

Mide CA Tedavisinde Total Gastrektomi ve Rekonstrüksiyon Yöntemleri

Total Gastrectomy and Reconstruction Procedures in Curative Therapy of Gastric Carcinoma

Dr.Hüseyin ALTUN, Dr.İbrahim AYDIN, Dr.Selim SARI, Dr.Aslan KAYGUSUZ

ÖZET: S.S.K. İstanbul Hastanesi 2. Cerrahi Kliniği'nde 1990-1994 yılları arasında (5 yıl) mide ca nedeni ile total gastrektomi yapılan 46 olgu endikasyon, morbidite, mortalite ve rekonstrüksiyon yöntemleri açısından retrospektif olarak incelenmiştir. Olgularımızın 8'i kadın, 40'erkek idi. Birisi hariç hepsi elektif şartlarda opere edilmişlerdir. 29 olguya total gastrektomi özefagojejunostomi ve Braun anastomoz, 19 olguya total gastrektomi ve Roux-en-y özefagojejunostomi yapılmıştır. 18 olguda özefagojejunostomi staplerle diğerlerinde manuel yapılmıştır. Postop 1. haftada 3 olgumuz ARDS gelişmesi sonucu eksitus olmuştur. Staplerle özefagojejunostomi yapılan 2 olguda anastomoz yerinde stenoz ortaya çıkmış balon dilatasyonla açılmıştır. Bunlar hariçinde herhangi bir komplikasyon gelişmemiştir. Hastalarımızın 41'inde patolojik tanı adeno ca ve 7 olguda lenfoma idi ve cerrahi sınırlarda karsinom yok idi.

Antrum ve korpustaki küçük tümörler parsiyel veya subtotal gastrektomi ile tedavi edilebilirler. Ama küçük kurtur boyunca yayılma varsa total gastrektomi yapılmalıdır. Uygulanacak rekonstrüksiyon yönteminin cerrahin tercihine bırakılması kanaatindeyiz. Bizim tercihimiz hastalarda subjektif yakınmalara daha az neden olan özefagojejunostomi ve Braun anastomozdur ve özefagojejunal anastomozu da manuel yapmayı tercih etmekteyiz.

Anahtar Kelimeler: Gastrik karsinoma, Total gastrektomi

SUMMARY: Total gastrectomy was performed on 46 patients with gastric carcinoma between 1990 and 1994. These cases are studied retrospectively for indication, complications, reconstruction procedures, morbidity and mortality. 8 of 46 patients were women and 40 were men. All the patients were operated in elective conditions except one.

Total gastrectomy + gastrojejunostomy + Braun anastomosis was performed on 29 patients. Stapler

YAZIŞMA ADRESİ: Dr.İbrahim AYDIN

Fulya Sok. Aygün Apt. 9/9

Acıbadem-İSTANBUL

S.S.K. İstanbul Hastanesi,
2. Cerrahi Kliniği,
İSTANBUL

was used in 5 patients. In two patients with stapled anastomosis stricture developed. Strictures are treated with balloon dilatation postoperatively. Three patients died due to ARDS in the first week. No additional complications occurred during observation.

The pathological diagnosis of 41 patients was adenocarcinoma and 7 patients was lymphoma and there was no residual carcinoma on the line of anastomosis.

The little tumors occupied on the antrum and corpus of the stomach are treated with subtotal gastrectomy, but if there is extension on the line of minor curvatura then total gastrectomy must be done. The reconstruction procedure is related with the surgeon's experience, our choice is esophagojejunostomy and Braun anastomosis and we prefer to make the anastomosis manually.

Key Words: Gastric carcinoma, Total gastrectomy

GEREÇ ve YÖNTEM

S.S.K. İstanbul Hastanesi 2. Cerrahi Kliniği'nde 1990-1994 yılları arasında (5 yıl) "Mide Ca" nedeni ile "Total Gastrektomi" yapılan 46 olgu endikasyon, morbidite, mortalite, rekonstrüksiyon yöntemleri ve yapılış tekniği, postoperatif sonuçları, subjektif yakınmaları açısından takibe alındı. Hastalar iki yıl müddetle takibe alındı. Postoperatif birinci yılın sonunda terminolateral özefagojejunostomi yapılan 4 olgu ile Roux en Y özefagojejunostomi yapılan 4 olguya baryumlu