

İNGUİNAL HERNİ (KASIK FITIĞI)

Doç. Dr. Ayşe Karaman

Dr. Sami Ulus Kadın Doğum ve Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları

Eğitim ve Araştırma Hastanesi

Fıtık, karın içi organlarını çevreleyen karın zarından oluşan bir kesenin, karın duvarındaki zayıf bir noktadan dışarı doğru bir şişlik oluşturmasıdır. Fıtık geliştiği bölgeye göre adlandırılır ve çocuklarda en sık kasık fıtığı görülür. Kasık fıtığı zamanında doğan bebeklerde %1-5 görülürken, bu oran zamanından erken doğan bebeklerde %25'e kadar çıkar. Erkek çocuklarda kızlardan 6 kat sık görülür. %60 oranında sağ kasıkta, %30 oranında sol kasıkta ve %10 oranında iki taraflı fıtık görülür.

Çocuğun ağlaması veya ıkınması ile fıtık olan kasık bölgesinde, bazen skrotal keseye kadar uzanan aralıklı şişlik belirir. Fıtık kesesi içerisine genellikle barsak lupları, kızlarda ek olarak over ve tubalar girer. Çocuk sakinleşip uyuyunca genellikle şişlik azalır veya kaybolur. Kasık fıtığının tedavisi cerrahidir, ameliyatı acil olmamakla birlikte, hastanın durumunun uygun olduğu en kısa sürede planlanması önerilir.

Fıtık kesesi içerisinde karın içi organların hapsolmesine "boğulmuş fıtık" denir. Bu durumda kasıktaki fıtık şişliği kolaylıkla karın içine itilemez. Boğulmuş fıtık riski çocuklarda %12 civarında görülür, bu durum hayatın ilk aylarında %60'a kadar çıkabilir. Boğulmuş fıtık içeriği karın içerisine geri itilemezse, fıtık kesesi içindeki organlarda yaralanma (barsak delinmesi gibi) ve testis (kızlarda over) kanlanması bozulması riski vardır. Bu nedenle bu bebeklerde acil ameliyat gerekir.

Hidroset (Su Fıtığı)

Hidroset, testisi saran kılıfta sıvı toplanmasıyla karakterizedir. Hidroset genellikle doğumdan kısa süre sonra fark edilir, skrotal kesede şişlik mevcuttur. Eğer hidroset kesesinin karın içiyle bir bağlantısı yoksa hidroset içindeki sıvının emilimi sonucu, genellikle 2 yaşına kadar kendiliğinden

küçölüp kaybolur. Bu bebeklerde hidrosele eşlik edebilecek kasık fitiğı açısından aile bilgilendirilerek düzenli takip yapılması yeterlidir. Karın içiyle bağlantılı olmayan hidroselerde 2 yaşından sonra, bağlantılı olanlarda ise fark edildiği zaman operasyon önerilir. Hidroselin iğne ile boşaltılması kesinlikle yapılmamalıdır. Bu hem kısa süre sonra sıvının tekrar toplanmasına, hem de enfeksiyona ve testisin zarar görmesine neden olabilir.