

# Anal Atrezi

Hasta Bilgilendirme Serisi – Bilmeniz ve Sormanız Gerekenler.

## Anal atrezi nedir?

Anal atrezi, sindirim sisteminin sonunda, normalde anüsün bulunduğu yerde açıklık bulunmayan doğuştan bir anormalliktir. Anüs ve bağırsağın son kısmı olan rektumu içeren daha geniş bir anormallik yelpazesinin bir parçasıdır. Anorektal malformasyonlar (ARM'ler), anüsü sadece ince bir zarın kapladığı hafif anormalliklerden, rektumun karnın üst kısmında sonlandığı daha ciddi anormalliklere kadar değişiklik gösterebilir. Rektum, fistül adı verilen bir kanal aracılığıyla cilde veya mesane veya vajina gibi vücudun diğer bölgelerine bağlanabilir.

## Anal atrezi nasıl meydana gelir?

Anal atrezi nadirdir ve canlı doğan her 1.500 ila 5.000 bebekten yaklaşık 1'inde görülür. Nasıl oluştuğu tam olarak bilinmemektedir. Anal atrezisi olan bebeklerin yaklaşık yarısında, çoğunlukla idrar veya genital organlarında, omurgayı oluşturan kemiklerde veya kalpte olmak üzere başka sorunlar da olabilir. Bazı bebeklerin birden fazla sorunu olur ve VACTERL birlikteliği adı verilen bir duruma sahip olurlar. Bu durum, şu anormalliklerden en az üçüne sahip oldukları anlamına gelir: vertebral anormallikler (omurga kemikleri), anal atrezi, kalp sorunları, trakeoözofageal fistül (nefes borusu ile beslenme tüpü arasında bir bağlantı), böbrek veya mesane sorunları ve uzuv anormallikleri. Bu çocuklar genellikle normal bir gelişim ve zekaya sahiptir. Bazı bebeklerde kromozom sayısında veya kromozomların kendi içindeki daha küçük yapısal kısımlarda bir değişiklik olacaktır. Kromozomlar genetik bilgilerimizin çoğunun saklandığı yerdir. Genellikle 46 tane kromozomumuz vardır. Bunların 23'ü anneden, diğer 23'ü ise babadan gelir. Çiftler halinde eşleştirilirler. Örnek olarak, Down Sendromlu kişilerde fazladan 21 numaralı bir kromozom vardır. Townes-Brocks sendromu olan kişilerde ise 16 numaralı kromozomun birindeki daha küçük yapısal kısımlarda değişiklik vardır. Bu durumların her ikisi de anal atrezili bebeklerde görülebilir.

## Daha fazla test yaptırmalı mıyım?

Birçok kadın bebeğin durumu hakkında daha fazla bilgi edinmek için daha fazla test yaptırmayı tercih edebilir. Uygulanabilecek testler bulunduğunuz yere göre değişir. Talep edilmesi gereken testler arasında kromozom sayısı ve kromozomların içindeki bazı sorunlara bakmak için

# Anal Atrezi

*Hasta Bilgilendirme Serisi – Bilmeniz ve Sormanız Gerekenler.*

amniyosentez yer alır. Ayrıca hamilelik sırasında bebeğin kalbine yönelik özel bir ultrason yöntemi olan fetal ekokardiyografi yaptırmayı da göz önünde bulundurabilirsiniz.

## **Hamilelik sırasında nelere dikkat etmek gerekir?**

Anal atrezisi olan bir bebekte aynı zamanda trakeoözofageal fistül de varsa, bebeğin etrafında fazladan amniyotik sıvı veya su birikecektir. Bu duruma polihidramnios denir. Rahim çok fazla gerilebilir ve doğum tarihinden çok önce erken doğuma neden olabilir. Doktorunuz veya ebeniz bu durumu önceden bilerek erken doğum riskini azaltmaya yardımcı olabilir.

## **Anal atrezi, doğduktan sonra bebeğim için ne anlama gelir?**

Bir bebek imperfore anüs ile doğduğunda, dışkı çıkışı olmayacaktır. Eğer bir fistül varsa, dışkı başka bir açıklıktan geçecektir. Doktor tanı koymak ve anormalliğin ciddiyetini belirlemek için bebeği muayene edecektir. Bazen bir ultrason veya karın röntgeni çekilebilir. Omurga, kalp ve böbreklerle ilgili sorunları kontrol etmek için testler yapılacaktır. Anorektal malformasyonu olan, yani anüs veya rektumun düzgün gelişmediği bebeklerin ameliyat edilmesi gerekir. Ameliyatın türü ve sayısı bebeğinizin sahip olduğu anormalliğin türüne bağlıdır. Anüs ince bir zarla kaplıysa, rektumun daha yukarıda bittiği ve mesaneye veya diğer yapılara bağlandığı durumlara göre bu daha az karmaşıktır. Ameliyatın nihai amacı normal konumda bir anüs oluşturmak, rektum ve diğer yapılar arasındaki bağlantıları onarmak ve rektumu yeni anüse bağlamaktır. Karmaşık bir ameliyat yapılmadan önce bebeğin biraz daha büyümesi gerekiyorsa, geçici bir kolostomi gerekli olabilir. Bu, kalın bağırsağın kesildiği ve bağırsağın bir bölgesinin karın duvarındaki bir keşiden dışarı ağızlaştırılarak yönlendirildiği bir ameliyattır. Bir açıklıktan dışkı, karnın dış tarafına takılan bir keseye geçerken, diğer açıklıktan bağırsak tarafından üretilen normal mukus dışarı atılır. Ameliyattan sonra bebeğin hastanede kalması gerekecektir. Süre ameliyatın karmaşıklığına bağlıdır. Yeni anüsün iyileşirken çok daralmasını önlemek için anorektal dilatasyonun(genişletme işlemi) birkaç hafta boyunca yapılması gerekir. Bu amaçla çok küçük çubuk benzeri bir dilatör (genişletici) kullanılır ve bunu evde nasıl kullanacağınız size öğretilmelidir.

Kromozomlarında da sorun olan bebekler doğduktan sonra daha da fazla sorun yaşayabilir. Prognoz ve tedavi bebeğin sahip olduğu sorunun türüne bağlıdır.

# Anal Atrezi

*Hasta Bilgilendirme Serisi – Bilmeniz ve Sormanız Gerekenler.*

Büyüdüklerinde bazı çocuklar iyi bir bağırsak kontrolü geliştirir, ancak çoğunluk kabızlık veya dışkı kaçırma gibi bazı bağırsak sorunları yaşayacaktır. Bu nedenle ürologlar, jinekologlar ve gastroenterologlar da dahil olmak üzere uzman bir ekip tarafından takip ve bakım tavsiye edilir.

## **Tekrar olur mu?**

Anal atreziyi açıklayacak başka bir genetik neden bulunamadığında, bunun tekrar olma riskinin yaklaşık 100'de 1 olduğu tahmin edilmektedir. Genetik bir neden varsa, risk nedene bağlıdır ve bir uzmana danışmak bunu çözmeye yardımcı olmak için yararlı olabilir.

## **Başka hangi soruları sormalıyım?**

- Bu ne tür bir anorektal malformasyona benziyor?
- Başka anormalliklerden şüpheleniyor musunuz?
- Bebek doğmadan önce tespit edilmesi imkansız veya çok zor olan anormallikler var mı?
- Ne sıklıkla ultrason muayenesi yaptıracağım?
- Nerede doğum yapmalıyım?
- Bebek doğduktan sonra en iyi bakımı nerede göreceğim?
- Bebeğim doğduğunda onunla ilgilenecek doktor ekibiyle önceden tanışabilir miyim?
- Ne tür bir ameliyat gerekebilir?

*Güncelleme Eylül 2019*