

Cocu unuz a ladı ı için fıtık olmaz, fıtık oldu u için a lar

24 Saat Gazetesi Yavın Adı Referans No 20377224

Renksiz Renk

Yayın Tarihi 24.12.2012

Etki **STxCM** Tarafsız 220,00

Küpür Sayfa 1

Tirai 1250

Sayfa 14



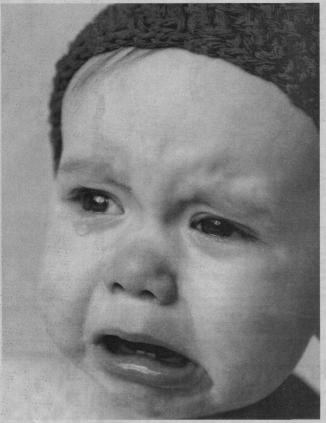
Çocuğunuz, ağladığı için fıtık olmaz, fıtık olduğu için ağlar

fazla görülen ve ağladığı için ortaya çıktığına dair yanlış bir kanı-nın olduğu kasık fıtıklarını <mark>Hisar</mark> Intercontinental Hospital Çocuk Cerrahisi Uzmanı Doç. Dr. Salih Somuncu ile konuştuk.

Somuncu ile konuştuk.
Kasık fıtıklarının özellikle yenidoğan
döneminde çok daha fazla görüldüğünü, bu
nedenle ailelerin çok dıkkatlı olmaları gerektiğini beliren 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. İniş tamamlandıktan sonra torbaya inen kanalı kananır. aydan tibbaren kanala, oradan da torbaya iner. Bu inişe karını zarı da eşlik eder. İniş tamamlandıktan sonra torbaya inen kanal kapanır. Kapanan o zar tabakasının yanından arkasından, sperm kanalı, testisin atardaman, toplardamarı ve sinir yapıları geçer. Eğer bu zar tabakası yetersiz kapanırsa karın içi organlar kanala doğru ilerler. Çocuklarda görülen bu kasık fittiğin aidirekt kasık fittiği adı verilir. Özellikle prematüre, düşük doğum ağırıklı, 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 ağlamı nedeniyle fitik olduğuna dair yanlış bir kanıya kapılabilirler. Aksine çocuklarının ağlamı nedeniyle fitik olduğuna diri yanlış bir kanıya kapılabilirler. Aksine çocuklar ağladıkları için fitik olmazlar; fitik oldukları için ağlarlar. 'diye konuştu...
Kasık Fitiklarını Aynı Bölge Hastalıklarından Ayırt Edebilmeniz İçin...
Erkeklerde kasık fitiklarının dışında inmemiş testis, hidrosel ve kordon kisti de görüle-

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
idroselde ise; zar tabakası kanal boyunca
kapalıdır. Ama torbada testisin etrafı açıktır ve
içi sıvı dolar. Genelde 1 yaşınık adar kontrol
altında tutularak beklenir; çocuk 1 yaşını geçtikten sonra düzelmezse ameliyat edilir.
Kasik Fitikları Acele Cerrahi Müdahale
Gerektirir ve lyi Bir Teknikle Onarılan Fitik
Tekrarlamazı
Fitik acele cerrahi gerektiren bir problem-

Fitik acele cerrahi gerektiren bir problemdir. Kendiliğinden iyileşmesi söz konusu de-ğildir. Ameliyat; doktorun, hastanın ve ailenin hazır olduğu en kısa zamanda yapılmalıdır. Eğer ameliyat edilmez ise kısa vadede en korkulan komplikasyon fıtığın boğulmasıdır



Boğulan bu organlar fıtık kesesinin içerisine ilerleyen bağırsak ve karın içi organlar olabi-leceği gibi; kızlarda çoğu zaman yumurtalık da olabilir. Bu nedenle erken müdahale çok önemlidir. Erkek çocuklarda uzun vadede fitik, testis ve damarlarına zarar vererek hücresel anlamda bozulmalara neden olur. Bu yüzden tanı konulduktan sonra en kısa sürede ame liyat gerekir. Genel anestezi altında yapılan operasyonun ardından hasta aynı gün taburcu edilir; ertesi gün ve 1 hafta sonra kontrole

Ameliyattan sonra dikkat edilmesi gere-

- · Ameliyat bölgesi herhangi bir trawmaya
- maruz kalmamalıdır. Fıtık torbaya kadar inmişse torba şişebi-lir, kızarabilir, hafif morarabilir. Bu ameliyatın

normal sürecidir. Endiselenmevin Bu Belirtiler Varsa Hekime Hemen Başvu-

· Ameliyat sonrası o bölgede anorımal

şişlik kızarıklık olursa,

• Çocukta karın şişliği görülürse,

• Büyük abdest yapamama gibi barsak sendromları ortaya çıkarsa hiç vakit kaybetmeden hekime başvurulmalıdır.

1-5 Yaş Arası Çocuğunuz Topallıyor ise Bunun Nedeni Gribal Enfeksiyon Olabiliri
Çocuğunuz yeni yeni yürümeye başladıysa her adımı sizin için çok önemlidir.
Ancak topallıyorsa ve vücudunda bir kırgınlık görüyorsanız çok dikkat edin. Çünkü düşme, çarıpma gibi herhangi bir travma yaşamadığı çarpma gibi herhangi bir travma yaşamadığı halde topallıyorsa kalça eklemi toksik iltihabı (geçici sinovit) geçiriyor olabilir.

ve Travmatoloji Bölümü Uzmanı Prof. Dr Teoman Benli ile özellikle yürüme çağındaki çocuklarda görülen ve ihmal edilmemesi gere-ken kalça eklemi toksik iltihabını konuştuk...

Yürümeye yeni başlayan bir çocuğun çok fazla düşmesine rağmen; kemikleri daha elastik olduğu için kırıkların nadir görüldü-ğünü dile getiren Prof. Dr. Benli; "Burkulma tarzı rotasyonel kuvvetlerde yeni yürüyen çocukta 'apalayan çocuk kırığı' (todler kırığı) görülebilir. Bu kırık kaval kemiğinde spiral tarzında çatlağa yol açarak tanıda güçlüğe neden olabilir. Eğer bir travma söz konusu değilse 1-5 yaş grubu çocuklarda en sık 'Ge çici Sinovit' (Toksik Sinovit) denilen hastalık topallamaya yol açar. Çocuklarda grip gibi viral üst solunum yolu enfeksiyonları kalça eklemini tutar. Çocuk bir düşme veya travma geçirmemiştir. Ailesi de bir travma öyküsü vermez. Ancak araştırıldığında çocuğun son 3 hafta gibi yakın bir zamanda gribal enfeksiyon veya üst solunum yolu iltihabı geçirdiği tespit edilebilir. Topallama virüslerin toksinlerinin edilebilir. İopalıama viruslerin toksinleminin kalça ekleminde sivi artışı ile giden eklem içi dokuların tutulumu (sinovit) sonucu gelişir. Ateş ya yoktur veya hafiftir. Klinik muayenede kalçanın içe ve dışa döndürülmesi ağrılıdır. Radyoloji ve laboratuvar tetkikleri normaldir; kalçada eklem sıvısında ve lenfositlerde hafif artış görülür.

Tedavisi istirahat ve ağrı kesicilerdir. 1 haf-ta içinde hastalık kendi kendine geçer. Ancak yine de topallayan çocuk mutlaka bir orto-pediste götürülmelidir. Çünkü gözden kaçan pediste götürülmelidir. Çünkü gözden kaçan bir travma sonrası kırık ve çıkık topallamaya ve çocuğun yürürken ağlamasına yol açabi-lir. Ayrıca kalça ekleminin bakterilerle olan; yüksek ateş, halsizlik eklemde kızarıklık gibi bulgularla oldukça gürültülü seyreden akut septik airtirli de bu yaş grubunda sık görülür. Bunun dışımda çocukluk çağı romatizmal ek-lem tutulumu (jüvenil romatoid artiri) ve kemik tümörleri de bu yaş grubunda topallamaya yol açabilir. Bu nedenlerle 1-5 yaş arası çocuklar-da topallama bulgusu asla ihmal edilmemelidir.' acıklamasında bulundu.