



Yayın Adı Günboyu
Referans No 20340882
Renk Renkli

Yayın Tarihi 21.12.2012
Etki Tarafsız
STxCM 76,00

Küpür Sayfa 1
Tiraj 11000
Sayfa 13

Çocuğunuz ağladı mı için fitık olmaz

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 inişe karın zarı da eşlik eder. İnış tamamlandıktan sonra torbaya inen kanal kapanır. Kapanan o zar tabakasının yanından arkasından, sperm kanalı, testisin atardamarı, toplar-

damarı ve sinir yapıları geçer. Eğer bu zar tabakası yetersiz kapanırsa karın içi organlar kanala doğru ilerler. Çocuklarda görülen bu kasık fitığına indirekt kasık fitığı adı verilir. Özellikle prematüre, düşük doğum ağırlıklı, ailesinde fitık 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 fitık olduğuna dair yanlış bir kaniya kapılabirler. Aksine çocuklar ağladıkları için fitık olmazlar; fitık oldukları için ağlarlar.' diye konuş-

tu. Erkeklerde kasık fitıklarının dışında inmemiş testis, hidrosel ve kordon kisti de görülebilir. Eğer karın zarı tabakası, kanalı üstünde ve altında kapanır; ortası açık kalırsa kordon kisti adı verilen hastalık ortaya çıkar. Tedavisi kasık fitıklarının tedavisi gibidir. Tanı 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 dolur. Genelde 1 yaşına kadar kontrol altında tutularak beklenir; çocuk 1 yaşını geçtikten sonra düzelmezse ameliyat edilir. Fitık acele cerrahi gerektiren bir problemdir. 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 karın 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.