TÇCD 2025 42. ULUSAL ÇOCUK CERRAHİSİ KONGRESİ

Bildiri Özeti Göster

Sözlü Sunum - 56

Gastroözofageal reflüsü olan çocuklarda fundoplikasyon için klasik ve minimal laparoskopik yaklaşımların karşılaştırılması

Sadettin Yıldız [1], İrem İnanç [1], Selçuk Korkmaz [2], Mustafa İnan [1]

[1] Trakya Üniversitesi Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı
[2] Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Biyoistatistik ve Tıbbi Bilişim Anabilim Dalı

Amaç:

Bu çalışmanın amacı, çocuk hastalarda laparoskopik Nissen fundoplikasyon sırasında uygulanan bazı geleneksel cerrahi adımlardan (geniş özofagus diseksiyonu, wrap'ın diyafragma krurasına fiksasyonu ve çift hiatal sütür uygulaması) feragat edilmesinin operasyon süresi, komplikasyon oranları ve wrap transmigrasyonu üzerindeki etkilerini değerlendirmektir.

Yöntem:

2014–2024 yılları arasında fundoplikasyon uygulanan 45 çocuk hasta retrospektif olarak incelendi. Hastalar cerrahi tekniklerine göre iki gruba ayrıldı: klasik ve minimal diseksiyon. Klasik diseksiyon grubunda geleneksel cerrahi yöntem (geniş diseksiyon, wrap fiksasyonu ve iki hiatal sütür) uygulanırken, minimal diseksiyon grubunda, minimal özofageal diseksiyon uygulandı, wrap fiksasyonu yapılmadı ve yalnızca tek hiatal sütür kullanıldı. Tüm hastalarda short gastrik damarlar korundu. Gruplar operasyon süresi, nüks, komplikasyon ve wrap transmigrasyonu açısından karşılaştırıldı.

Bulgular:

Toplam 45 hasta değerlendirildi (klasik: n = 18, minimal: n = 27). Minimal diseksiyonun ortanca ameliyat süresini anlamlı olarak kısalttığı görüldü (180 [150-220] vs. 240 [206-307] dakika, p = 0,034). Postoperatif komplikasyonlar, rekürrens ve mortalite açısından gruplar arasında anlamlı farklar saptanmadı (p > 0,05). Her iki grupta da wrap transmigrasyonu gözlenmedi. Çok değişkenli doğrusal regresyon analizinde, minimal disseksiyonun ameliyat süresini bağımsız olarak kısalttığı (beta = -72,8, p= 0,003) ve güvenlik sonuçlarını etkilemediği gösterildi. Kaplan–Meier analizi uzun dönem sağkalım açısından gruplar arasında anlamlı fark olmadığını ortaya koydu (Log-Rank testi, χ^2 = 0,0012, p = 0,973).

Sonuç:

Nissen fundoplikasyon sırasında özofageal diseksiyonun minimal tutulması, wrap'ın diyafragma krurasına fiksasyonundan feragat edilmesi ve tek hiatal sütür kullanımı gibi sadeleştirilmiş cerrahi tekniklerin operasyon süresini kısaltırken komplikasyon oranlarını artırmadığı gösterilmiştir. Bu yaklaşım, minimal invaziv cerrahi prensiplerine daha uygun ve güvenli bir alternatif olarak değerlendirilebilir.

Anahtar Kelimeler: reflü, fundoplikasyon, wrap transmigrasyonu, disfaji

Classical vs minimal laparoscopic approach to funduplication in children with gastroesophageal reflux

Sadettin Yıldız [1], İrem İnanç [1], Selçuk Korkmaz [2], Mustafa İnan [1]

[1] Trakya University Department of Pediatric Surgery
[2] Trakya University Department of Biostatistics and Medical Informatics

Objective:

Aim of this study was to evaluate effects of omitting certain conventional surgical steps, such as extensive esophageal dissection, fixation of wrap to diaphragmatic crura, and use of double hiatal sutures, during laparoscopic Nissen fundoplication in pediatric patients, with respect to operative time, complication rates, and wrap transmigration.

Methods:

A retrospective review was conducted on 45 pediatric patients who underwent fundoplication between 2014 and 2024. Patients were divided into two groups based on surgical technique used: classical dissection and minimal dissection. In classical group, standard approach (extensive esophageal dissection, wrap fixation, and two hiatal sutures) was employed, whereas in minimal dissection group, minimal esophageal dissection was performed, wrap was not fixed, and only a single hiatal suture was applied. Short gastric vessels were preserved in all cases. Groups were compared in terms of operative time, recurrence, complications, and wrap transmigration.

Results:

A total of 45 patients were evaluated (classical: n = 18, minimal: n = 27). Minimal dissection group had a significantly shorter median operative time (180 [150–220] vs. 240 [206–307] minutes, p =

0.034). No significant differences were observed between groups regarding postoperative complications, recurrence, or mortality ($p > 0.05$). Wrap transmigration was not observed in either group. Multivariate linear regression analysis showed that minimal dissection independently reduced operative time (beta = −72.8, $p = 0.003$) without affecting safety outcomes. Kaplan–Meier analysis revealed no significant difference in long-term survival between the groups (Log-Rank test, $\chi^2 = 0.0012$, $p = 0.973$).

Conclusion:

Simplified surgical techniques, such as minimizing esophageal dissection, omitting wrap fixation to diaphragmatic crura, and using a single hiatal suture during Nissen fundoplication, were found to significantly reduce operative time without increasing complication rates. This approach may represent a safer and more appropriate alternative in line with principles of minimally invasive surgery.

Anahtar Kelimeler: reflux, fundoplication, wrap transmigration, dysphagia

KAPAT

Bültenimize Abone Olmak İçin E-posta Adresinizi Yazın

ABONE OL

Ana Sayfa (https://www.bildirim.org)

Hakkımızda

SSS

İletişim

WEB ADRESİMİZ:

bildirim.org (https://www.bildirim.org)

E-POSTA GÖNDERİN:

info@bildirim.org (mailto:info@bildirim.org)

© 2026 Tüm Hakları Saklıdır MODAMOT.com (https://www.modamot.com)