

TRAFİK KAZASI SONRASI İZOLE PNEUMOBİLİA: OLGU SUNUMU

Traffic Accident With Traumatic Pneumobilia: A Case Report

Fatin R. Polat

ÖZET

Pnömobili safra kesesinde veya safra yollarında hava oluşması olarak tanımlanır. Pnömobilin bir çok nedeni vardır ve bunlar arasında cerrahi olarak oluşturulmuş biliyoenterik fistüller, endoskopik retrograt kolanjiopankreatografide safra yollarına girilmesi, anfizamatöz kolesistit ve piyojenik kolanjit yer almaktadır. Künt karın travması sonrasında da pnömobili gelişebileceği bildirilmiştir. Fakat bu sayı günümüze kadar beş olguyu geçmemektedir. Bu yazıda, trafik kazası sonucu oluşan künt karın travmasına bağlı pnömobili gelişen ve medikal tedavi uygulanan olgu sunuldu.

Anahtar kelimeler: *Karın; Travma; Safra kesesi*

ABSTRACT

Pneumobilia is described as occurrence of free air in the gallbladder or biliary tree. There are a number of causes of pneumobilia, including surgically generated biliary enteric fistula, instrumentation of the bile duct on endoscopic retrograde cholangiopancreatography, emphysematous cholecystitis, and pyogenic cholangitis. Pneumobilia has also occurred following blunt abdominal trauma, but to date, no more than five cases of such injury have been reported in the literature. In this report, we present a patient struck by a traffic accident with traumatic pneumobilia following blunt trauma to the abdomen, which was managed conservatively.

Keywords: *Abdomen; Trauma; Gallbladder*

Toyota Acil Yardım ve Travma
Hastanesi Genel Cerrahi
Bölümü
Sakarya

Fatin Rüştü Polat, Doç. Dr.

İletişim:

Op. Dr. Fatin Rüştü Polat
Altınışık konakları 30 -A
Serdivan Sakarya
Tel: +90 532 396 12 24
e-mail:
polat22@hotmail.com

Geliş tarihi/Received:08.09.2013
Kabul tarihi/Accepted:12.10.2013

Bozok Tıp Derg 2014,4(1):75-77
Bozok Med J 2014;4(1):75-77

GİRİŞ

Pnömobili safra kesesinde veya safra yollarında hava oluşması olarak tanımlanır. Künt karın travması sonrasında da pnömobili gelişebileceği bildirilmiştir (1-4). Bu yazıda, trafik kazası sonucu iki araç arasında sıkışma sonucu oluşan künt karın travmasına bağlı pnömobili gelişen ve medikal tedavi uygulanan olgu sunuldu.

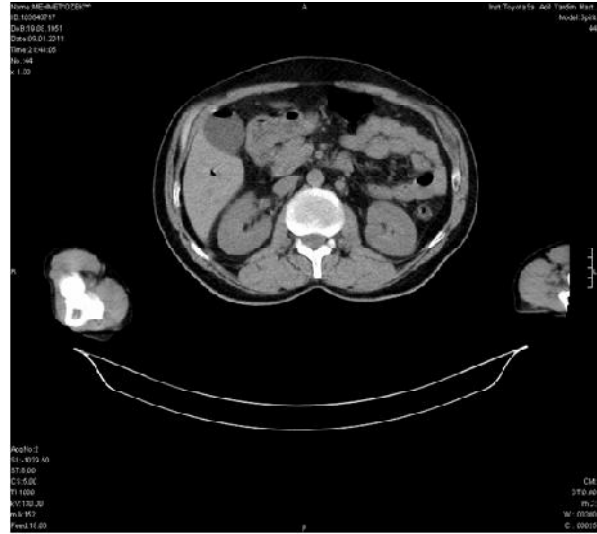
OLGU SUNUMU

Altmış bir yaşında erkek hasta trafik kazası nedeniyle acil servise başvurdu (p.n.1367). Fizik muayenede inspeksiyon, palpasyon ve perküsyon ile patolojik durum saptanmadı. Vital bulgular (ateş, nabız, tansiyon ve solunum sayısı normal ancak hastada şiddetli bel ağrısı tarif ediyordu. Röntgen filmlerinde patolojik kırık tespit edilmedi. Thoraks ve abdominal tomografisi (BT) çekildi. Abdominal BT de safra yollarında ve safra kesesinde serbest hava gözlemlendi (Resim1,2).



Resim 1: Safra yollarında hava.

Hastanın anamnezi tekrar alındığında kaza; araç dışı ve karın bölgesinin iki aracın tamponu arasında sıkıştırıldığı şeklinde olduğu anlaşılmıştır. Olgunun hematolojik ve biyokimya değerleri normaldi. Oral beslenme kesildi hasta observe edildi. 24 saat sonra hastanın ağrıları hafifledi. Kontrol ultrasonografisinde safra kesesi ve safra yollarında minimal hava tespit edildi. 48 saat sonra şifa ile hasta taburcu edildi.



Resim 2: Safra kesesinde hava.

TARTIŞMA

Pnömobili safra kesesinde veya safra yollarında hava oluşması olarak tanımlanır. Pnömobilin birçok nedeni vardır ve bunlar arasında cerrahi olarak oluşturulmuş biliyoenterik fistüller, endoskopik retrograd kolanjiopankreatografide safra yollarına girilmesi, anfizmatöz kolesistit ve piyojenik kolanjit yer almaktadır (1-4). Künt karın travması sonrasında da pnömobili gelişebileceği bildirilmiştir (3,4). Fakat bu sayı günümüze kadar beş olguyu geçmemektedir. Olgumuzda pneumobilia dışında patolojik lezyon saptanmadı. Olgunun daha önce geçirdiği batin operasyonu ve endoskopik girişimi yok. Sonuç olarak trafik kazalarında; kaza oluş biçimi konusunda ayrıntılı anamnez alınmalı ve BT çekilmelidir.

KAYNAKLAR

1. Ladurner R, Kotsianos D, Mutschler W, Mussack T. Traumatic pneumobilia after cardiopulmonary resuscitation. *Eur J Med Res.* 2005;10(5):495-7.
2. Yamashita H, Chijiwa K, Ogawa Y, Kuroki S, Tanaka M. The internal biliary fistula--reappraisal of incidence, type, diagnosis and management of 33 consecutive cases. *HPB Surg.* 1997;10(2):143-7.
3. Gering SA, Foster MA, Harnisch MC, McNeil JJ. Traumatic pneumobilia: case report. *J Trauma.* 2001;51(4):391-4.
4. Yıldız F, Çoban S, Terzi A, Cece H, Uzunkoy A. An uncommon cause of pneumobilia: blunt abdominal trauma. *Turkish Journal of Trauma & Emergency Surgery.* 2011;17(4):363-4.