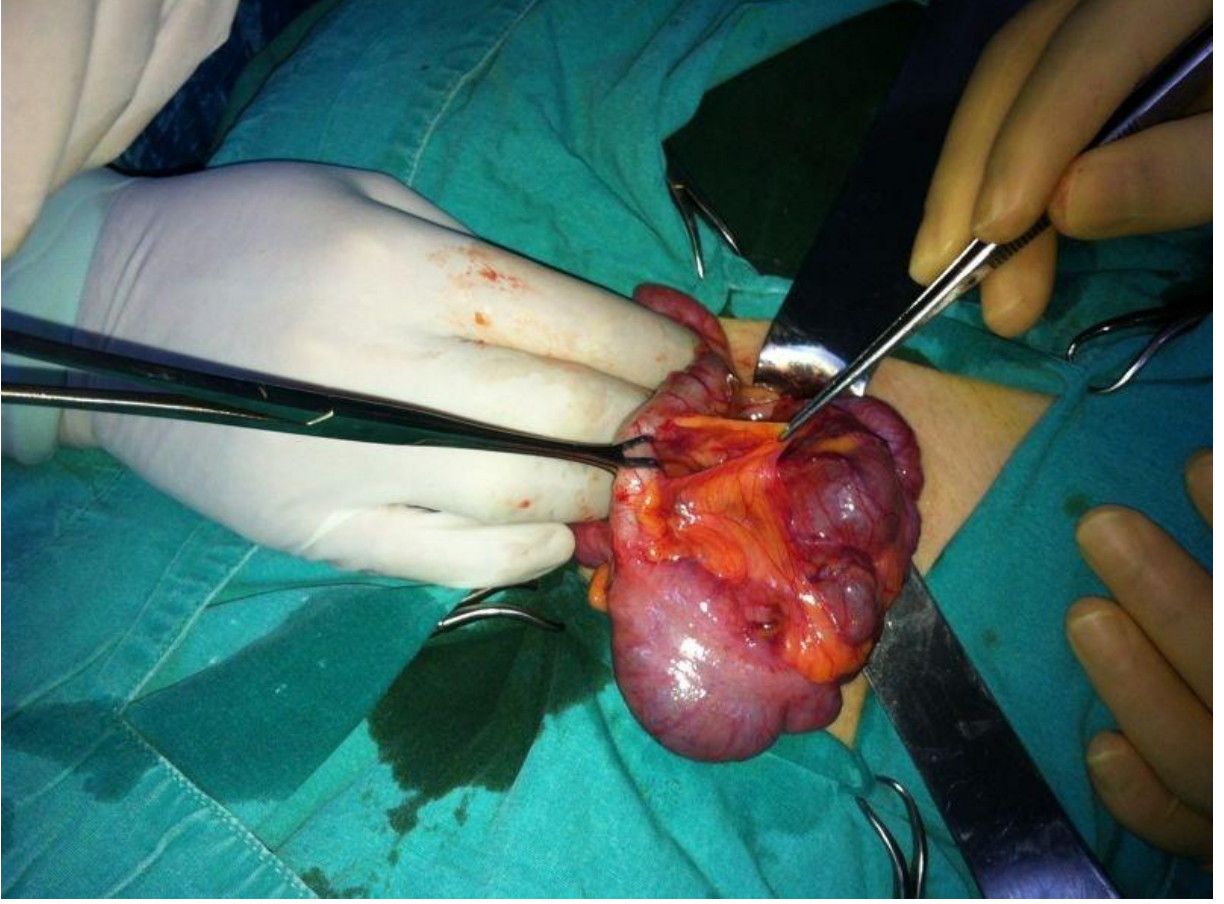


Appendixin Terminal ileum mezosuna ve duvarına bridlerle yapışık olduğu, ileoçekal bandın kalın ve ödemli olduğu izlendi. Bu brid appendix mezo köküne kadar devam ediyordu (Resim 2 ve 3).

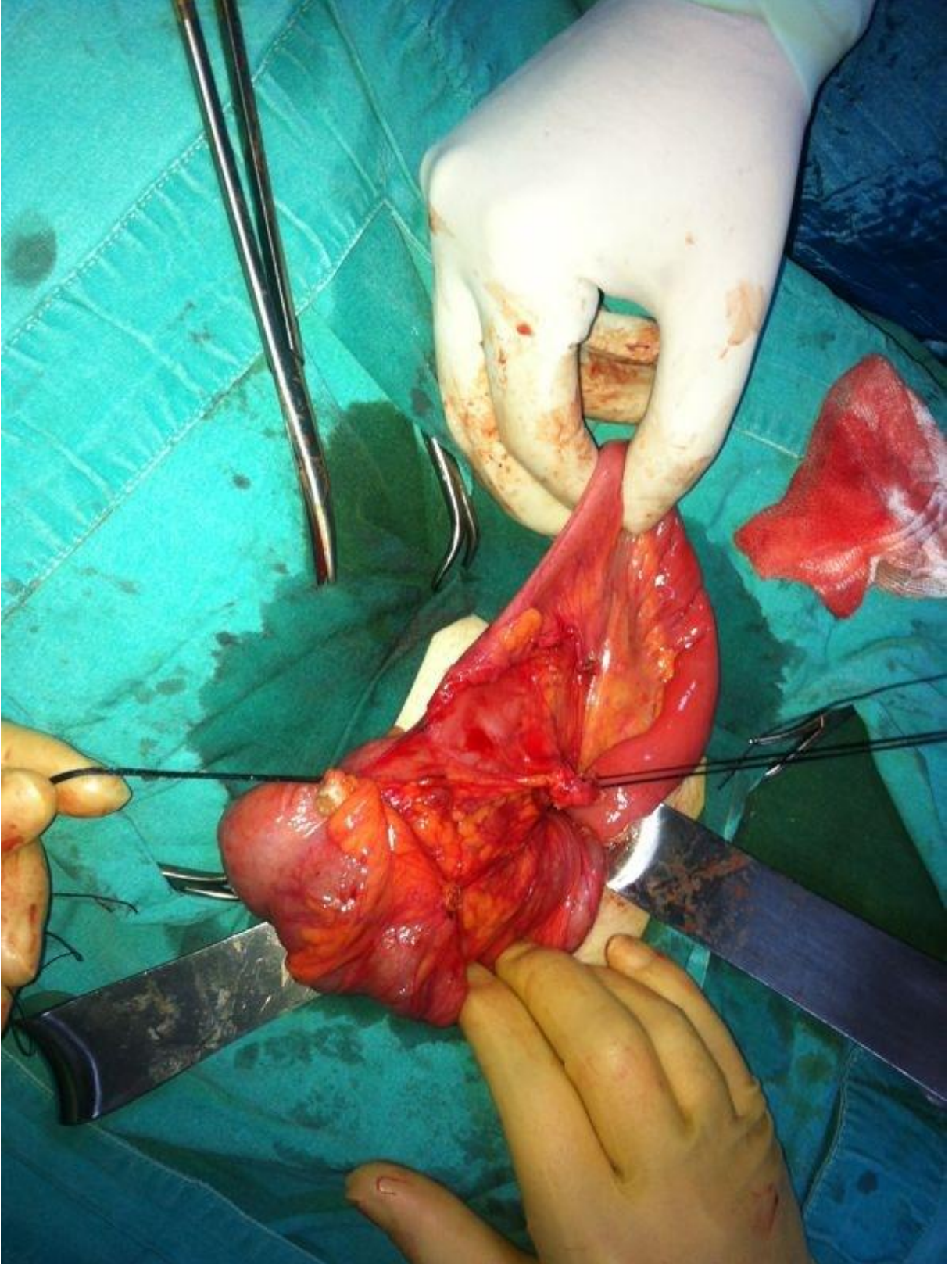


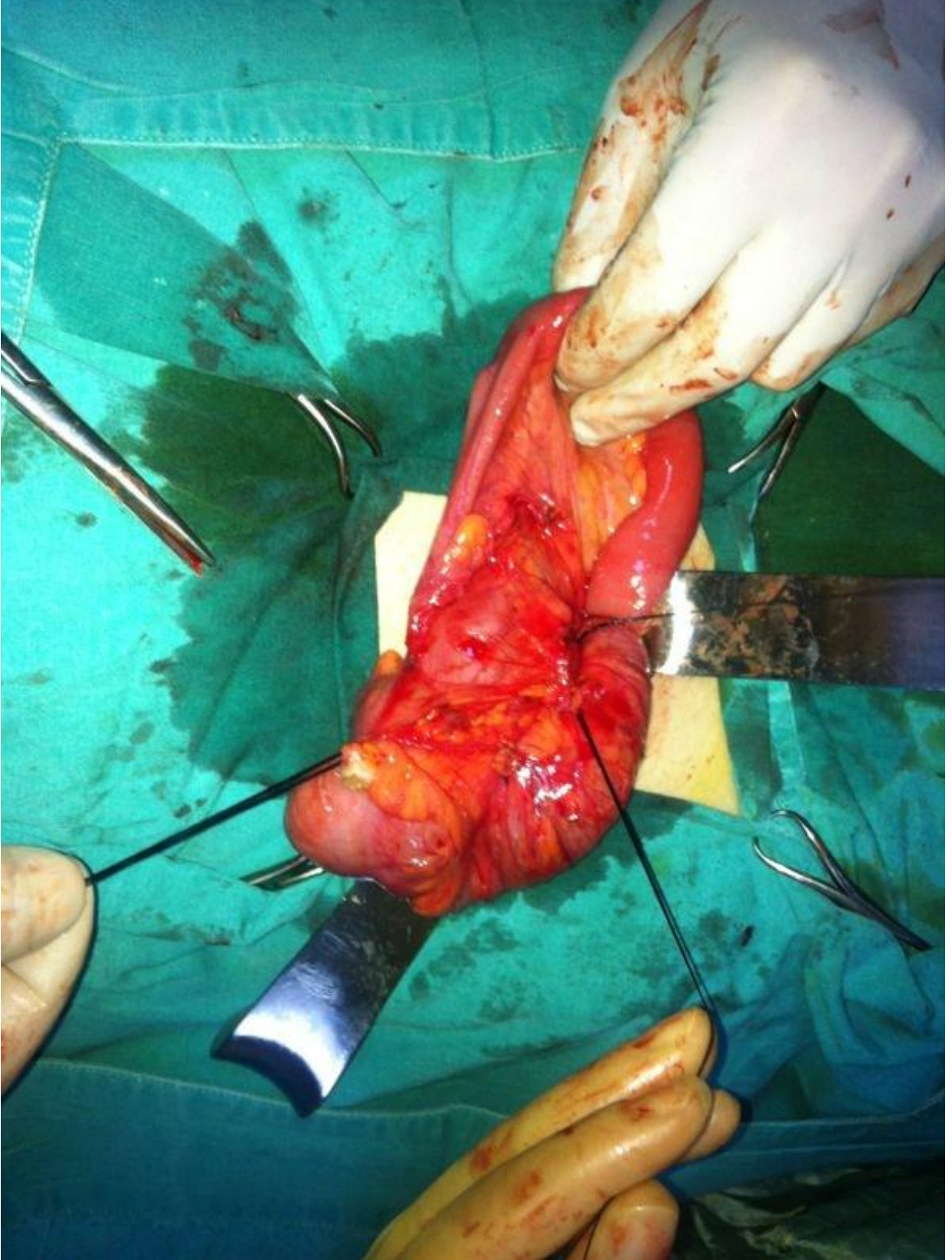


Çekum duvarına ve mezosuna ikinci bir mezo ile yapışık olduğu izlendi(Resim 4).



Hastaya apendektomi ve bridektomi usulüne uygun olarak uygulandı. Bridler ileoçekal valv açılımı rahatlatılacak şekilde mezo köküne kadar diseke edildi. İleoçekal band bağlamalarıyla kesilip açıldı (Resim 5-6).





Kanama kontrolünü takiben barsak ansları batına redükte edilip katlar kapatılarak operasyon sonlandırıldı

Postop dönemde herhangi bir komplikasyon gelişmeyen hasta postop 1. günde şifa ile taburcu edilmiştir. Hastanın daha ileriki dönemlerde (postop 5. aya kadar) takibinde herhangi bir şikayeti olmadığı, bu süre zarfında hiç ağrı çekmediği, ameliyat öncesi bulunan tuvalet sorunlarının ve şişkinliğinin dramatik olarak geçtiği gözlenmiştir.

#### TARTIŞMA:

Bu vaka "apandisit kronikleşmez" sözünün ne kadar yanlış bir ifade olduğunun kanıtıdır. Hasta 3 yıldır aynı ağrı ile defalarca hastaneye başvurmuş ama apandisit tanısı konulmamıştır. Bunda da daha önceki başvurularında hemogramlarında lökositlerinin normal olması rol oynamıştır kanaatindeyiz. Bu seferki atakta lökosit 17000 olarak tesbit edilmiştir. Ancak normal olsada tanı değişmeyecektir. Çünkü tecrübemiz odur ki kronik apandisit ataklarında lökosit her zaman yükselmemektedir.

Bu vakalarda ADBG'de bulunan patognomonik bulgu olan SENTİNEL ANS POZİTİFLİĞİ mutlaka bulunmaktadır. Mevcut vakamızda da Sentinel Ans pozitifdir.

Eksplozasyon bulgularında zikrettiğimiz ve görüntülediğimiz PYOJENİK GRANÜLOMLAR VE BRİDLER bu vakanın KRONİK APPANDİSİT olduğunun en önemli delilidir.

Benzer birçok vakada gördüğümüz en önemli şey hastaların şikayetlerinin net irdelenmemiş ve muayenelerinin tam olarak yapılmamış olmasıdır.

Hastaların anamnezlerinde belirttikleri daha önceki atakların fazlaca etkisinde kalınmaktadır. Bu hastamızda olduğu gibi idrar tahlilindeki lökosit mevcudiyeti direkt olarak üriner enfeksiyon tanısı konulmasına sebep olmaktadır ki hastamıza da defalarca üriner enfeksiyon tanısı konmuştur. Özellikle retroçekal apandisitlerde üreter iritasyonu sonucu pozitif TİT sonuçları dikkate alınmalıdır.

Çok şüphede kalırsa İV-Oral Opaklı BT ile ödemli olmasa bile nonopasifiye apandix görünümü ile tanı konulabilmektedir.

Operasyonlarında ise ileoçekal valv açıklığı mutlaka kontrol edilmeli katlantı var ise- ki bu vakamızda mevcuttu- mutlaka bridektomi ve ileoçekal band diseksiyonu yapılmalıdır. Eğer yapılmaz ise ağrı azalmasına rağmen kaybolmamakta dispeptik şikayetler olarak devam etmektedir.

Apandisit Kronikleşmez ifadesinin Tarihe karışması ümidi ile...