



Prof YERDEL - Prof TÜRKCAPAR

REFLÜ HASTALIĞI TANI & TEDAVİ MERKEZİ

☎ 0533 203 2862

☎ 0532 176 1805

Polat Tower, Fulya Doktorlar Merkezi,
Hakkı Yeten Caddesi, No:12
Şişli / İstanbul

Ösefageal manometre nedir ? (yutma borusu motilitesi ölçümü)

Ösefagus (yemek borusu) kastan oluşan uzun bir tüp olup, gıdaların ağızdan mideye aktif biçimde iletilmesini sağlar. Gıda ve lokmalar yutma borusu kaslarının "peristaltizm" denilen yılankavi bir kasılma özelliği sayesinde aşağı mideye doğru itilirler. Ösefagusun alt ucunda ise; anüsdekine benzeyen halka şeklinde güçlü bir "sirküler" kas yapısı vardır (alt ösefagus sfinkteri=lower esophageal sphincter=LES). Normal koşullarda LES kapalı durarak mide içeriğinin yemek borusuna doğru geri kaçışını yani "reflüyü" önler. Yutkunma sırasında ise bu sfinkter yani LES gevşeyip açılarak gıda ve sıvıların mideye geçmesine izin verir. Manometre sayesinde ösefagus yani yutma borusunun tüm kas faaliyetleri, itici gücü, hareketler arasındaki koordinasyon, LES basıncı, LES'in normal açılıp açılmaması gibi onlarca durum net biçimde ortaya konulur.

Ösefageal manometre neden yapılır ?

Ösefageal manometre; reflü hastalığının altında yatan mide kapakçık fonksiyon bozukluğu, Akalazyza hastalığının kesin tanısı ve bazı özel yutma borusu fonksiyonel hastalıkları (diffüz ösefagus spazmı, nut cracker ösefagus..gibi) tanısında paha biçilmez bir yöntemdir. Yutma güçlüğü (disfaji), kalp dışı göğüs ağrıları (non cardiac chest pain=NCCP), göğüs kemiği arkasında yanma (heartburn), ağrılı yutma (odinofaji) gibi durumlarda manometre incelemesine gerek duyulabilir. Ayrıca manometre incelemesi sonucunda özofagusun kasılabilme kapasitesi de anlaşılabilir, reflü ameliyatı olacak bir kişide hangi cerrahi yöntemin uygulanacağına da karar verilmesi sağlanır. Ayrıca Phmetre yapılacak hastalarda PH probunun kaçınıcı santime yerleştirileceğini belirlemede kullanılmaktadır.

Manometreye hazırlık

Yemek borusu kasılmasını etkileyen ilaçlar işlemden 48 saat öncesinden kesilmelidir:

Kafein , Metoclopramide (Metpamid), Nitroglycerin (İsordil vb.), Kalsiyum kanal blokerleri (Nidilat, Adalat vb.) , B Blokerler (Dideral) , Librax , Proton pompası blokörleri (Lansor, Nexium, Omepral, Panto vb.) , Antiasit ilaçlar (Ranitab, Famodin, Rennie, Talcid vb.)

Girişimden 6 saat öncesinden itibaren katı veya sıvı gıda alınmaması gerekir.

Ortalama 10 dakika sürebilecek girişim sırasında sedasyon/anestezi uygulanmaz. Çünkü yutma fonksiyonu ölçümü için hastanın şuurunun açık olması gerekir. Girişimden sonra hasta normal günlük hayatına devam edebilir, araba kullanabilir ve normal biçimde yemeye devam edebilir.

Manometre nasıl yapılır, komplikasyonları var mıdır ?

Manometre incelemesi Prof. Yerdel tarafından yapılır. Burun ve boğaz sprej/damla şeklinde lokal anestetik bir madde ile uyandırılabilir. Bu sayede 3 mm çapındaki ince kateterin, burundan geçirilerek yutma borusu içine yerleştirilmesi işlemi sırasındaki rahatsızlık en aza indirgenir. İşlem sağa yan yatar pozisyonda yapılır. Bu sırada hasta rahatlıkla nefes alabilir, yutkunabilir ve konuşabilirse de, **özellikle istenmedikçe konuşmaması ve yutkunmaması istenir.**

İşlem sırasında hastadan derin nefes alması, bazen kuru kuruya yutkunması veya kontrollü biçimde verilen yaklaşık 5 cc'lik suyu bir anda yutması istenir. Kateter üzerindeki küçük "transducer"lar basınç değişikliklerini algılar ve tüm bilgiler bilgisayara kaydedilir. Daha sonra bu bulgular bir yazılımın da yardımıyla Prof Yerdel tarafından incelenir ve yorumlanır.

Manometre işleminin bilinen bir komplikasyonu ve yan etkisi bulunmamaktadır.

Manometri işleminin uygulanmasına onay veriyorum

Hasta adı soyadı:

İmza:

Tarih: