



Bezoarlar ve Cerrahi

Bezoars and Surgery

Salih Erpulat Öziş, Hasan Turgut Aydın

Sayın Editör,

Ulusal Cerrahi Dergisi'nde 2012;28(3):143-145'te yayınlanan ve yazarlığını Sayın Bozkurt ve arkadaşlarının yaptığı "Bezoarların neden olduğu akut mekanik intestinal obstrüksiyona cerrahi yaklaşımların karşılaştırılması" isimli makaleyi dikkatle okumuş bulunuyoruz. Makale ile ilgili eleştirilerimiz aşağıdadır.

Makalede bezoarların tipi, büyüklüğü, yerleşim yeri veya hastaların özgeçmişinde geçirilmiş ameliyata ait bir bilgiye rastlamadık. Bilindiği gibi bezoarlar mide boşalma süresinin uzadığı gastrektomi veya vagotomi gibi ameliyatlardan sonra, pilorik disfonksiyonlu hastalarda veya diyabetik nöropati ve hipotiroidi gibi hastalıklarda, hızlı yemek yiyen, çiğnemedi yutan ve fazla miktarda lifli gıda alan hastalarda daha çok görülür.

Makale adı geçen durumlar hakkında doyurucu bir bilgi içermemektedir.

Cerrahi teknik ile ilgili bir eleştiriyi de burada yapmak gerekir. Bilindiği üzere bezoarlarla karşılaşan bir cerrahın ilk olarak çekuma sağmaya çalışması beklenir. Ancak biz bu makalede sanki bu işlem denenmeden direk rezeksiyon veya enterotomi yapılmış gibi bir izlenim edindik.

Makalenin bu eleştiriler ışığında düzeltilerek basım için tekrar değerlendirilmesi gerekirken makalenin 2 gün içerisinde kabul edilmiş olması bir diğer eleştiri noktamızdır.

Yazarın Yanıtı

Sayın Editör,

Ulusal Cerrahi Dergisi 2012;28(3):143-145'te yayınlanan makalemiz ile ilgili eleştiriler konusunda belirtmek istediğimiz noktalar aşağıdadır.

Öncelikle çalışmamız bezoarların tedavisinde uygulanan 2 farklı operasyon prosedürünü karşılaştırmaktadır. Amacımız etyolojik inceleme değildir ki; ayrıntılı etiyolojik incelemenin, bezoarın tipinin ve büyüklüğünün tedavi yaklaşımına bir etkisi olmadığı literatürde belirtildiği gibi bizce de anlamsızdır. Çünkü bezoarın özelliklerinin operasyon öncesinde tespiti mümkün değildir. Aynı şekilde hastanın hipotiroidisi veya geçirilmiş mide operasyonu olmasının tedavi şekline bir etkisi yoktur.

Bezoarın çekuma sağılması işlemi tartışma bölümünde bir paragraf boyunca değinildiği üzere öncelikli işlemdir ancak yine literatürdeki yayınlarda da belirtildiği gibi bu pek mümkün olmamaktadır.

Son olarak makalemiz 2 günde kabul edilmemesi aşağıdaki tabloda gözüktüğü üzere önce düzeltme istenmiş, düzeltmelerin yapılmasından sonra dergi tarafından kabul edilmiştir.

Eleştirmenlere yazımıza gösterdikleri ilgiden ötürü, Ulusal Cerrahi Dergisi'ne de bize cevap hakkı verdikleri için teşekkür ederiz.

M. Abdussamet Bozkurt¹, Ali Kocataş², Halil Aliş²

¹Pervari Devlet Hastanesi, Genel Cerrahi Kliniği, Siirt, Türkiye

²Bakırköy Dr. Sadi Konuk Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Genel Cerrahi Kliniği, İstanbul, Türkiye

Ufuk Üniversitesi Tıp Fakültesi,
Genel Cerrahi Anabilim Dalı,
Ankara, Türkiye

Yazışma Adresi
Address for Correspondence
Dr. Salih Erpulat Öziş

Ufuk Üniversitesi Tıp Fakültesi,
Genel Cerrahi Anabilim Dalı,
Ankara, Türkiye
Tel.: +90 312 204 42 47
e-posta:
erpulat@yahoo.com

©Telif Hakkı 2013 Türk
Cerrahi Derneği

Makale metnine
www.ulusalcerrahidergisi.org
web sayfasından ulaşılabilir.

©Copyright 2013 by Turkish
Surgical Association

Available online at
www.ulusalcerrahidergisi.org

Editör'ün Yanıtı:

Sayın Okuyucumuz,

Bu yazının dergimize ilk geliş tarihi 19 Temmuz 2012 olup, Editörler Kurulu ve Hakem değerlendirmesinden sonra yazarlarından bazı düzeltmeler yapması istenerek geri gönderilmiştir. Akabinde yazarlar gerekli düzeltmeleri yaparak yazının yeni halini 29 Temmuz 2012 tarihinde dergimize tekrar

göndermişler ve yazı 31 Temmuz 2012 tarihinde yayına kabul edilmiştir.

Eylül 2012 sayımızda basılan bu yazının künyesinde yazılı olan geliş tarihi "29 Temmuz 2012" ifadesinin doğru şekli "19 Temmuz 2012" olmalıdır. Sehven oluşan ve yanlış anlamalara yol açan bu hatayı düzeltiriz. Öte yandan bu yazıyla değerlendirmelerini hızlı ve üst düzeyde yapan hakemlerimize ve kendilerinden istenen düzeltmeleri hızlı bir şekilde gerçekleştirerek yazısını tekrar dergimize gönderen yazarlara teşekkür ederiz.