

Hemoklips ile endoskopik tedaviye rağmen devam eden duodenal ülser kanaması olan bir hastada “Ankaferd Blood Stopper” ile kanama kontrolünün sağlandığı bir olgu

A case of bleeding were controlled with “Ankaferd Blood Stopper” in a patient with ongoing duodenal ulcer bleeding despite endoscopic treatment with hemoclips

Serkan TORUN, Nuretdin SUNA, Ufuk Barış KUZU, Mahmut YÜKSEL, Zülfükar BİLGE, Onur AYDINLI, Ertuğrul KAYAÇETİN

Türkiye Yüksek İhtisas Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Gastroenteroloji Kliniği, Ankara

Üst gastrointestinal sistem kanaması, endoskopik tedavi yöntemlerindeki gelişmelere rağmen halen artmış morbidite ve mortalite ile ilişkilidir. Bu nedenle eşlik eden komplikasyonları önlemek ve mortaliteyi azaltmak için daha etkin tedavi yöntemlerine olan ihtiyaç devam etmektedir. Her ne kadar skleroterapi, heater probe ve hemoklips uygulaması kanayan duodenal ülserli hastalarda ilk seçenek tedavi olarak değerlendiriliyor olsa da, bazı vakalarda bunların birlikte kullanımı dahi yetersiz kalabilmektedir. Biz bu vaka sunumumuzda konvansiyonel endoskopik tedavi modalitelerinin uygulanmasına rağmen kanamaya devam eden duodenal ülser’li bir hastada başarılı bir şekilde uygulanan Ankaferd Blood Stopper tedavisinin etkinliğini ve sonuçlarını literür bilgileriyle sunmayı amaçladık.

Anahtar kelimeler: Ankaferd blood stopper, duodenal ülser

GİRİŞ

Akut gastrointestinal sistem (GIS) kanaması hastane yatışlarının en sık nedenlerinden biridir ve potansiyel olarak yaşamı tehdit eden acil bir durumdur. Peptik ülser hastalığı ise üst gastrointestinal sistem kanamasının en sık nedenidir (1). Hastaların çoğunluğunda kanama kendiliğinden duruyor olsa da, endoskopide aktif kanama ya da görünen damar varlığında endoskopik tedavi gereklidir. Her ne kadar endoskopik tedavi, cerrahi gereksinimi, hastanede yatış süresini ve mortaliteyi azaltmakta olsa da, hastaların bir kısmında erken dönemde kanama tekrarlamakta, bu nedenle bu hastalarda kullanımı kolay, ucuz, yan etki profili açısından güvenli terapötik yöntemler halen gereklidir. Günümüzde bu tarz hastalarda en sık kullanılan endoskopik tedavi yöntemleri adrenalin enjeksiyonu, termal koagülasyon ve klips uygulamasıdır.

Ankaferd Blood Stopper (ABS) 5 çeşit bitki (Thymus vulgaris, Glycyrrhiza glabra, Vitis vinifera, Alpinia officinarum, Urtica dioica.) ekstresinden üretilmiş olup, çeşitli nedenlere bağlı üst gastrointestinal sistem kanamalarındaki başarılı etkinliği ile ilgili olgular yayınlanmış idi (2-5). Ancak bu olguların bü-

Despite advances in endoscopic therapy, upper gastrointestinal system bleeding is associated with increased morbidity and mortality. Therefore, more effective treatment methods are needed to avoid complications and mortality. Although sclerotherapy, heater probe, and hemoclip application are considered as first-line therapies in patients with bleeding duodenal ulcers, the use of these approaches may be insufficient in some cases. Herein, we report a case of a patient with on-going duodenal ulcer bleeding, despite the use of conventional endoscopic therapy, who responded successfully to Ankaferd Blood Stopper treatment. The results of the literature are also presented.

Key words: Ankaferd blood stopper, duodenal ulcer

yük bir kısmında ABS ya primer olarak uygulanmış, ya da diğer konvansiyonel endoskopik tedavi yöntemlerinin yanında kanama kontrolünde yardımcı bir ajan olarak kullanıldığı rapor edilmiş idi. Biz burada üst GIS kanaması ile başvuran ve konvansiyonel endoskopik tedavilere rağmen kanaması aktif olarak devam eden ve ancak ABS uygulaması ile kanama kontrolü sağlanan bir vakamızı sunmayı amaçladık.

OLGU SUNUMU

Daha önceden bilinen dahili bir hastalığı olmayan ve herhangi bir ilaç kullanım hikayesi olmayan 74 yaşında erkek hasta 1 gündür olan siyah renkli dışkılama yakınmasıyla acil servise başvurdu. Başvuru esnasındaki kan basıncı 90/60 mmHg ve nabızı dakikada 112 idi. Yine başvuru esnasında bakılan hemoglobin değeri 9 g/dL, platelet sayısı 167000, INR değeri 1,1 idi. Biyokimyasal analizde kan üre azotu yüksekliği dışında anormallik mevcut değildi. Acil şartlarda yapılan üst GIS endoskopisinde bulbus tabanında yaklaşık 1 cm çapında, sızdırır tarzda kanamanın (Forrest 1b) eşlik ettiği ülser mevcut-

Torun S, Suna N, Kuzu UB, et al. A case of bleeding were controlled with “Ankaferd Blood Stopper” in a patient with ongoing duodenal ulcer bleeding despite endoscopic treatment with hemoclips. *Endoscopy Gastrointestinal* 2015;23:24-26.

İletişim: Nuretdin SUNA

Türkiye Yüksek İhtisas Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Gastroenteroloji Kliniği

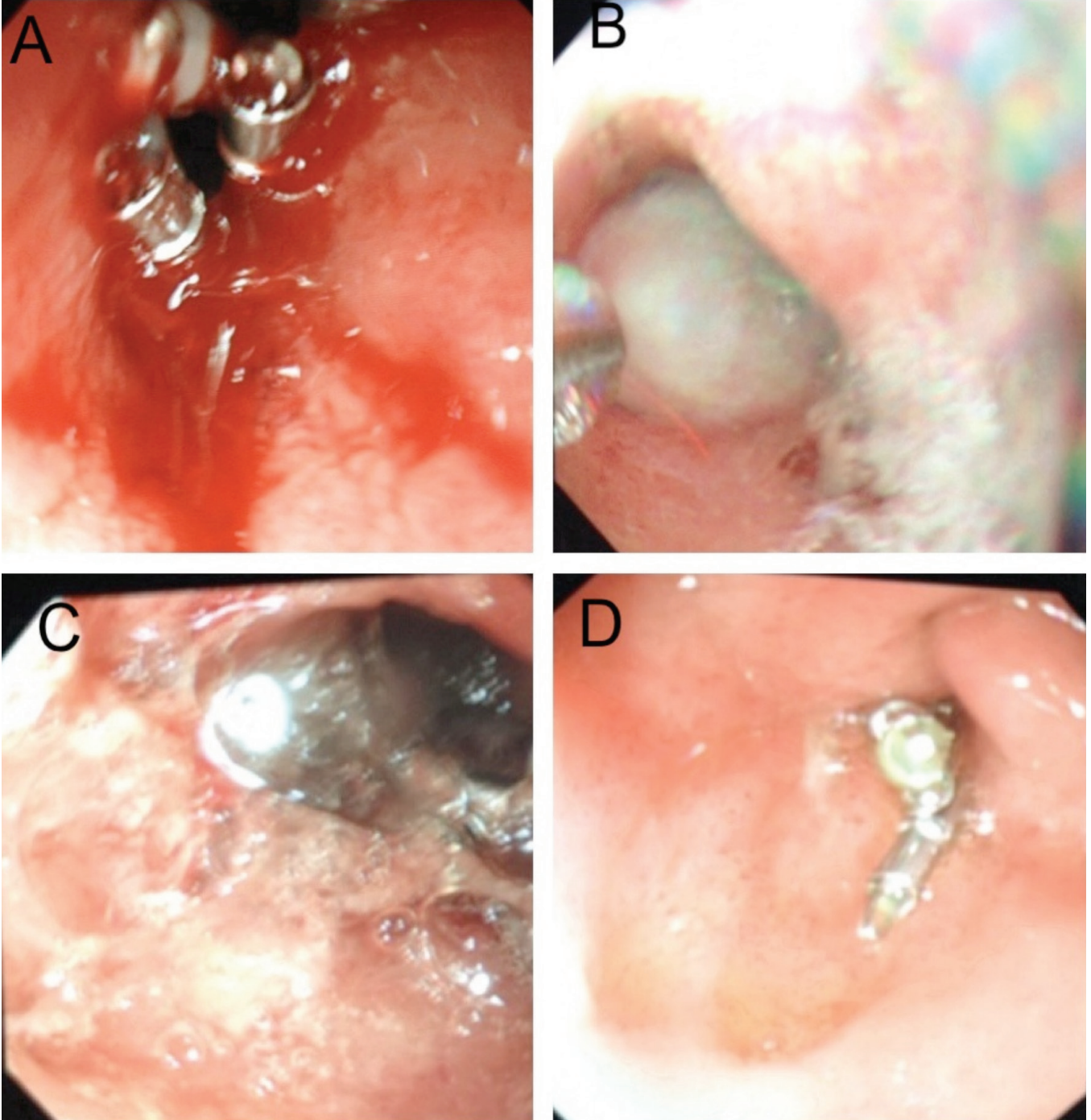
Atatürk Bulvarı Kızılay Sokak No:4 Sıhhiye-Ankara

Tel: +90 312 306 13 34 • E-mail: nurettinsuna.44@hotmail.com

Geliş Tarihi: 18.08.2014 Kabul Tarihi: 10.12.2014

tu. Hastaya primer endoskopik tedavi olarak adrenalin enjeksiyonu ve heater prob uygulaması yapıldı. Kanamanın devam ettiğinin gözlenmesi üzerine 4 adet endoskopik hemoklips uygulaması da uygulandı. Ancak tüm bu tedavilere rağmen ülser tabanından sızdırır tarzda kanamasının devam ettiği (Resim 1A) görülen hastaya ABS uygulaması yapılmasına ka-

rar verildi. Ülser tabanına bir püskürtme kateteri (Model PW-205 L, Olympus, Tokyo, Japonya) yardımıyla yaklaşık olarak 5 cc ABS uygulaması yapıldı (Resim 1B). ABS uygulamasını takibinde kanamanın durduğu izlendi (Resim 1C). 1 hafta sonraki kontrol endoskopide, bulbusda üzerinde hemoklips izlenen temiz tabanlı ülser izlendi (Resim 1D).



Resim 1. Adrenalin enjeksiyonu, heater prob ve 4 adet endoskopik klips uygulamasına rağmen sızdırır şekilde kanamaya devam eden (Forrest 1b) ülser (A). Püskürtme kateteri yardımıyla kanama alanına ABS uygulaması (B). ABS uygulamasından 2 dakika sonra sarımsı renkte protein ağı oluşumu ve kanamanın tamamen durmuş görünümü (C). 1 hafta sonra yapılan kontrol endoskopide üzerinde daha önce atılmış olan klipsler bulunan temiz eksudalı ülser (D).

TARTIŞMA

Yüzyıllardır geleneksel bir topikal hemostatik ajan olarak kullanılan ABS, *Thymus vulgaris*, *Glycyrrhiza glabra*, *Vitis vinifera*, *Alpinia officinarum*, ve *Urtica dioica* ekstrelerini içerir (2). Tüm bu bitki ekstrelerinin kısmen endotel, kan hücreleri, hücrel çoğalma, anjiyogenez ve hücrel mediatörler üzerinde etkileri bulunmaktadır (6). ABS'nin temel hemostatik etki mekanizması vital eritroid agregasyon için odak oluşturan enkapsüle bir protein ağı meydana getirmesidir. Pıhtılaşma faktörlerini tek tek etkilemek yerine, ABS kanama kontrolünü sağlamada tüm fizyolojik hemostatik süreci etkiler. Kolay kullanılabilir olması ve yüksek derecede etkinliği, değişik kanamalı hastalıklar için ABS'yi uygun bir antihemostatik ajan konumuna getirmiştir. Her ne kadar ABS'nin GIS kanamalarındaki etkinliğini gösteren çeşitli raporlar (7) mevcut olsa da, ABS kullanımının daha çok primer ya da konvansiyonel tedavilere ek olarak verildiği dikkati çekmektedir. Bu vakada ise, ABS konvansiyonel tedavilere cevap alınamayan bir hastada etkili kanama kontrolü sağlamıştır.

KAYNAKLAR

1. Elmunzer BJ, Young SD, Inadomi JM, et al. Systematic review of the predictors of recurrent hemorrhage after endoscopic hemostatic therapy for bleeding peptic ulcers. *Am J Gastroenterol* 2008;103:2625-32; quiz 2633.
2. Beyazit Y, Kurt M, Kekilli M, et al. Evaluation of hemostatic effects of Ankaferd as an alternative medicine. *Altern Med Rev* 2010;15:329-36.
3. Kurt M, Akdoğan M, Onal IK, et al. Endoscopic topical application of Ankaferd Blood Stopper for neoplastic gastrointestinal bleeding: A retrospective analysis. *Dig Liver Dis* 2010;42:196-9.
4. Kurt M, Disibeyaz S, Akdoğan M, et al. Endoscopic application of ankaferd blood stopper as a novel experimental treatment modality for upper gastrointestinal bleeding: A case report. *Am J Gastroenterol* 2008;103:2156-8.
5. Beyazit Y, Köklü S, Akbal E, et al. Successful treatment of endoscopic sphincterotomy-induced early hemorrhage with application of Ankaferd Blood Stopper. *Gastrointest Endosc* 2010;72:1325-6.
6. jD'Amico G, De Franchis R, Cooperative study group. Upperdigestive bleeding in cirrhosis. Post-therapeutic outcome and prognostic indicators. *Hepatology* 2003;38:599-612.
7. Beyazit Y, Kekilli M, Haznedaroglu IC, et al. Ankaferd hemostat in the management of gastrointestinal hemorrhages. *World J Gastroenterol* 2011;17:3962-70.
8. Bilgili H, Kosar A, Kurt M, et al. Hemostatic efficacy of Ankaferd Blood Stopper in a swine bleeding model. *Med Princ Pract* 2009;18:165-9.
9. Haznedaroglu BZ, Haznedaroglu IC, Walker SL, et al. Ultrastructural and morphological analyses of the in vitro and in vivo hemostatic effects of Ankaferd Blood Stopper. *Clin Appl Thromb Hemost* 2010;16:446-53.

Günümüzde üst GIS kanamalarının endoskopik kontrolünde etkin yöntemler bulunmasına rağmen, bazı olgularda bunların birlikte kullanımı dahi yetersiz kalabilmektedir. ABS'nin temel etki mekanizması dikkate alındığında, hızlı gelişen eritrosit agregasyonu ve bunu çevreleyen protein ağından oluşan mekanizma, mukozal kaynaklı GIS kanamalarındaki yüksek etkinliğinin bir nedeni olabilir (8,9). Daha önce çeşitli nedenlere bağlı üst GIS kanamalarında etkinliği gösterilen ABS'nin lokal ya da sistemik herhangi bir yan etkisi de gösterilememiştir. Konvansiyonel endoskopik tedaviler ile durmayan peptik ülserle bağlı üst GIS kanamalarında topikal uygulanan ABS etkin ve güvenli bir tamamlayıcı tedavi olabilir.

Sonuç olarak, ABS hayatı tehdit edici GIS kanamalarında diğer tedavi modaliteleri etkisiz kaldığında etkin bir hemostatik tedavi modalitesi olarak düşünülebilir. ABS etkinliğinin ve güvenilirliğinin saptanmasında halen ileri klinik çalışmalara ihtiyaç bulunmaktadır.