

בקע טבורי ובקע אפיגסטרי בילדים **UMBILICAL AND EPIGASTRIC HERNIA**

סימנים וסימפטומים:

בקע אפיגסטרי הנו פגם קטנטן בדופן הבטן האמצעית, בין עצם החזה לטבור. למרות שבקע אפיגסטרי הוא פגם מולד, לרוב הוא לא ניתן לאבחון בתינוקות קטנים אלא רק מאוחר יותר. בקע אפיגסטרי נמוש כגוש קטן ועגול תת עורי המכיל בד"כ רקמת שומן כלואה. בקע אפיגסטרי יכול להיות ללא סימפטומים, אך לעיתים יש רגישות מקומית בזמן מגע והילד מתלונן על כאבים.

בקע טבורי לעומתו, מופיע דרך פתח בדופן הבטן דרכו עבר חבל הטבור של העובר. פתח זה נסגר לרוב לאחר הלידה, אך לעיתים, הפתח לא נסגר ונותר בקע טבורי. בקע טבורי יכול להכיל רקמת שומן ו/או מעיים. בקע טבורי שכיח יותר בבנות, ומתגלה בד"כ בגיל הרך. הבקע נראה כבלט בטבור כשהילד בוכה או מתאמץ. גם כאן ייתכן שהבקע יישאר ללא סימפטומים.

בקע אפיגסטרי אינו חולף עם השנים ומומלץ לתקנו זמן קצר לאחר האבחנה. לעומת זאת, בקע טבורי נסגר מעצמו ברוב המקרים בשנים הראשונות לחיים. לכן, מומלץ במקרה של בקע טבורי להמתין עד גיל 4-5 שנים ואם הבקע לא נסוג לנתח את הילד.

הניתוח

ילדים בריאים מעל גיל שנה עוברים לרוב את הניתוח ביחידה לאשפוז יום כירורגי. יום לפני הניתוח הילד מובא בליווי אחד ההורים לבדיקה טרום ניתוח עם מכתב מהרופא המטפל שמפרט את מצב בריאות הילד ותשובת בדיקת ספירת דם עדכנית. הילד נבדק ע"י רופא ילדים, רופא מרדים וע"י מנהלת היחידה לכירורגית ילדים אשר יסבירו להורים את התהליך. בתום ההסבר חותמים ההורים על טופס הסכמה מדעת לניתוח ולהרדמה. הניתוח יתבצע בהרדמה כללית.

הניתוח לתיקון בקע אפיגסטרי וטבורי בילדים הוא פשוט וקצר. בהרדמה כללית מבצע המנתח, במקרה של בקע אפיגסטרי, חתך קטן מעל הבליטה התת-עורית בקו האמצע בין עצם החזה לטבור ומאתר את הפגם בדופן הבטן, מחזיר את השומן לתוך הבטן או מסיר אותו ומתקן את הפגם. במקרה של בקע טבורי החתך הוא מעל הטבור וגם כאן המנתח מתקן את הפגם בדופן.

כאבים:

ילדים מתאוששים בד"כ מהר אחרי הניתוח והכאב אינו חזק. במידה והילד אינו שקט מומלץ לתת אקמול לפי משקל. רופא הילדים ידריך את ההורים לגבי המינון המתאים.

שחרור

ההחלמה לאחר הניתוח היא בד"כ מהירה. ילדים בריאים מעל גיל שנה משתחררים לביתם מספר שעות לאחר הניתוח. פגים, תינוקות וילדים עם בעיות רפואיות אחרות נשארים להשגחה ליממה או יותר לפי הצורך.

צלקת:

החתך בעור נסגר לרוב עם דבק מיוחד (ללא תפרים), לכן לאחר הניתוח יש להקפיד לא להרטיב את החתך הניתוחי 5 ימים ולשמור שהילד לא יקבל מכה באזור הניתוח. הצלקת שנותרת לאחר הניתוח לרוב קטנה וכמעט אינה מורגשת.
לאחר ניתוח תיקון בקע טבורי גדול עם עודף עור ניכר יתכן שיישארו קפלי עור באזור הטבור. לרוב מראה הטבור משתפר ככל שהילד גדל.

חזרה לשגרה:

הילד יכול לחזור בד"כ לגן או לבית הספר 1-2 ימים לאחר הניתוח בתנאי שמישהו ישגיחו שלא יבצע מאמץ גופני ולא ייפגע באזור הניתוח.
הילד יוזמן לביקורת במרפאה לכירורגית ילדים כשבוע עד שבועיים אחרי הניתוח.

הישנות הבקע:

הישנות בקע לאחר תיקון אצל ילדים אינה שכיחה. אין צורך להגביל את פעילות הילד במאמץ וספורט החל משבועיים לאחר הניתוח.
הישנות הבקע שכיחה יותר בילדים שנותרו באופן דחוף, בפגים ובילדים עם לחץ תוך בטני מוגבר.

צוות היחידה לכירורגית ילדים מאחל לילדיכם בריאות שלמה.
טלפון לבירורים 08-6745362