

## Koroziv Madde İçimi gibi Sebeplerle Mideye Operasyon Yapılarak Alınması Sonrası Oluşan Kaybın İşlev Yitirilmesi veya Sürekli Zayıflaması Yönünden Değerlendirilmesi

### Evaluation of Functional Loss after Gastrectomy due to Ingestion of Corrosive Substances

Rıza Yılmaz<sup>1</sup>, Samet Kıyak<sup>1</sup>, Halit Ziya DüNDAR<sup>2</sup>, Bayram Türkeş<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Bülent Ecevit Üniversitesi Tıp Fakültesi Adli Tıp Anabilim Dalı, Zonguldak

<sup>2</sup>Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Genel Cerrahi Anabilim Dalı, Bursa

<sup>3</sup>Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Genel Cerrahi Anabilim Dalı, Edirne

Türk Ceza Kanununda (TCK) tanımlanan yaralanma suçlarının Adli Tıp açısından değerlendirilmesinde kullanılan kriterlerden birisi de "duyu veya organlarının işlevinin sürekli zayıflaması ya da yitirilmesidir"(1).

TCK'da tanımlanan yaralanma suçlarının Adli Tıp açısından değerlendirilmesinde duyu veya organların işlevinin sürekli zayıflaması ya da yitirilmesi, organdaki veya ekstremitedeki anatomik kayıp ve/veya fonksiyonel bozukluğun o organ veya ekstremitenin kendi anatomik yapısı ve /veya fonksiyonuna göre %10-50 arasında ise "işlevinin sürekli zayıflaması", %50'nin üzerinde ise "işlevinin yitirilmesi" olarak değerlendirilmektedir.(1)

Ateşli silah yaralanması, delici kesici alet yaralanması, araç içi-dışı trafik kazaları, künt travmalar, yüksekten düşme,

koroziv madde içimi gibi durumlarda batın içi organlardan olan mide diğer batın içi organlarla beraber veya nadiren de olsa tek başına yaralanabilmektedir. Bu yaralanmaların sonucunda yapılan operasyonlar total gastrektomi, subtotal gastrektomi, distal subtotal gastrektomi, distal gastrektomi, hemigastrektomi, antrektomi'dir. (2,3)

Bu yaralanmaların neticesinde uygulanan cerrahi operasyonlar, sonuç olarak midenin işlevinin sürekli zayıflamasına ya da yitirilmesine neden olmaktadır. TCK'nda tanımlanan yaralama suçlarının Adli Tıp açısından değerlendirme kriterleri arasına midenin de alınmasının uygun olacağı düşüncesindeyiz. Midede meydana gelen anatomik kayıp oranına göre işlev kaybı veya işlevin sürekli zayıflaması mı olduğuna dair önerimiz tablo 1'de gösterdiğimiz şekildedir.

**Tablo 1.** Midede meydana gelen anatomik kayıp oranına göre işlev kaybı veya işlevin sürekli zayıflaması mı olduğuna dair önerimiz

	Anatomik kayıp oranı	İşlev kaybı veya işlevin sürekli zayıflaması
Total Gastrektomi	% 100	İşlev Kaybı
Subtotal Gastrektomi	% 80	İşlev Kaybı
Distal subtotal Gastrektomi	% 80	İşlev Kaybı
Distal Gastrektomi	% 50-75	İşlev Kaybı
Hemigastrektomi	<% 50	İşlevin sürekli zayıflaması
Antrektomi	% 30-40	İşlevin sürekli zayıflaması

### Kaynaklar

1. www.atk.gov.tr/pdf/tckyaralama.pdf erişim tarihi 27,09,2015
2. http://www.turkcerrahi.com/drenaj-antrektomi-distal-gastrektomi/ erişim tarihi 27,09,2015
3. www.ctf.edu.tr/stek/pdfs/23/2324MK.pdf erişim tarihi 27,09,2015