

Sigmoid Kolon Volvulusu

Nusret KORUN*
Ömer KARAGÖZ*
Onat ARINÇ**
İsmet TAŞDELEN***
İbrahim AYDIN*

ÖZET

1976-1982 Yılları içinde, mekanik intestinal obstrüksiyon olguları arasında operasyona alınan 34 sigmoid kolon volvulusu olgusu incelenmiş ve kaynaklar ile karşılaştırılmıştır.

SUMMARY

Volvulus of the Sigmoid Colon

34 Cases of volvulus of the sigmoid colon among the cases of mechanical intestinal obstruction who were operated during 1976-1982 are reviewed and compared with the literature.

Sigmoid kolon volvulusu hakkında ilk olguyu 1848 yılında Mc. Kenzie yayınlamıştır. 1846 Yılında Roux tanı sorunlarını etüd etmiş ve 1947 yılında K. Bruunsgaard sigmoid kolon volvuluslarında tıbbi tedavi yöntemlerini ortaya koymuştur ¹.

Sigmoid kolon volvulusu, sigmoid kolonunun mezenteri etrafında dönmesidir. Dönmenin derecesi 180° ile 4-5 defa torsiyone olma arasında değişir. Sigmoid kolon volvulusunun tüm kolon volvulusları arasındaki oranı % 80'dir ². Doğu Avrupa, Afrika ve Asya'da sigmoid kolon volvulusu tüm intestinal obstrüksiyonların % 30-50'sinden sorumludur. A.B.D.'de bu oran % 1-4'dür ³.

* Dr., Uludağ Üniv. Tıp Fak. Gen. Cerrahi Ana Bilim Dalı Araştırma Görevlisi

** Prof. Dr., Uludağ Üniv. Tıp Fak. Gen. Cerrahi Ana Bilim Dalı Öğretim Üyesi

*** Uzm. Dr., Uludağ Üniv. Tıp Fak. Gen. Cerrahi Ana Bilim Dalı Araştırma Görevlisi

GEREÇ ve YÖNTEM

Çalışmamızda kliniğimize başvuran ve operasyona alınan 34 sigmoid kolon volvulusu olgusu incelenmiştir. Olguların yaş, cinsiyet, genel durum ve peroperatuar bulguları gözönüne alınarak ameliyat seçimi değerlendirilmiştir.

BULGULAR

Kliniğimize bu süre içinde 396 intestinal obstrüksiyon olgusu baş vurmuştur. Bunlar içerisinde sigmoid kolon volvulusu oranı % 8.6'dır. 34 olgunun 32'si (% 94.1) erkek, 2'si (% 5.9) kadın olarak saptanmıştır. Erkek olguların yaşları 25-81 arasındadır (ortalama 56.5). Kadın olgular ise 40-74 yaşlar arasındadır (ortalama 57.0) (Tablo I).

Tablo: I
Olguların Cins Dağılımı

	Erkek	Kadın	Toplam
Olgu Sayısı	32	2	34
%	94.1	5.9	100

Olguların yaş dağılımı incelendiğinde çoğunluğun 50-79 yaşları arasında olduğu görülmektedir (% 58.8). 70-79 Yaşları ise en büyük risk grubunu oluşturmaktadır (% 26.8). 20-49 Yaşları arasında ise olguların % 32.3'ü yer almaktadır (Tablo II).

19 Hastaya detorsiyon ve sigmoidopeksi (% 55.9), 11 olguya (% 32.3) sigmoid kolon rezeksiyonu ve primer anastomoz, 3 olguya da (% 8.9) sigmoid kolon rezeksiyonu primer anastomoz ve proksimal kolostomi ve 1 olguya (% 2.9) Hartmann operasyonu yapılmıştır (Tablo III).

34 Hastamızdan 9'unu (% 24.5) postoperatif erken dönemde peritonit sepsis bronkopulmoner ve kardiak komplikasyonlar nedeniyle kaybettik.

Tablo: II
Olguların Yaş Dağılımı

Yaş (Yıllar)	Olgu Sayısı	%
20 -- 29	3	8.8
30 -- 39	5	14.5
40 -- 49	3	8.8
50 -- 59	5	14.5
60 -- 69	6	17.8
70 -- 79	9	26.8
80 -- 89	3	8.8
Toplam	34	100.0

Tablo: III
Olgularda Uygulanan Cerrahi Girişimler

Cerrahi Girişim	Olgu Sayısı	%
Detorsiyon ve Sigmoidopeksi	19	55.9
Primer Rezeksiyon ve Uç Uca Anastomoz	11	32.3
Rezeksiyon + Anastomoz ve Proksimal kolostomi	3	8.9
Hartmann Operasyonu	1	2.9
Toplam	34	100.0

TARTIŞMA

Sigmoid kolon volvulusunun tüm intestinal obstrüksiyonlar içindeki dağılımı coğrafi farklılıklar göstermektedir. Jain ve Soth, Hindistan'da % 41.1, Perlmann Rusya'da % 50, Hamlin ABD'de % 2.5 olarak bildirmişlerdir ^{4, 5, 6}. Bizim serimizde ise bu oran % 8.6'dır.

Gulati ve Grover % 81 erkeğe karşılık % 19 kadın, Grodsinsky ve Ponka % 46 erkeğe karşılık % 54 kadın olgu bildirmişlerdir ^{7, 8}. Çalışmamızda ise % 94.1 erkeğe karşılık % 5.9 kadın olguya rastlanmıştır.

Grodsinsky ve Ponka olguların % 71'inin 50 yaşından yukarı, Sircespeur ve Berardi % 90'ının 60 yaşından yukarı olduğunu bildirmişlerdir ^{8, 9}. Biz ise 60 yaşından yukarı olan olguların oranını % 53 olarak saptadık.

Kliniğimizde sigmoid kolon volvulusu nedeniyle operasyona alınan hastaların çoğunluğuna (% 55.9) detorsiyon ve sigmoidopeksi yapılmıştır. İncelediğimiz yayınlarda bu operasyonun artık yapılmadığı görülmüştür ^{3, 10, 11}. Ancak çalışmamızda kendilerine detorsiyon ve sigmoidopeksi yapılan bu olguların izlenebilenlerinde komplikasyon veya nükse rastlanmamıştır.

Sirospour ve Berardi çalışmalarında % 20, Gulati ve Grover ise % 36.7 oranında mortalite bildirmişlerdir ^{7, 9}. Bizde ise bu oran % 24.5'dur.

Seçkin cerrahi yöntemin primer anastomoz, Mikulicz eksteriorizasyonu veya Hartmann operasyonu şeklinde yapılabilen rezeksiyon olduğu belirtilmektedir ^{7, 8, 10, 11}. Bildirilerde laparotomiye alınan tüm sigmoid kolon volvulusu olgularında rezeksiyon ve primer anastomoz veya Hartmann operasyonu önerilmektedir ^{10, 11}.

Belirtilen operasyonların en iyileri olduğunu kabul etmekle birlikte, kritik olgularda primer anastomoz proksimal bir kolostomi eklenmesinin anastomoz güvenliği ve postoperatif komplikasyonları önleme bakımından güvenli bir yol olduğu, aynı zamanda detorsiyon ve sigmoidopeksi terkedilmiş bir yöntem olarak görülmele birlikte operatif güvenliği iyi olmayan olgularda da hala başvurulabilecek bir yöntem olduğu kanısındayız.

KAYNAKLAR

1. KAYABALI, İ.: İnce Barsak (Duodenum Dışı), Appendix, Valvula, Bauhini, Kalın Barsak, Periton ve Omentum'un Şirürjikal Hastalıkları. A.Ü. Tıp Fak. Yayınları, Sayı: 346, 1976, s. 374-382.
2. HARDY, J.D.: Rhoads Text Book of Surgery. Fifth ed. Ed: J.E. Rhoads, J.B. Lippincott Comp., 1977, p. 1217-1219.
3. ARNOLD, G.J., NANCE, F.C.: Volvulus of the sigmoid colon. Ann Surg, 177: 527, 1973.
4. JAIN, B.L., SOTH, K.K.: Volvulus of intestine. A clinical study. Ind J Surg, 30: 239, 1968.
5. PERLMANN, J.: Anus, Rectum, Sigmoid Colon: Diagnosis and Treatment Ed. 3., Bacon, H.E., Philadelphia, Lippincott Comp., Vol: 2, 1949, p. 890.
6. HAMLIN, E., Jr.: Nonoperative reduction of acute volvulus of the sigmoid. N Eng J Med, 247: 835, 1952.
7. GULATI, S.M., GROVER, N.K.: Volvulus of the sigmoid colon in Delhi. India Dis Col Rec, 17: 219, 1974.
8. GRODSINSKY, C., PONKA, J.L.: Volvulus of the colon. Dis Col Rec, 20: 314, 1977.
9. SIROOSPOUR, D., BERARDI, R.S.: Volvulus of the sigmoid colon: A ten year study. Dis Col Rec, 19: 535, 1976.
10. SUTCLIFFE, M.M.: Volvulus of the sigmoid colon. Br J Surg, 55: 903, 1968.
11. TANGA, M.R.: Sigmoid volvulus: A new concept in treatment. Am J Surg, 128: 119, 1974.

Dr. Nusret KORUN
Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi
Genel Cerrahi Ana Bilim Dalı
BURSA