



**Yayın Adı** Dokuz Sütun  
**Referans No** 20452081  
**Renk** Renkli

**Yayın Tarihi** 31.12.2012  
**Etki** Olumlu  
**STxCM** 80,00

**Küpür Sayfa** 1  
**Tiraj** 6000  
**Sayfa** 12

# Çocuğunuz ağladığı için fitık olmaz

**Kasık fitıkları özellikle yenidoğan döneminde çok daha fazla görülüyor.**

**Özellikle** erkek çocuklarda daha fazla görülen ve ağladığı için ortaya çıktığına dair yanlış bir kanının olduğu kasık fitıklarını **Hisar Intercontinental Hospital** Çocuk Cerrahisi Uzmanı Doç. Dr. Salih Somuncu ile konuştuk. Kasık fitıklarının özellikle yenidoğan döneminde çok daha fazla görüldüğünü, bu nedenle ailelerin çok dikkatli olmaları gerektiğini belirten Doç. Dr. Salih Somuncu; Bebek anne karnındayken çocuğun testisi kendi karnındadır. Doğumuna yaklaşan dönemde 7. aydan itibaren kanala, oradan da torbaya iner. Bu iniş karn zarı da eşlik eder. İnış tamamlandıktan

sonra torbaya inen kanal kapanır. Kapanan o zar tabakasının yanından arkasından, sperm kanalı, testisin atardamarı, toplardamarı ve sinir yapıları geçer. Eğer bu zar tabakası yetersiz kapanırsa karnın içi organlar kanala doğru ilerler. Çocuklarda görülen bu kasık fitığına indirekt kasık fitığı adı verilir. Özellikle prematüre, düşük doğum ağırlıklı, ailesinde fitık problemi, bağdoku hastalığı olanlarda ve inmemiş testis problemi yaşayan çocuklarda daha sık görülür. Doğumsal bir hastalıktır ve eninde sonunda ortaya çıkar. En temel belirti kasıkta görülen şişliktir. Bu şişlik kabızlık, ağ-

lama gibi karnın içi basıncını artıran durumlarda ortaya çıkar. Bu nedenle aileler çocuklarının ağlama nedeniyle fitık olduğuna dair yanlış bir kanyaya kapılabilirler. Aksine çocuklar ağladıkları için fitık olmazlar; fitık oldukları için ağlarlar.' diye konuştu. Erkeklerde kasık fitıklarının dışında inmemiş testis, hidrosel ve kordon kisti de görülebilir. Eğer karnın zarı tabakası, kanalın üstünde ve altında kapanır; ortası açık kalırsa kordon kisti adı verilen hastalık ortaya çıkar. Tedavisi kasık fitıklarının tedavisi gibidir. Tam konulduktan sonra bir süre beklenir; gerilemezse cerrahi müdahale yapılır.

Halk arasında su fitığı olarak bilinen ve en çok yenidoğanlarda ilk 6 ayda görülen hidroselde ise; zar tabakası kanal boyunca kapalıdır. Ama torbada testisin etrafı açıktır ve içi sıvı dolar. Genelde 1 yaşına kadar kontrol altında tutularak beklenir; çocuk 1 yaşını geçtikten sonra düzelmezse ameliyat edilir. Fitık acele cerrahi gerektiren bir problem değildir. Kendiliğinden iyileşmesi söz konusu değildir. Ameliyat; doktorun, hastanın ve ailenin hazır olduğu en kısa zamanda yapılmalıdır. Eğer ameliyat edilmez ise kısa vadede en korkulan komplikasyon fitığın boğulmasıdır. Boğulan bu organlar fitık kesesinin içerisine ilerleyen bağırsak ve karnın içi organlar olabileceği gibi; kızlarda çoğu zaman yumurtalık da olabilir. Bu nedenle erken müdahale çok önemlidir. Erkek çocuklarda uzun vadede fitık, testis ve damarlarına zarar vererek hücresel anlamda bozulmalara neden olur. Bu yüzden tanı konulduktan sonra en kısa sürede ameliyat gerekir. Genel anestezi altında yapılan operasyonun ardından hasta aynı gün taburcu edilir; ertesi gün ve 1 hafta sonra kontrole çağırılır.