

MULTİTRAVMA OLGUSUNDA İNTRAABDOMİNAL KANAMAYI TAKLİT EDEN MALİGNİTE: ÖNYARGILARIMIZ TEŞHİSLERİMİZE ETKİ EDER Mİ?

MALIGNANCY MIMICKING INTRA-ABDOMINAL BLEEDING IN A MULTITRAUMA CASE: DO OUR PREJUDICES AFFECT OUR DIAGNOSES?

Ayşe GÜSİN HALİTOĞLU, Levent ÖZDEMİR, Aslınur SAGÜN, Handan BİRBIÇER

Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi, Mersin University Faculty of Medicine Hospital, Mersin, Türkiye

Yazarların ORCID Kimlikleri *ORCID IDs of the authors*

A.G.H. : [0000-0003-1386-6084](https://orcid.org/0000-0003-1386-6084); L.Ö. : [0000-0002-7780-3202](https://orcid.org/0000-0002-7780-3202); A.S. : [0000-0002-7884-5842](https://orcid.org/0000-0002-7884-5842); H.B. : [0000-0003-3510-9279](https://orcid.org/0000-0003-3510-9279)

GİRİŞ

Hem travma hem de kanser hastalarında pulmoner tromboemboli (PTE) gelişimi sıklıktır⁽¹⁾. Bu olgumuzda, multitravma sonrası değerlendirilmesinde intraabdominal alanda hematoma lehine değerlendirilen kitle görüntüsü ile ilgili ayırıcı tanıyı sunmayı amaçladık.

OLGU

58 yaşında kadın hastada yüksekten düşme sonrası acil serviste yapılan tetkiklerde bilateral pulmoner anadal embolisi, maksilla fraktürü, bilateral radius ve ulna fraktürü, olekranon fraktürü, femur fraktürü tespit edildi. Ekokardiyografide EF , 2°TY, sağ boşluklar dilate olarak değerlendirilmiş. Hasta Reanimasyon Yoğun Bakım Ünitesine bilinci açık, vital bulguları stabil ve spontan solunumda 4-6 L/dk maske oksijen desteği ile devralındı. Antikoagülan tedavisi düzenlendi. Yatışının 3. günü solunum sıkıntısı gelişmesi üzerine yüksek akım nazal oksijen (HFNO) tedavisi başlandı, 4 gün devam etti. Yatışının 9. günü ekstremitte fraktürleri nedeni ile ortopedi tarafından genel anestezi altında opere edilen hasta aynı gün yoğun bakım şartlarında ekstübe edildi. Yatışının 13. Günü hasta ortopedi servisine devredildi. Acil serviste çekilen abdominopelvik BT'si bilateral ovaryen lojda en büyüğü 6x8 cm'ye ulaşan serbest sıvı (hematom?) şeklinde raporlandı. Multitravma ile kabul ettiğimiz hastada bu komponent hematoma lehine değerlendirildi. Fakat 6 ay sonra FTR servisinde enfeksiyon odağı araştırılırken yapılan tetkikler sonucu hastada sağ ovaryen malign kitle tespit edildi.

TARTIŞMA VE SONUÇ

Malign tümörler görüntüleme yöntemlerinde hematoma taklit edebilir⁽²⁾. Tüm basit hematomların 4-12 hafta boyunca takip edilmesi; boyutunda gerileme yoksa biyopsi düşünülmesi önerilmiştir⁽²⁾. Literatürde BT'de subdural kanamayı taklit eden malign tümör olguları da mevcuttur⁽³⁾. Vakamızda acil serviste ilk değerlendirmede PTE tespit edilen hastada, trombus etyolojisinde multitravma dışındaki nedenlerin de araştırılmasının önemli olduğunu düşünmekteyiz.

Yumuşak doku tümörleri görüntüleme yöntemlerinde hematoma ile karışabilir. Travma hastalarında dikkatli olmak gerekmektedir.

Anahtar Kelimeler: pulmoner emboli, multitravma, malign tümör, hematoma

INTRODUCTION

The development of pulmonary thromboembolism (PTE) is common in both trauma and cancer patients⁽¹⁾. We aimed to present the differential diagnosis regarding the appearance of a mass in the intra-abdominal area, which was evaluated in favor of hematoma in the evaluation after multitrauma.

CASE

A 58-year-old female patient was diagnosed pulmonary main branch embolism, maxilla fracture, bilateral radius and ulna fracture, olecranon fracture, femur fracture after falling from high. On echocardiography, EF was evaluated as 55%, 2°TR, and the right cavities were dilated. The patient was transferred to the Intensive Care Unit with 4-6L/min oxygen support with conscious, stable vital signs and spontaneous breathing. Anticoagulant treatment was arranged. When respiratory distress developed on the 3rd day, high flow nasal oxygen (HFNO) treatment was started and continued for 4 days. HFNO treatment continued for 4 days. The patient operated on by the orthopedist under general anesthesia on the 9th day was extubated same day. On the 13th day the patient was transferred to the orthopedic service. Abdominopelvic CT scan reported free fluid (hematoma?) in the bilateral ovarian area, the largest of which reached 6x8 cm. We accepted this component as hematoma. However, 6 months later, while the focus of infection was being investigated, a right ovarian malignant mass was detected.

DISCUSSION AND CONCLUSION

Malignant tumors can mimic hematoma in imaging methods⁽²⁾. Follow-up for all simple hematomas for 4-12 weeks and; if there is no regression in size, it has been recommended to consider biopsy⁽²⁾. There are also cases of tumors mimicking subdural bleeding on CT in the literature⁽³⁾. In our case, we think that it is important to investigate other causes for PTE.

Soft tissue tumors may be confused with hematoma in imaging methods.

Keywords: pulmonary embolism, multitrauma, malignant tumor, hematoma

KAYNAKLAR REFERENCES

1. Yusuke Matsuura, Greg Robertson, Donald E. Marsden. Thromboembolic complications in patients with clear cell carcinoma of the ovary. *Gynecologic Oncology* 104 (2007) 406–410. doi: 10.1016/j.ygyno.2006.08.026.
2. William G. Ward, Bruce Rougraff, Robert Quinn. Tumors Masquerading as Hematomas. *Clinical orthopaedics and related research*, Number 465 (2007) pp. 232–240. doi: 10.1097/BLO.0b013e31815953a7
3. Leanne Qiaojing Tan, Daniel De-Liang Loh, Liming Qiu, Yew Poh Ng, Peter Ying Khai Hwang. When hoofbeats mean zebras not horses: Tumour mimics of subdural haematoma – Case series and literature review. *Journal of Clinical Neuroscience* 67 (2019) 244–248. doi: 10.1016/j.jocn.2019.06.035.