P - 47

ÖZOFAGUS ATREZİLİ ÇOCUKLARDA ÖZOFAGUS DARLIKLARINDA ENDOSKOPİK BALON DİLATASYONU: 19 YILLIK DENEYİM

U Ateş, E Ergün, E Ekiyor, P Khalilova, M Bingöl-Koloğlu, A Yağmurlu, M Çakmak, G Göllü

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı

Amaç: Endoskopik balon dilatasyonu (EBD), özofagus atrezili hastalarda özofagus darlıklarının tedavisinde sıklıkla kullanılan bir yöntemdir. Bu makalenin amacı, özofagus atrezili hastalarda uygulanan EBD'deki 19 yıllık deneyimimizi aktarmaktır.

Yöntem: 2003-2022 yılları arasında özofagus darlığı gelişen ve endoskopik balon dilatasyon uygulanan 37 özofagus atrezili hasta çalışmaya dahil edildi. EBD seans sayısı, dilatasyonlar arasında geçen süre, dilate balonun boyutu, işlem sonrası komplikasyon gelişimi, ek cerrahi girişim ve takip süreleri değerlendirildi.

Bulgular: Özofagus atrezisi olan hastalarda primer onarımdan ortalama 3.3 ay sonra, ortalama 0,72 ay (2 hafta-29 ay) aralıklarla EBD uygulandı. 6 hastada (%16,2) sadece bir kez EBD uygulandı ve bu hastalarda klinik semptom veya dilatasyon ihtiyacı görülmedi. Son iki dilatasyon işlemi arasında geçen süre 4,5 aydı(1-48). Yedi olguda (%8.8) dilatasyon işlemi sonrası özofagus perforasyonu görüldü ve konservatif olarak tedavi edildi. Hastaların 14'ünde dilatasyon ihtiyacının devam ettiği görüldü.

Sonuç: EBD, özofagus atrezisi primer onarımı sonrası özofagus darlıkları için minimal invaziv ve güvenli bir yöntemdir. Anastomoz darlıklarında daha yüksek başarı oranı ile dilatasyonlar arası geçen süreyi uzatır. Optimal dilatasyon sayısı belirlenmeli, tekrarlayan darlıklarda lezyon içi steroid enjeksiyonları daha erken uygulanmalı ve öncelikle eşlik eden komorbiditeler tedavi edilmelidir.

Anahtar Kelimeler: çocuk; dilatasyon, endoskopi, özofagus atrezisi, striktür

***

ENDOSCOPIC BALLOON DILATION OF ESOPHAGEAL STRICTURES IN CHILDREN WITH ESOPHAGEAL ATRESIA: 19 YEARS' EXPERIENCE

U Ateş, E Ergün, E Ekiyor, P Khalilova, M Bingöl-Koloğlu, A Yağmurlu, M Çakmak, G Göllü

Ankara University, School of Medicine, Department of Pediatric Surgery

Aims: Endoscopic balloon dilation (EBD) is a frequently used method in the treatment of esophageal strictures in patients with esophageal atresia. The aim of this article is to convey our 19 years of experience in EBD performed in patients with esophageal atresia.

Methods: 37 patients with esophageal atresia who developed esophageal stricture and underwent endoscopic balloon dilation between 2003 and 2022 were included in the study. The number of EBD sessions, the time elapsed between dilations, the size of the dilated balloon, the development of complications after the procedure, additional surgical intervention and the follow-up periods were evaluated.

Results: In patients with esophageal atresia, EBD was performed at an average of 0,72 month (2 weeks-29 months) intervals, average of 3.3 months after the primary repair. EBD was performed only one time in 6 patients (16,2 %), after the single procedure, the patients did not have clinical symptoms or need for dilation. Time between two last dilation procedure is 4.5 months (1-48). Esophageal perforation was seen in 7 cases (8.8%) and was managed with conservative treatment. In 14 of the patients, it was observed that the need for dilation was continued.

Conclusions: EBD is minimally invasive and safe method for esophageal strictures after primary esophageal atresia repair. It prolongs the time required for dilation with a higher success rate in anastomotic strictures. The optimal

number of dilations should be determined, intralesional steroid injections should be applied earlier in persistent strictures, and accompanying comorbidities should be treated primarily.

Keywords: Children, Dilation, Endoscopy, Esophageal Atresia, Stricture