



Olgu sunumu/ Case report

Korozif madde içimine bağlı mide perforasyonu sonucu ölüm. Olgu sunumu

Hüseyin Kafadar

Adıyaman Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Adli Tıp Anabilim Dalı

ÖZ

Korozif maddelerin kazara içilmesi çocukluk çağında, intihar amacıyla alınması ise adolesan çağında sık görülen bir durumdur. Bu çalışma intihar amacıyla korozif madde içilmesine bağlı mide perforasyonu sonucu ölüm ve erişkin intiharlarına dikkat çekmek amacıyla sunulmuştur.

Hastaneye şuru açık olarak getirilen 67 yaşındaki hasta korozif madde (tuz ruhu) içtiğini söylemiştir. Muayenede batın distandü olup, rebaunt alınmadığı, hastaya yatış verilerek endoskopi yapıldığı, endoskopide; özefagusta parşömen şeklinde nekrotik alanlar ve mide mukozasında yaygın hemorajik alanlar izlendiği yazılmıştır. Otopside; batında massif hemorajik mide içeriği, ince bağırsak mezosunda yaygın hemorajik irritasyon bulgusu, mide antrumunda 2X1 cm hemorajik perforasyon ve mide mukozasında hemorajik alanlar tespit edildi.

Korozif madde içimi sonrası erken dönemde yapılan endoskopik inceleme hastalığın seyri ve hastanın takibi açısından önemli bilgiler verebileceği gibi otopsiyi yapan hekime de yol gösterici olabilir. Ancak, korozif madde içimi sonrasında meydana gelen perforasyonların antemortem veya postmortem meydana geldiğinin ayrımının yapılması adli tıp açısından önem arz etmektedir.

Anahtar Kelimeler: Korozif madde, intihar, adli tıp.

Yazışmadan Sorumlu Yazar

Hüseyin KAFADAR

Adıyaman Üniversitesi Tıp Fakültesi

Adli Tıp Anabilim Dalı.

Tel : +90 0506 9091166

Email: dr.hkafadar@gmail.com.

Geliş Tarihi: 17.10.2017

Kabul Tarihi: 16.11.2017

Death due to stomach perforation after ingested corrosive substance. Case report

Abstract

Accidental consumption of corrosive substances are common in childhood while it is more common for adolescents to consume corrosive substances for suicidal causes. This study has been presented in order to stress on death and adult suicides caused by stomach perforation in the case of consumption of corrosive substances.

A 67 years old patient that has been brought to the hospital while he was consciousness stated that he has consumed a corrosive substance (Acide). At the examination it has been stated that the batın was distandu and no rebaut has been taken, that endoscopy has been done, at the endoscopy parchment like necrosis areas were found in the esophagus and wide haemorrhagic areas were found in the stomach. At the autopsy massive hemorrhagic stomach content in the abdomen, diffuse hemorrhagic irritation in the intestines, 2x1 cm hemorrhagic perforation at the stomach antrum and hemorrhagic areas at the stomach mucosae has been found.

Endoscopic investigation shortly after consumption of corrosive substances not only can give crucial information about the course of the disease and the tracking of the patient. It can also can be guiding to the doctor who performs the autopsy. However; it is important for forensic medicine to differantiate the perforations that occur after the consumption of corrosive substances, antemortem or postmortem.

Anahtar Kelimeler: Corrosive substance, suicide, forensic medicine.

GİRİŞ

Korozif maddeler; piyasada çok sayıda sıvı, katı ve toz halinde satılan ve evlerde yaygın olarak temizlik maddesi olarak kullanılan, cilt ve mukozada hasara neden olabilen kimyasal maddelerdir (1,2).

Toz halindeki korozif maddeler daha çok üst solunum yollarında irritasyon ve hasar oluştururken, katı haldeki korozif maddeler mukozaya yapışarak derin ağız içi ve özofagus mukozasında yanıklara neden olabilirler, ancak katı haldeki korozif maddelerin mideye ulaşmaları daha güçtür. Korozif madde alımlarında en sık görülen ve en tehlikeli olanı ise sıvı maddelerin içilmesidir. Sıvı madde alımlarında hasar sıklıkla zehirlenmeden daha ziyade derin lokal yanıklar nedeniyle gelişen perforasyon ve/veya darlığa bağlıdır (2-4).

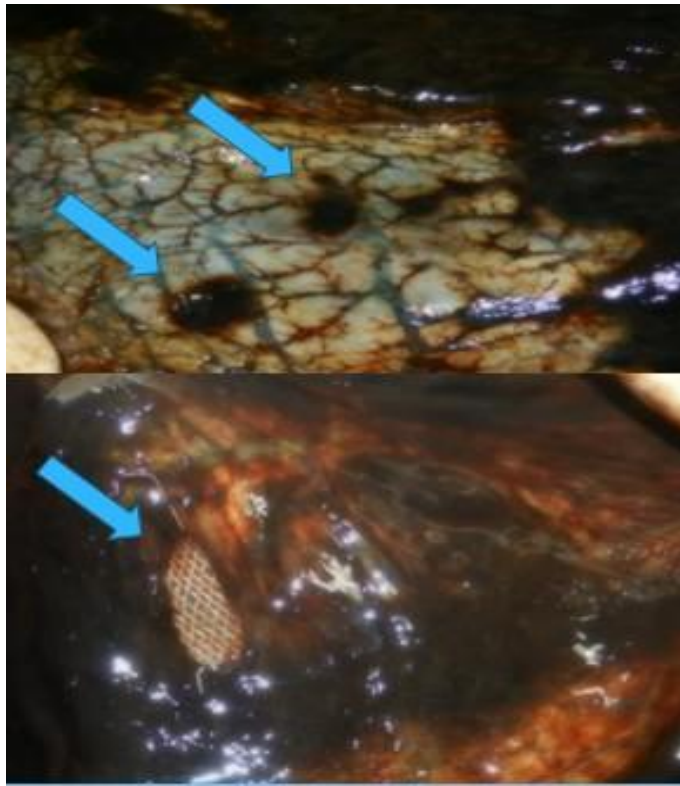
Korozif maddelerin kazara içilmesi en sık olarak çocukluk çağındaki vakalarda karşımıza çıkmaktadır. Ergenlik döneminde ise korozif maddeler daha çok intihar amacıyla alınmaktadır. Erişkin erkeklerde ise intihar amacıyla korozif madde alım oranının daha düşük olduğu bildirilmiştir (3-5).

Korozif madde içimi sonrası erken dönemde yapılan endoskopik inceleme hastalığın seyri ve hastanın takibi açısından önemli bilgiler verebileceği gibi otopsiyi yapan hekime de yol gösterici olabilir. Ancak, korozif madde içimi sonrasında meydana gelen perforasyonların antemortem veya postmortem meydana geldiğinin ayrımının yapılması adli tıp açısından önem arz etmektedir.

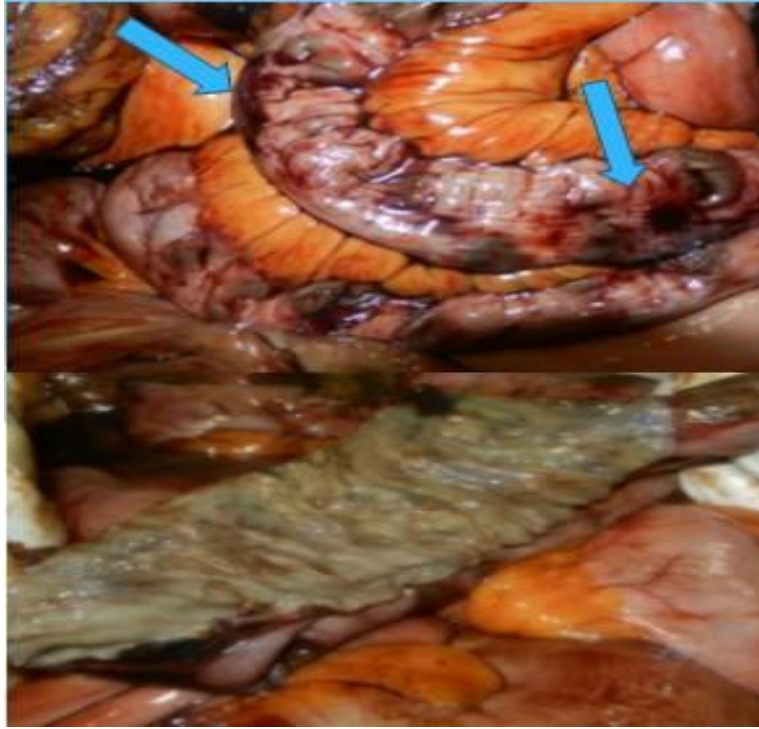
OLGU:

Bu çalışmada sunulan olgu 67 yaşında erkek hasta olup, hastaneye şuuru açık olarak getirilmiştir. Kendisinden alınan anamnezde intihar amaçlı tuz ruhu (korozif madde) içtiğini söylemiştir. Muayenede batın şişkin görünümde olup, rebaunt alınmadığı, hastaya yatış verilerek endoskopi yapıldığı, endoskopide; özefagusta parşömen şeklinde nekrotik alanlar ve mide mukozasında yaygın hemorajik alanlar izlendiği yazılmıştır. Otopside; batında massif

hemorajik mide içeriği, ince bağırsak mezosunda yaygın hemorajik irritasyon bulgusu ve kanama alanları, mide antrumunda 2X1 cm hemorajik perforasyon ve mide mukozasında hemorajik alanlar tespit edildi. Toksikolojik incelemede hidroklorik asit dışında başkaca uyutucu-uyuşturucu veya toksik maddeye rastlanmadı.



Şekil1. Mide mukozasında kanama odakları ve 2x1 cm perforasyon alanı görülmektedir.



Şekil 2. İnce bağırsak serozasında yaygın kanama alanları görülürken, ince bağırsak iç mukozada kanama alanları görülmemektedir.

TARTIŞMA ve SONUÇ:

Evlerde, işlerinde ve sanayide yüksek konsantrasyonlu asit ve alkali içerikli kimyasal ürünler sıkça kullanılmaktadır. Koroziv madde alımlarında yaralanma ve etki derecesini belirleyen en önemli faktör alınan kimyasal maddenin pH'sı ve miktarıdır. Korozif madde alımlarında en sık olarak karşılaşılan ve en tehlikeli olan formu sıvı maddelerin içilmesidir (3,4).

Bu tür kimyasal maddelerle zehirlenme olguları çocuk yaş grubunda kaza sonucu olurken, adölesanlarda ve yetişkinlerde ise genellikle intihar şeklinde karşımıza çıkmaktadır (3). Sanayide ve işyerlerinde korozif madde özelliği taşıyan kimyasallarla kaza sonucu zehirlenmeler görülebilmektedir. Olgumuz tuz ruhu olarak bilinen ve evde temizlik malzemesi olarak kullanılan kimyasal maddeyi intihar amaçlı içtiğini ifade etmiştir.

Korozif maddelerin ağız yoluyla alınması durumunda; ağız, larinks ve özofagusta

yanık ve nekrozlar görülür. Özofagus epitelinin asit formdaki koroziflere daha dirençli olduğu belirtilmekte ve hızlı yutma işlemi nedeniyle de lezyonların daha hafif olabileceği düşünülmektedir (6-8-13). Asit konsantrasyonu yüksek maddelerin alımından sonra ciddi özofagiyal hasar ve/veya perforasyonlar gözlenebilmektedir (10-14). Olguların % 80'inde midenin ciddi hasar görmediği yönündedir (11). Bununla birlikte midenin alkali maddelerle ciddi hasar gördüğü de bildirilmiştir (11-12). Mide asidinin mukozayı koruyucu etkisinin geleneksel kabulü son zamanlarda sorgulanmaya başlamıştır. Alkalilere kıyasla, güçlü bir asidik maddenin alınması durumunda sistemik komplikasyonların görülme sıklığı artmaktadır (10, 13).

Olgumuzda da benzer şekilde edoskopide özofagusta nekroz alanları, otopside ise midede ciddi nekroz alanları ve perforasyonlar tespit edilmiştir.

Korozif madde alımına bağlı ani ölüm görülme oranı düşük olmakla birlikte, larinkste meydana gelen yanık, ödem ve inflamasyon sonucunda oluşan akut solunum yolu tıkanıklığı gibi nedenlerle ani ölüm meydana gelebilmektedir (3,9). Oysaki ciddi semptomlar ve gecikmiş ölümler genellikle gastrointestinal sistem nekrozu ve perforasyonu sonucu ilk 24 saatte görülmektedir (3). Ağır kimyasal yanıklara bağlı olarak gelişen daha gecikmiş komplikasyonlar nedeniyle ölüm hemoraji ve infeksiyonları da içeren multi organ yetmezliği nedeniyledir (3,9). Bu çalışmada sunulan olgu korozif madde alımının ikinci gününde mide perforasyonu sonucu kaybedilmiştir.

Koroziv madde içilmesi sonucunda mide mukozasında hemorajik ve nekrotik alanlar oluşmaktadır. Hastaya uygulanan canlandırma işlemi sırasında bu bölgelerden mide perforasyonu olabilmektedir. Otopside tüm bulgular ayrıntılı değerlendirilerek korozif madde içimi sonrasında meydana gelen mide perforasyonlarının antemortem veya postmortem meydana geldiğinin ayrımının yapılması adli tıp açısından önem arz etmektedir.

Bu çalışma, XII. Adli Bilimler Kongresi'nde (Isparta, 2015) poster bildiri olarak sunulmuştur.

KAYNAKLAR

1. Hawkins DB, Demeter MJ, Barnett TE. Caustic ingestion: controversies in management: A review of 214 cases. *Laryngoscope* 1980;90:98-100.
2. Kirsh MM, Ritter F. Caustic ingestion and subsequent damage to the oropharyngeal and digestive passages. *Ann Thorac Surg* 1976;21:74-82
3. Küçükartallar T, Aksoy F, Tekin A, Esen HH ve Belviranlı MM. Koroziv madde içimine bağlı mide nekrozu. *Genel Tıp Derg* 2008;18(4):165-68.
4. Kikendal JW. Caustic ingestion injuries. *Gastroenterol Clin North Am* 1991;20:847-57.
5. Kafadar H, Kafadar S, Tokdemir M. Suicides in adolescence: a twelve-year study from Eastern Turkey. *J Forensic Leg Med* 2014;27:6-8.
6. Kasap E, Özütemiz Ö. Pet flifledeki tehlike: Koroziv özefajit. *Güncel Gastroenteroloji* 2006; 10: 29-35.
7. Yararbas O, Osmanoglu H, Kaplan H, Tokat Y, Coker A. Oesophagocoloplasty in the Management of Postcorrosive Strictures of the Oesophagus. *Eurosurgery, 2nd European Congress of Surgery, Brussels* 1992.
8. Gümbüllü Y, Karakoç E, Kara B, Taşdoğan BE, Parsak CK, Sakman G. The efficiency of sucralfate in corrosive esophagitis: A randomized, prospective study. *Turk J Gastroenterol* 2010; 21 (1): 7-11.
9. Zhu BL, Oritani S, Ishida K, Quan L, Taniguchi M, Li DR, et al. An acute fatality from suicidal caustic soda ingestion complicated by stab wound penetrating the stomach. *Leg Med* 2002;4:60-3.
10. Pavelites JJ, Kemp WL, Barnard JJ, Prahlow JA. Deaths related to chemical burns. *Am J Forensic Med Pathol.* 2011; 32: 387-392.
11. Focardi M, Grifoni R, Pinchi V, Pieri L, Bonari A, Pompilio I, Arcangeli G, Castiglione F and Norelli GA. Suicidal Ingestion of a Caustic Substance: A Case Report. *Austin J Forensic Sci Criminol.* 2015;2(3):1-3.
12. Moore WR. Caustic ingestions. Pathophysiology, diagnosis, and treatment. *Clin Pediatr (Phila).* 1986; 25: 192-196.
13. Contini S, Scarpignato C. Caustic injury of the upper gastrointestinal tract: a comprehensive review. *World J Gastroenterol.* 2013; 19: 3918-3930.