

T.C
KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ ARAŞTIRMA VE UYGULAMA HASTANESİ
GASTROENTEROLOJİ KLİNİĞİ ENDOSKOPİ ÜNİTESİ

Umuttepe Yerleşkesi Eski İstanbul Yolu 10.km-KOCAELİ
Rapor Tarihi: 15.03.2011 11:31:25

Adı : N. Soyadı : D. Cinsiyeti : Bayan



2 Antrumda submukozal polipoid oluşum



9 ESD işlemi



12 ESD işlemi sonu



13 ESD işlemi



15 ESD materyali-Taban



19 ESD materyali-üst yüz

Gastroskopi Raporu

- Şikayeti** : Antrumda submukozal lezyon
- Premedikasyon** : Xylocaine sprey
- Endoskop** : Fujinon
- Özofagus** : Özofagus mukozasının rengi ve yapısı doğaldı. Z çizgisi ön kesici dişlerden itibaren 39 cm'de geçilmekte olup 1 cm altında diyafragma kısıncı kasılma göstermektedir.
- Mide** : Retrofleksiyonda kardiya hiatusu gevşek izlenmektedir. Mide fundus kardiya korpus ve antrum gözlemlendi. Antrum mukozası genel olarak hiperemik ve ödemlidir. Antrum prepilorik bölge, apikal bölümde submukozadan köken aldığı ve ESD ile çıkarılmaya uygun olduğu EUS ile ifade edilen polipoid oluşum görüldü. Lezyonun etrafı endocut ile işaretlenip ESD için hazırlanmış özel solusyon kullanılarak dibi kabartıldı. İğne uçlu ve seramik uçlu bıçaklar kullanılarak lezyonun tüm çevresi kesildi. Daha sonra cap takılarak lezyonun dibi ESD tekniği ile diseke edildi. Lezyonun vasküler yapılardan zengin olmasına bağlı sık kanama kontrolü gerektirmesi nedeniyle, işlemin uzamaması adına snare kullanılarak tek parça halinde çıkartıldı. İşlem sonunda kanama açısından risk yaratabilecek vasküler yapılar hemostatik forseps ile koagüle edildi. Erken komplikasyon olmadı.
- Duodenum** : Pilor açık, bulbus forme. Bulbus ve postbulber bölge mukozası ödemli olarak izlenmektedir.
- Tanı** : Antrumda submukozadan köken alan oluşum ve ESD ile çıkarılması işlemi
- Biyopsi** : ESD materyali

Prof Dr.Ömer ŞENTÜRK
Uzm.Dr.Göktuğ ŞİRİN

5 gün sonra kontrolü

Rapor Tarihi: 21.03.2011 09:49:37

Adı : N. Soyadı : D. Cinsiyeti : Bayan

Gastroskopi Raporu

- Şikayeti** : Antrum submukozal lezyon
Premedikasyon : Xylocaine sprey
Endoskop : Fujinon
Özofagus : Z çizgisi ön kesici dişlerden itibaren 38.cm'de geçilmektedir. Bunun hemen üzerinde <5mm, lineer görünümde mukozal kırılmalar izlenmektedir. Z çizgisinin hemen altında diyafragma kısıncı kasılmaktadır.
Mide : Mide fundus, kardiya, korpus ve antrum gözlemlendi. Beş gün önce yapılan ve işleminden 3 saat sonra kanama komplikasyonu gösteren ESD yeri temiz ülser alan olarak izlendi. Bunun dışında antrum mukozası genel olarak eritemli ve ödemli görünümde idi. Midenin hava ile ekspansiyonu normaldi.
Duodenum : Pilor açık, bulbus forme. Bulbus mukozası normal, postbulber bölge mukozası ödemli ve eritemli olup, ampulla doğal olarak izlenmektedir.
Tanı : **Özofajit (G-A) + Eritematöz Antral Gastrit, ESD İşlemi Sonrası Gastrik Ülser + Duodenit**
Biyopsi : --



ESD yapılan alan

Prof.Dr.Ömer ŞENTÜRK



T.C
KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ
GASTROENTEROLOJİ KLİNİĞİ ENDOSKOPİ BÖLÜMÜ

Umuttepe Yerleşkesi Eski İstanbul Yolu 10.km KOCAELİ
Tel : 0262 303 95 00

Rapor Tarihi: 21.03.2011 09:48:43

Adı : N. Soyadı : D. Cinsiyeti : Bayan



1 Özofagus



9 KÖ Bileşke



13 ESD alanı



14 Kardiya



17 Postbulber bölge



18 ESD alanı

Gastroskopi Raporu

- Şikayeti** : ESD sonrası kontrol
- Premedikasyon** : Xylocaine sprej
- Endoskop** : Fujinon
- Özofagus** : Z çizgisi ön kesici dişlerden itibaren 38.cm'de geçilmektedir. Bunun hemen üzerinde <5mm, lineer görünümde mukozal kırılmalar izlenmektedir. Z çizgisinin hemen altında diyafragma kısıkcı kasılmaktadır.
- Mide** : Mide fundus, kardiya, korpus ve antrum gözlemlendi. Antrum angulariste 5 gün önce yapılan ve işlemden 3 saat sonra kanama komplikasyonu gelişen hastanın ESD yeri temiz ülser alan olarak izlendi. Genel olarak mide antrum mukozası eritemli ve ödemli olarak izlenmekte olup, midenin hava ile ekspansiyonu normaldi.
- Duodenum** : Pilor açık, bulbus forme. Bulbus mukozası normal, postbulber bölge mukozası ödemli ve eritemli olup, ampulla doğal olarak izlenmektedir.
- Tanı** : **Özofajit (G-A) + Eritematöz Antral Gastrit, ESD Sonrası Gastrik Ülser + Duodenit**
- Biyopsi** : --

Prof.Dr Ömer Şentürk