



**Yayın Adı** Günboyu  
**Referans No** 25237092  
**Renk** Rensiz

**Yayın Tarihi** 23.04.2013  
**Etki** Tarafsız  
**STxCM** 159,00

**Küpür Sayfa** 1  
**Tiraj** 10847  
**Sayfa** 13

# Çocuğunuz ağladığı için fitik olmaz, fitik olduğu için ağlar!

**Kasık** fitiklarının özellikle yenidoğan döneminde çok daha fazla görüldüğünü, bu nedenle ailelerin çok dikkatli olmaları gerektiğini belirten Doç. Dr. Salih Somuncu; Bebek an-

ne karındayken çocuğun testi- si kendi karındadır. Doğumuna yaklaşan dönemde 7. aydan itibaren kanala, oradan da torbaya iner. Bu inişe karın zarı da eşlik eder. İniş 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 karın içi organlar kanala doğru ilerler. Çocuklarda görülen bu kasık fitiğine indirekt kasık fitiği adı verilir.

Özellikle erkek çocuklarda daha fazla görülen ve ağladığı için ortaya çıktığına dair yanlış bir kanının olduğu kasık fitiklarını **Hisar Intercontinental Hospital Çocuk Cerrahisi Uzmanı Doç. Dr. Salih Somuncu** ile konuştuk.

Özellikle prematüre, düşük doğum ağırlıklı, ailesinde fitik problemi, bağ doku 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, ağlama gibi karın içi basıncını artıran durumlarda ortaya çıkar. Bu nedenle aileler çocuklarının ağlama nedeniyle fitik olduğuna dair yanlış bir kanıya kapılabilirler. Aksine çocuklar ağladıkları için fitik olmazlar; fitik oldukları için ağlarlar" diye konuştu.

Erkeklerde kasık fitiklarının dışında inmemiş testis, hidrosel ve kordon kisti de görülebilir. Eğer karın zarı tabakası, kanalın üstünde ve altında kapanır; ortası açık kalırsa kordon kisti adı verilen hastalık ortaya çıkar. Tedavisi kasık fitiklarının tedavisi gibidir. Tanı

konulduktan sonra bir süre beklenir; gerilemezse cerrahi müdahale yapılır. Halk arasında su fitiği olarak bilinen ve en çok yenidoğanlarda ilk 6 ayda görülen hidroselde ise; zar tabakası kanal boyunca kapalıdır. Ama torbada testisin etrafı

## Ameliyattan sonra dikkat edilmesi gerekenler

- ✓ Ameliyat bölgesi herhangi bir travmaya maruz kalmamalıdır.
- ✓ Fitik torbaya kadar inmişse torba şişebilir, kızarabilir, hafif morarabilir. Bu ameliyatın normal sürecidir. Endişelenmeyin.
- ✓ Bu belirtiler varsa hekime başvurun!
- ✓ Ameliyat sonrası o bölgede anormal şişlik kızamklık olursa,
- ✓ Çocukta karın şişliği görülürse,
- ✓ Büyük abdest yapamama gibi barsak sendromları ortaya çıkarsa hiç vakit kaybetmeden hekime başvurulmalıdır

açık ve içi sıvı dolar. Genelde 1 yaşına kadar kontrol altında tutularak beklenir; çocuk 1 yaşını geçtikten sonra düzelmezse ameliyat edilir. Fitik 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 fitiğin boğulmasıdır. Boğulan bu organlar fitik kesesinin içerisine ilerleyen barsak ve karın içi organlar olabileceği gibi; kızlarda çoğu zaman yumurtalık da olabilir. Bu nedenle erken müdahale çok önemlidir.

Erkek çocuklarda uzun vadede fitik, testis ve damarlarına zarar vererek hücre sel 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.

