Our Experiences with Chest Trauma Patients in Syrian Civil War

Suriye İç Savaşı Nedeniyle Oluşan Göğüs Travmalı Hastalardaki Deneyimlerimiz

Göğüs Travması / Thoracic Trauma

Rasih Yazkan
Department of Thoracic Surgery, Faculty of Medicine, Süleyman Demirel University, Isparta, Türkiye.

Editör için:

Günay Ş. ve ark. tarafından yazılan "Suriye İç Savaşı Nedeniyle Oluşan Göğüs Travmalı Hastalardaki Deneyimlerimiz" başlıklı makaleyi ilgiyle okudum.

Genç erişkin nüfusun en sık ölüm nedenini oluşturmakta olan travma, sıklıkla trafik kazaları, iş kazaları ve şiddet olayları nedeniyle görülmekte olup, göğüs travmaları, kafa ve ekstremite travmalarından sonra üçüncü sırada yer almaktadır.[1] Toraks yaralanmaları, hayati organların etkilenmesi ve oksijenizasyonun bozulması nedeniyle diğer sistemleri de etkileyerek, özellikle 20-40 yaş arasında travmaya bağlı ölümlerin en önemli nedenlerindendir.[2] Tüm travma ölümleri içerisinde, göğüs travmalarına bağlı ölümler %25 yer kaplamaktadır. Doğru tanı ve uygun cerrahi yaklaşım ile morbidite ve mortalite azaltılabilir. Acil torakotomi kriterlerinin oluşması durumunda torakotomi ile hastaya müdahale edilmesi hayat kurtarıcıdır.[2,3] Bu aşamada makale başlığındaki "deneyimlerimiz" ifadesinin, toraks travmalarınının çok sık olduğu merkezlerde çalışmış bir göğüs cerrahı olarak özellikle ilgimi çektiğini belirtmek isterim. Ülkemizde bazı kliniklerin toraks travmalarına yaklaşım konusunda yüksek tecrübeye sahip olduğunu düşünmekyetim. Günay Ş. ve arkadaşlarının'da vurguladığı gibi Göğüs cerrahisi, savaş esnasındaki yaralanmalarda hızlı ve etkin müdahale yapıldığı taktirde hayat kurtarıcı bir branştır.

Sonuç olarak Günay Ş. ve ark.'nın "deneyimlerimiz" ifadesinden yola çıkarak, bir göğüs cerrahının meslek hayatının çok büyük ve önemli bir kısmını oluşturan toraks travmaları ve hayat kurtarıcı acil cerrahi yaklaşımlar konusunda tecrübe sahibi olmasının mesleğini uygulama noktasında olmazsa olmaz özelliklerden birisi olduğunu düşünmekteyim. Nasıl bazı elektif cerrahi yaklaşımları ve yeni teknolojik uygulamaları öğrenebilmek amacıyla farklı kliniklerde geçici süre görevlendirmeler ile çalışılmakta ise beklide bu yaklaşım toraks travmalarının çok olduğu merkezlerede uygulanmalıdır ve toraks travmalarına yaklaşım konusundaki tecrübeler de arttırılmalıdır.

Kaynaklar

1. Yazkan R, Özpolat B. Göğüs travmaları: 132 olgunun değerlendirilmesi. Bidder Tıp Bilimleri Dergisi 2010; 2(2):15-20
2. Günay Ş, Eser Ö, Özbey M, Ağar M, Kürkçüoğlu ÖC. Suriye Öç Savaşı Nedeniyle Oluşan Göğüs Travmalı Hastalardaki Deneyimlerimiz. J Clin Anal Med 2014. DOI:10.4328/JCAM.2247
3. Çobanoğlu U, Melek M, Kara V, Mergan D. Isolated Hemothorax Following Thoracic Trauma: Analysis of 57 Cases. J Clin Anal Med 2012;3(1):41-5.

DOI: 10.4328/JCAM.2414 Received: 19.03.2014 Accepted: 19.03.2014 Printed: 01.01.2015 J Clin Anal Med 2015;6(1): 133
Corresponding Author: Rasih Yazkan, Department of Thoracic Surgery, Faculty of Medicine, Süleyman Demirel University, Isparta, Türkiye.
GSM: +905054835961 F.: +90 2462370240 E-Mail: drrasihyazkan@yahoo.com