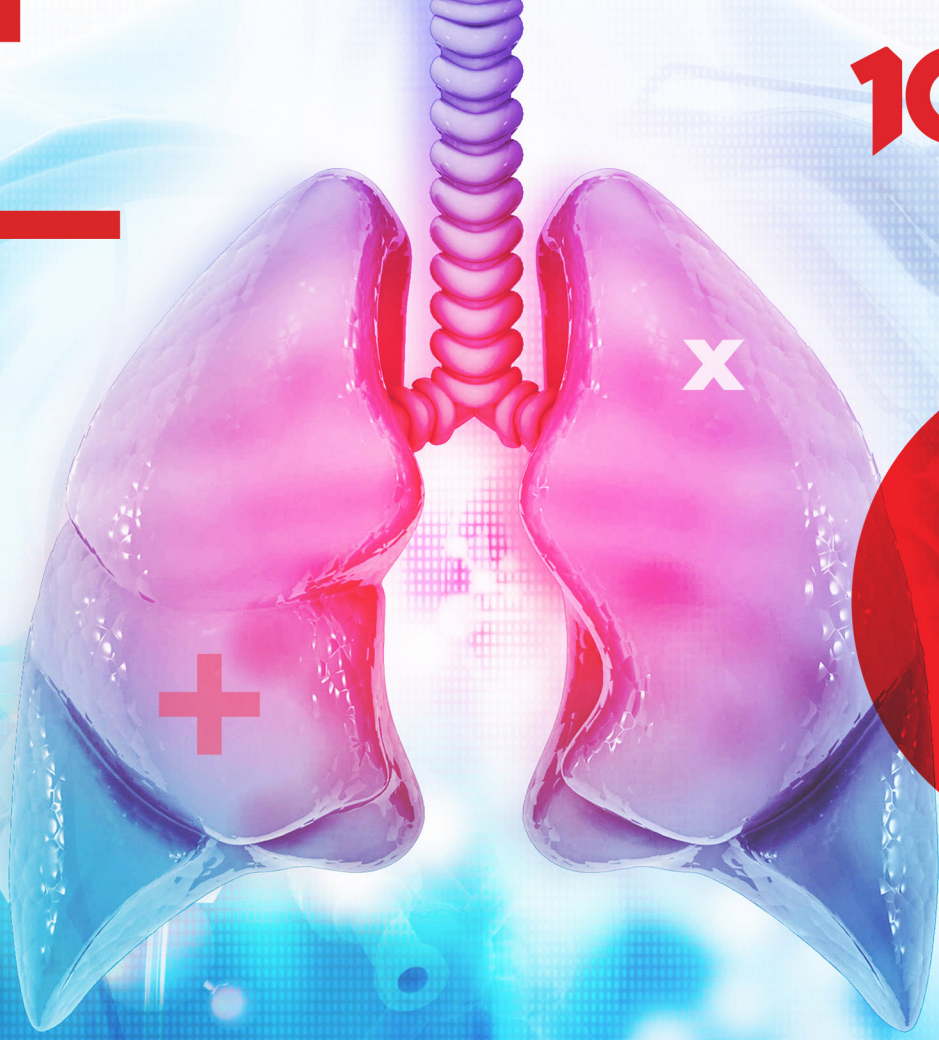


100*



12. Ulusal Göğüs Cerrahisi Kongresi

ULUSLARARASI KATILIMLI

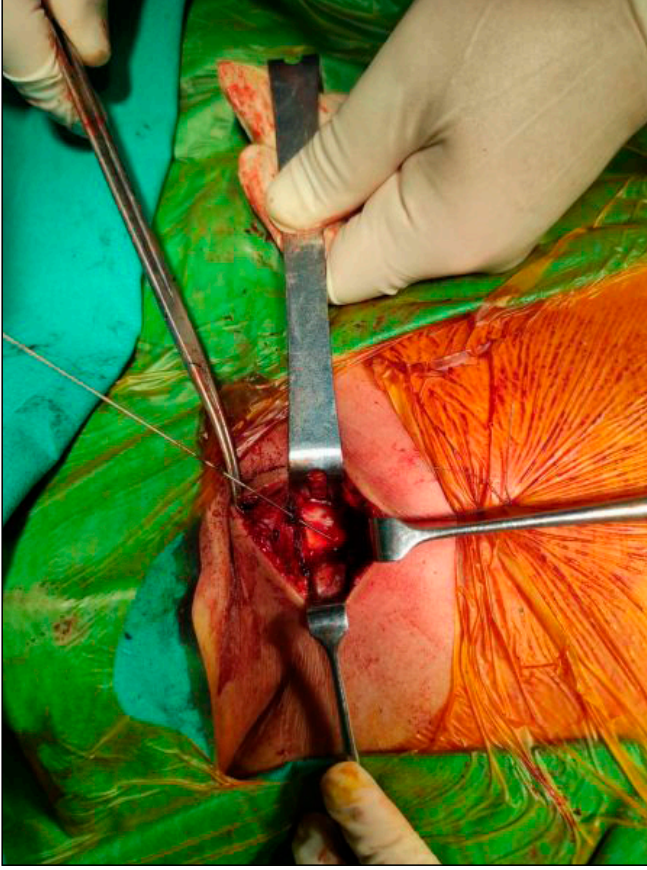
19-22 Ekim 2023

La Blanche Island Bodrum

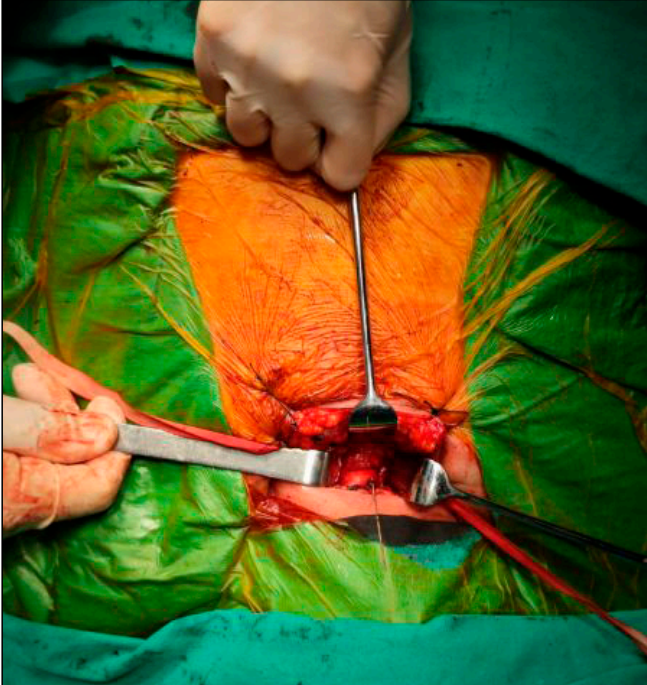


BİLDİRİ ÖZETLERİ KİTABI

Trakea cerrahisinde cütano-trakeal guide uygulanması



Trakea cerrahisinde cütano-trakeal guide uygulanması



S-101

TRAKEOBRONŞİAL STENT UYGULAMALARIMIZ: 21 OLGUNUN ANALİZİ

Bayram Metin¹, Zühal Şimşek², Mehmet Akif Ekici¹, Oğuzhan Turan¹, Mehmet Akif Tezcan¹, İbrahim Ethem Özsoy¹

¹Kayseri Şehir Hastanesi, Göğüs Cerrahisi Eğitim Kliniği. Kayseri

²Kayseri Şehir Hastanesi, Göğüs Hastalıkları Ve Yoğun Bakım Kliniği. Kayseri

Giriş: Hava yolu darlıklarında son dönemde stent kullanımında artış olmakla birlikte operabl hastalarda primer tedavi yöntemi olarak cerrahi tedaviler hala primer tedavi yöntemidir. Biz burada son 5 yıl içerisindeki stent uyguladığımız 21 olgumuzu demografik verileri, semptomları, stent çeşitleri, takip süreleri, stentin katkıları ve ek tedavi gerekip gerekmediği gibi verileri ile sunmayı amaçladık.

Materyal ve Metot: Ocak 2019-Ağustos 2023 tarihleri arasında toplam 21 hasta çalışmayadakil edildi. Hastalardan 12 (%57.1) si erkek, 9 (%42.9) u bayandı. Hastalarımızın yaş ortalaması 50.1 idi ve en genç hastamız 17 yaşında, en yaşlı hastamız ise 72 yaşında idi. En sık görülen semptomları nefes darlığı ve öksürük idi. 17 (%80) hastamızda trakeal düzeyde bir patoloji söz konusu iken 2 (%10) hastada sağ ana bronşial sistemde 2 (%10) hasta da sol ana bronşial sistemde patoloji mevcuttu. Olguların 10 (%47.7) tanesinde postentübyasyon darlık, 6 (%28.5) tanesinde tümoral sebepler, 3 (%14.3) tanesinde sebebi bilinmeyen idiyopatik darlık ve 2 (%9.5) tanesinde trakea-özefageal fistül söz konusu idi. 21 hastaya toplam 23 adet stent kullanılmıştır. Stentlerden 9 tanesi kaplı metalik düz stent, 1 tanesi, kaplı metalik Y stent, 8 tanesi silikon kum saati stent ve 5 tanesi silikon Y stent şeklinde idi. Alveolar sarkom tanılı bir hastanın darlığı başlangıçta üst paratrakeal alanda olduğu için bu hastaya ilk olarak kaplı düz trakeal stent konmuşken, hastalığının seyri aşamasında karınaya da invaze olması üzerine hastaya kaplı stentin içinden geçilerek silikon Y stent yerleştirilmiştir. Bir hastamızda ise sol ana bronşta ve trakeada iki farklı idiyopatik darlık olduğu için iki darlığa da kısa segment farklı kaplı metal stentlerin kullanımı gerekmiştir. Stent takılan 6 malign hastada onkolojik tedavilerine devam etme imkânı elde edilmiştir. Onkolojik tedavi gören hastalardan şu ana kadar üç tanesi kaybedilmişken, 3 tanesinde ise onkolojik tedaviye çok iyi bir yanıt alınarak darlık semptomları ortadan kalktığı için stentleri çekilerek takibe alınmışlardır. Benign darlığı olan 1 hasta ise takip sürecinde kardiyak problemleri nedeni ile kaybedilmiştir. Geri kalan hastalardan takip süresi 1 yılın üzerinde olan hastaların tamamının stentleri çekilmiş durumda iken diğerleri stentli şekilde takip edilmeye devam edilmektedir. Stent takılan hiçbir hastada takip sürecinde cerrahi uygulama ihtiyacına gerek kalmamıştır. Hastalarımızın en kısa 1 ay en uzun 72 ay ortalama 20.38 aylık bir takip süreçleri mevcuttur.

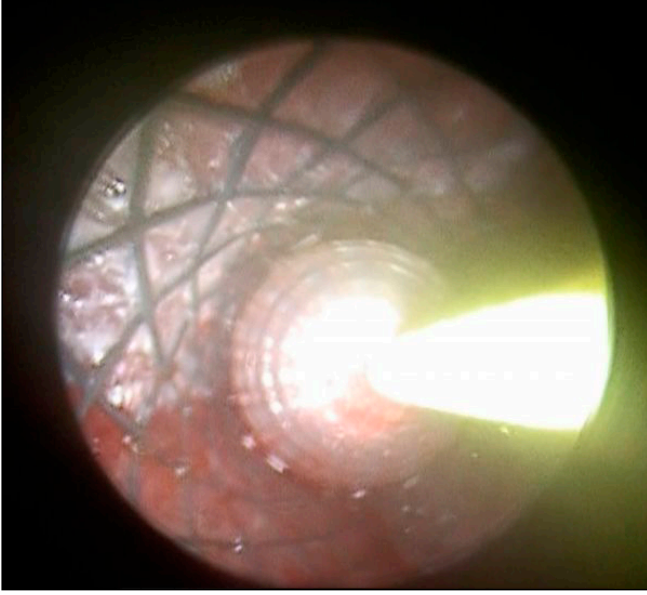
Sonuç: Stent uygulamasında stenti uygulayan göğüs cerrahisi ve/veya göğüs hastalıkları uzmanı, anestezi ve yoğun bakım ekibinin deneyimli olmasını gerektiren multidisipliner bir yaklaşım zorunludur. Uygulamaların artması ile klinik tecrübelerin artması ve stent teknolojisindeki gelişmelerin etkisi ile önümüzdeki on yıllarda stent ile tedavilerin daha olumlu sonuçlarının ortaya çıkacağı kanaat'ındayız.

Anahtar kelimeler: Anahtar Kelimeler: Stent, Trakea, Bronkoskopi, Darlık

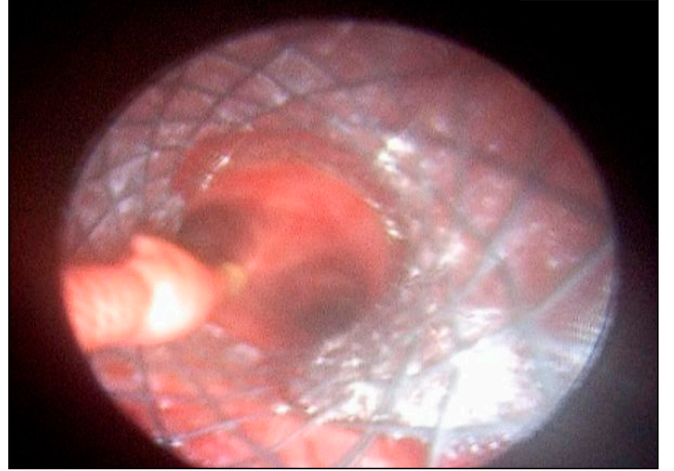
Kaynaklar

1. Cengiz Özdemir, Celalettin İbrahim Kocatürk, Levent Dalar. Trakeobronşiyal Stentler. Toraks Cerrahisi Bülteni 2017; 10: 7-13.

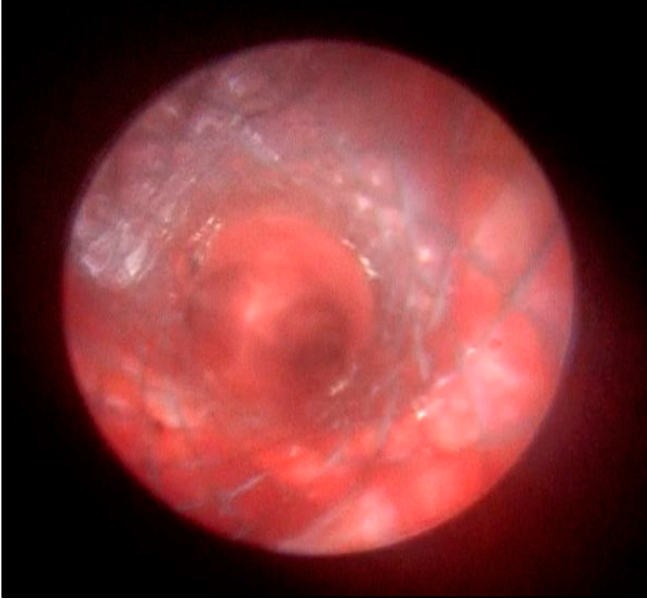
Kaplı stent uygulamasında balonla stentin açılması



Trakeal kaplı stent



Trakeal kaplı stent



Trakeal y Stent



Sol pnömonektomi güdüğüne yönelik Y stent uygulamız

