

## Olgu Sunumu

# İnguinal Herni ve Morgagni Hernisi Birlikteliği

Mehmet SARAÇ<sup>a</sup>, Ünal BAKAL, Ahmet KAZEZ

Fırat Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı, Elazığ, Türkiye

### ÖZET

Günübirlik cerrahide göğüs röntgeni gibi ayrıntılı laboratuvar incelemesi yapılmamaktadır. Morgagni hernileri genellikle geç dönemde tesadüfen tanımlanırlar. Solunum yolu enfeksiyonu nedeniyle yapılan incelemeler sırasında Morgagni hernisi tanısı konulan bir yaşındaki olgu, kliniğimizde 4 aylık iken sağ inguinal herni ameliyatı olmuştu. Diyafram onarımı yapılan olgu sorunsuz taburcu edildi. İlk ameliyatında ayrıntılı incelenmediğinden olguda Morgagni hernisinin tespit edilemediği düşünüldü. Bu tür olgulara rağmen günübirlik cerrahilerde ayrıntılı laboratuvar incelemelerine ihtiyaç duyulmamalıdır.

**Anahtar Sözcükler:** Çocuk, Morgagni herni, İnguinal herni.

### ABSTRACT

#### Morgagni Hernia Associated with Inguinal Hernia

Further laboratory investigations are not done in outpatient surgery like chest x-ray. Morgagni hernia is generally defined by chance at later ages. One-year-old boy who suffer from respiratory tract infection was diagnosed Morgagni hernia had been operated right inguinal hernia repair at four months age in our clinic. Diaphragmatic hernia repair was done and he discharged without complication. We thought that Morgagni hernia was not identified during first operation because not detailed laboratory investigations. Although such unidentified case, there should be no need for detailed laboratory investigations for outpatient surgery.

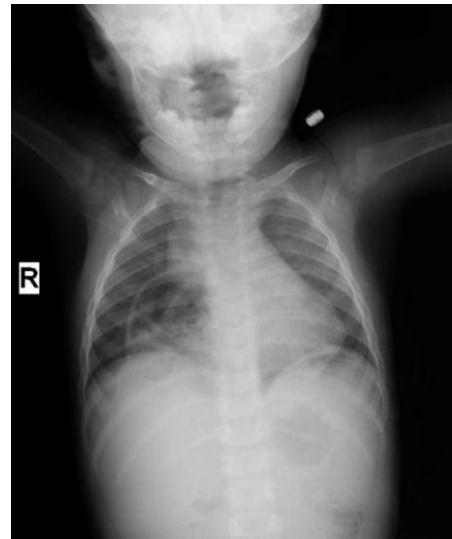
**Key words:** Child, Morgagni hernia, Inguinal hernia.

**K**onjenital diyafram hernisi (KDH) karın içerisindeki organların diyaframdaki defektten göğüs boşluğuna herniye olmasıdır (1). Yenidoğan dönemindeki diyafram hernilerinin %85-90' ını posterolateral diyafram hernileri (Bochdalek), %2-6' sını retrosternal herniler (Morgagni) oluşturur (2). İnguinal bölge cerrahisinde ameliyat öncesi laboratuvar incelemesi sınırlıdır ve radyolojik inceleme önerilmez. Bu çalışmada Morgagni ve inguinal herni-birlikteliği olan olguyu sunmayı amaçladık.

### OLGU SUNUMU

Dört aylık erkek hasta, sağ kasıkta şişlik şikayeti ile çocuk cerrahisi polikliniğine getirildi. Fizik muayenede; genel durumu iyi, akciğer sesleri doğaldı. Sağ inguinal hernisi mevcuttu. İnguinal herni onarımı yapıldı. Bir yaşında solunum yolu enfeksiyonu nedeniyle yapılan incelemeler sırasında Morgagni hernisi tanısı konulan olgu polikliniğimize başvurdu. Akciğer grafisinde bağırsak anslarının sağ hemitoraksa herniye olduğu görüldü (Resim 1). Hasta Morgagni hernisi tanısıyla ameliyat edildi. Eksplorasyonda retrosternal açıklıktan transvers kolonun bir kısmının

sağ hemitoraksa herniye olduğu görüldü. Bağırsak ansları batın içerisine redükte edildi ve defekt primer onarıldı. Hasta postop 4. gün taburcu edildi.



**Resim 1.** Akciğer grafisinde bağırsak anslarının sağ hemitoraksa herniasyonu

<sup>a</sup> Yazışma Adresi: Dr. Mehmet SARAÇ, Fırat Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı, Elazığ, Türkiye  
Tel: 0 424 2333555

Geliş Tarihi/Received: 15.04.2014

\*Bu çalışma XXX. Ulusal Çocuk Cerrahisi Kongresi'nde (17-20 Ekim 2012 Ankara) sunuldu.

e-mail: mehmetсарac12@hotmail.com

Kabul Tarihi/Accepted: 13.06.2014

**TARTIŞMA**

Son yıllarda çocuk ameliyatlarında günübirlilik cerrahi sayısında artış mevcuttur. Sistemik hastalığı olmayan çocuklar günübirlilik cerrahiye uygundur. Amerika' da çocuk ameliyatlarının % 70'ı, Avrupa ülkelerinde ise % 60'dan daha fazlası günübirlilik cerrahi olgulardır (3). Çocuklarda günübirlilik cerrahide ameliyat öncesinde ayrıntılı bir hikaye alınması ve tam bir fizik muayene yapılması doğru tanı ve tedavide için gereklidir (4).

Günübirlilik ameliyatlardan önce laboratuvar incelemesi olarak hemogram, aPTT, PT'nin bakılmasının yeterli bulanlar olmasına rağmen çocuklar üzerinde yapılan bir çalışmada ek sağlık problemi olmayan çocuklarda hemogram bakmanın da gerekmediği gösterilmiştir (5).

Morgagni hernilerinin özellikle çocuklarda asemptomatik seyredebildiği bilinmektedir.

**KAYNAKLAR**

1. Arensman RM, Bambini DA. Congenital Diaphragmatic Hernia and Eventration. In Ashcraft KW et al (eds): Pediatric Surgery, Philadelphia W.B. Saunders Company, 2000; 300-17.
2. İskit SH, Sander S, Kıyan G, Ulukaya Ç, Tuğay M, Dağlı TE. Anteromediyal yerleşimli diyafragma defekti Morgagni hernisinin bir tipi değildir. *Pediatric Cerrahi Derg* 1996; 10: 44-6.
3. Gül R, Göksu S, Mızrak A, Koruk S, Öner Ü. Günübirlilik cerrahi ünitemizde ilk sekiz aylık uygulamalarımız. *Gaziantep Tıp Derg* 2008; 14: 23-7.
4. Marleta R, Diaphragmatic anomalies. In: Raffensperger JG (Ed). Swenson's Pediatric Surgery, Fifth Edition, Connecticut, Appleton&Lange, 1990; 721-35.
5. Ayşan E, Kaygusuz A, Şener S. Hastalık dışı durumlarda preoperatif değerlendirme. *İstanbul Tıp Derg* 1999; 1: 36-40.
6. Federico JA, Ponn RB. Foramen of Morgagni hernia. In Shields TW, LoCicero III J, Ponn RB (eds): General Thoracic Surgery. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, 2000; 647.
7. Al-Salem A, Nawaz A, Matta H, Jacobsz A. Herniation through the foramen of Morgagni: early diagnosis and treatment. *Pediatric Surg Int* 2002; 18: 93.

Bu nedenle, diyaframdaki defekt doğumsal olmakla beraber, Morgagni hernisinin teşhisi ileri yaşlarında olabilmektedir (6). Morgagni hernisinde % 80 oranında yineleyen akciğer enfeksiyonu görüldüğü bildirilmiştir (7). Sunulan olguda önceki aylarda cerrahi uygulanmasına rağmen teşhis, solunum yolu enfeksiyonu sonrasında konulmuştur. Günübirlilik cerrahilerde ilave bulgu veya şikayet olmadıkça ayrıntılı radyolojik inceleme yapılmamaktadır. Olguya sekiz ay önce kliniğimizde sağ inguinal herni onarımı yapılmasına rağmen diyafram hernisi tanımlanmamıştır.

İnguinal bölge patolojilerinde nadiren ek anomaliler görülmesine rağmen, ameliyat öncesi ayrıntılı tetkik ve laboratuvar incelemesine hala gerek olmadığını düşünüyoruz. İnguinal hernisi olan olgularda diğer hernilerin de olabileceği akılda tutulmalıdır.