



Case Report / Olgu Sunumu

# İnfertilite tedavisi için batıl bir yöntem olan intravajinal yabancı cisim olgusu

## A case of intravaginal foreign body as a superstitious method of infertility treatment

✉ Vedat Uğurel,<sup>1</sup> ✉ Mehmet Musa Aslan,<sup>2</sup> ✉ İsmail Bıyık<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Edirne, Turkey

<sup>2</sup>Muş Devlet Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği, Muş, Turkey

<sup>3</sup>Karacabey Devlet Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği, Bursa, Turkey

### Özet

Bu olgu sunumunda amaç infertilite tedavisinde eğitim düzeyinden bağımsız olarak batıl yöntemlere başvurulabilmesine dikkat çekilmek istenmiştir. 32 yaşında, 4 yıllık infertilite nedeniyle Üremeye Yardımcı Tedavi Merkezimiz de daha önce medikal tedavi görmüş hasta kötü kokulu vajinal akıntı şikayeti ile başvurdu. Spekulum muayenesinde posterior fornixte yerleştirilmiş siyah, sert bir yabancı cisim tespit edildi.Çıkarılan yabancı cismin ceviz olduğu anlaşıldı.Nadiren de olsa infertilite tedavisinde vajinaya yabancı cisim yerleştirilmesi batıl bir tedavi olarak uygulanmaktadır. Bu uygulama pelvik enfeksiyonlara neden olabilmektedir. İnfertil çiftlerde paramedikal tedavilerde sorgulanmalıdır. İnfertil çiftlerin sosyal baskı altında, eğitim seviyesinden bağımsız davranabilecekleri literatür eşliğinde sunulmuştur.

**Anahtar Sözcükler:** İnfertilite; yabancı cisim; vajinit.

Üreme çağındaki kadınlarda vaginal yabancı cisim nadir olarak saptanmaktadır.<sup>(1)</sup> İnfertilite 1 yıl korunmasız ilişkiye rağmen gebe kalamama durumudur. Bu süre uzadıkça çiftler sosyal ve psikolojik olarak etkilenebilmektedir. Bu durumda, sosyoekonomik düzeyi düşük hastalar modern infertilite tedavilerine ulaşamadıkları zaman batıl (kötü) uygulamalara başvurabilmektedir. Bu kötü uygulamaların başında en çok vajinaya yabancı cisim konulması gelmektedir. Vajinadaki yabancı cisimler, kalış süresine bağlı olarak sekonder enfeksiyonlara sebep olabilir. Akut dönemde, vajinal tamponlar ile toksik şok sendromu oluşabilir. Kronik dönemde vajinitlere bağlı kötü kokulu akıntı ve intermenstrüel kanamalar görü-

### Abstract

The aim of this case report is to draw attention to the fact that infertility treatment can be applied to superstitious methods independently of education level. A 32-year-old woman because of 4 years infertility who had previously treated in our assisted reproduction center applied us for the complaint of a bad smell vaginal discharge. In speculum examination a specimen of posterior fornix was placed but then it is understood that it is a nut which is a strange black, solid object was detected and removed. Rarely, in infertility treatment it is applied to vagina a strange object as a superstitious treatment. This application can cause pelvic infections. Paramedical treatments should be questioned in infertile couples. The infertile couples who are under social pressure can be treated independently of the education level with literature.

**Keywords:** Infertility; foreign body; vaginitis.

lebilir. İnfertil bir hastada pelvik inflamatuvar hastalık sonucu tubal infertiliteye neden olabilirler. Bu vaka takdiminin amacı, infertilite nedeniyle Tüp bebek merkezimizde medikal tedavi almış ve gebelik elde edilememiş hastamızın eğitim seviyesi ve sosyoekonomik durumundan bağımsız olarak vajinaya yabancı cisim yerleştirdiğini (batıl yöntemlere başvurduğunu) bildirmektir.

### Olgu Sunumu

32 yaşında G.O. P.O., 5 yıldır evli, 3 yıldır infertil, lisans mezunu ve maddi durumu iyi olan hasta, acil polikliniğine kötü kokulu

Makale, 02–05 Mart 2017 tarihleri 13. Uludağ Jinekoloji ve Obstetrik Kış Kongresi Bursa'da poster olarak tebliğ edilmiştir.

**Corresponding (İletişim):** Mehmet Musa Aslan, Muş Devlet Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği, Muş, Turkey

**E-mail (E-posta):** jinopdrmma@gmail.com

**Received (Geliş Tarihi):** 26.05.2018 **Accepted (Kabul Tarihi):** 24.09.2018



vajinal akıntı şikayeti ile başvurmuştur. Jinekoloji polikliniğine yönlendirilen hastadan anamnez alınmış ve Tüp Bebek Merkezimizde takip ve tedavisi yapılan ancak gebelik elde edilemeyen hastamız olduğu anlaşılmıştır. Anamnezinde 10 gündür kötü kokulu akıntı, ilişki sırasında ağrı ve postkoital lekelenme şikayeti olan hastanın TA: 110/70 mmHg, NDS: 78, ateş 37.2 °C olup vital bulguları stabil idi. Spekulum ile vajinal muayenede bol, beyaz-gri renkli, kötü kokulu akıntı mevcuttu. Posterior fornikte 4-5 cm çapında, siyah, sert bir yabancı cisim tespit edildi. Over klempile çıkarıldı (Şekil 1). Vajinal muayenede fistül ve erozyon bulgusuna rastlanmadı. Daha yakından incelendiğinde, bu yabancı cismin, sargı bezi içine sarılmış olduğu görüldü. Hastanın ifadesine göre 15 gün önce vajinaya bu yabancı cisimi yerleştirdiği öğrenildi. Yapılan TVUSG'de endometrium 5 mm kalınlıkta, uterus antevort normal cesamette, sağ ve sol over normal görünümde izlendi. Ayrıntılı öykü alındığında; hastanın Malatya'da yaşayan ve ziyaretine gittiği kayınvalidesi tarafından mahalli kadına götürüldüğünü söylemiştir.

Bu kadın tarafından hazırlanan ceviz ve aktardan alınmış karışımı (çörek otu, kekik, ısırgan otu) bir sargı bezine sararak vajinasına yerleştirdiği öğrenilmiştir. Bu işlemden sonra belli bir süre beklemesi ve eşyle cinsel ilişkiye girmesi söylenmiştir. Böylece çocuk sahibi olacağı ve kendisine güvenmesi tembih edilmiştir. Bu işlemden birkaç gün sonra şikayetlerinin başladığını ve 10 gün boyunca geçmemesi üzerine hastaneye başvurduğunu ifade etmiştir. Povidon-iod ile vajinal temizlik yapılan hastaya müşahade amacıyla yatış verildi. Profilaktik oral metronidazol 500 mg tablet 3x1 ve doksisisiklin tablet 2x1 tedavisi başlanarak ateş takibi yapıldı. Ateşi olmayan ve pelvik hassasiyeti gerileyen hasta 3 gün sonra taburcu edildi.



**Şekil 1.** Vajinadan çıkarılan yabancı cisim (Sargı bezi vajinadan çekilmiş ve sonradan ceviz olduğu anlaşılmıştır).

## Tartışma

Vajinal yabancı cisimler daha çok 4 yaşın altındaki çocuklarda gözlenen jinekolojik bir durumdur.<sup>[1]</sup> Üreme çağındaki ve postmenapozal kadınlarda, yabancı cisimler, genellikle cinsel stimulasyon, kontrasepsiyon, pessier yerine veya düşük yapmak gibi nedenlerle, vajinaya yerleştirilirler.<sup>[2]</sup> Nadiren psikiyatrik bozukluk veya yasadışı ilaç kaçakçılığı gibi nedenlerle de vajinada yabancı cisimler tespit edilebilir.<sup>[3,4]</sup> Kadınlar, cismi çıkarmakta güçlük çektikleri zaman veya akıntı, ağrı ile hekime başvurdıklarında utanma nedeniyle anamnezlerinde genelde bahsetmezler.

Literatür tarandığında, çocuklarda en sık tespit edilen vajinal yabancı cisim tuvalet kağıdıdır.<sup>[2,3]</sup> Yetişkin bayanlarda ise deodorant kapağı, vibratör, pil, saç spreyi kapağı, şişe, küçük plastik oyuncaklar, tavla zarı, anahtar gibi çeşitli cisimler bildirilmiştir.<sup>[2,3,5]</sup> Vajinal yabancı cisimlere bağlı en sık semptom kötü kokulu vajinal akıntı ve lekelenme şeklinde intermenstrüel vajinal kanamadır.<sup>[6,7]</sup> Kronik dönemde veziko-rekto-vajinal fistüller oluşabilir.<sup>[6,7]</sup> Bizim olgumuzda da başvuru şikayetleri arasında bol miktarda kötü kokulu akıntı ve ilişki sırasında ağrı ve sonrasında kanama mevcut olup spekulum muayenesinde; tüm vajen duvarları kontrol edilmiş ve herhangi bir ülser alanına, fistül traktına rastlanmamıştır.

Çoğu vakada, spekulum ile jinekolojik muayenede yabancı cisim görülerek kolaylıkla çıkarılabilir. Uzun süreli yabancı cisim vakalarında vajinal kubbeye itilen sert objeler yabancı cisim reaksiyonu ile skatris oluşumuna yol açarak vajinal muayenede tespit edilemeyebilir. Bu vakalarda radyografi, pelvik ultrasonografi, MRI, Bilgisayarlı Tomografi gibi görüntüleme yöntemleri tanıda yardımcı olur.<sup>[8]</sup>

Sonuç olarak, infertilite nedeniyle vajinaya yabancı cisim yerleştirilmesi nadir görülen ve fertilitte üzerine olumsuz etkileri olan bir uygulamadır. Eğitim seviyesi ve sosyoekonomik durumdan bağımsız olarak uygulayan hastalar vardır. İnfertilite çiftler değerlendirilirken medikal anamnezin yanında paramedikal anamnezde sorgulanmalıdır.

- Yazarlar olarak makalede geçen kişi, kuruluş ve materyaller ile ilgili herhangi bir mali kuruluş ile çıkar çatışmamızın olmadığını onaylıyoruz.
- Gönderdiğimiz makale, 02–05 Mart 2017 tarihleri 13. Ulu dağ Jinekoloji ve Obstetrik Kış Kongresi Bursa'da poster olarak tebliğ edilmiştir.

**Çıkar çatışması:** Bildirilmemiştir.

## Kaynaklar

1. Johnson DG, Condon VR. [Foreign bodies in the pediatric patient]. *Curr Probl Surg* 1998;35(4):271–379.
2. Jaluvka V, Novak A. [Vaginal foreign bodies in women in postmenopause and in senium]. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol* 1995;61(2):167–169.
3. Melamed Y, Dalyahu Y, Vaiman R, Bzura G, Bleich A. [Foreign obje-

- cts in the vagina of a mentally ill woman: case series]. *Gen Hosp Psychiatry* 2007;29(3):270–272.
4. Benjamin F, Guillaume AJ, Chao LP, Jean GA. [Vaginal smuggling of illicit drug: a case requiring obstetric forceps for removal of the drug container]. *Am J Obstet Gynecol* 1994;171(5):1385–1387.
  5. Paradise JE, Willis ED. [Probability of vaginal foreign body in girls with genital complaints]. *Am J Dis Child* 1985;139(5):472–476.
  6. Rogenhofer K, Scharl A, Spath G, Engelbrecht V. [Vaginal foreign body-cause for a rectovaginal fistula]. *Zentralbl Gynakol* 2005;127(2):96–98.
  7. Hanai T, Miyatake R, Kato Y, Iguchi M. [[Vesicovaginal fistula due to a vaginal foreign body: a case report]]. *Hinyokika Kiyo* 2000;46(2):141–143.
  8. Malatyalioglu E, Alper T, Kokcu A. [Intravaginal foreign body of over 25 years' duration]. *Acta Obstet Gynecol Scand* 2000;79(7):616–617.