

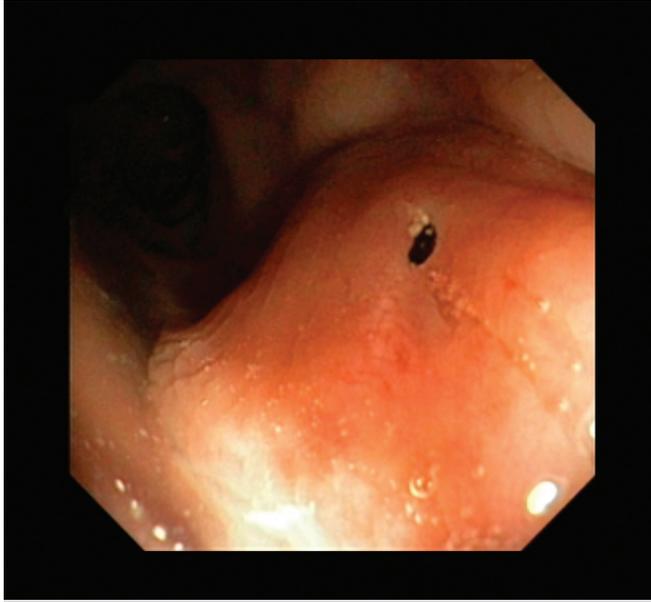
## Rektumda siyah noktasal görünüm

Black spot view at rectum

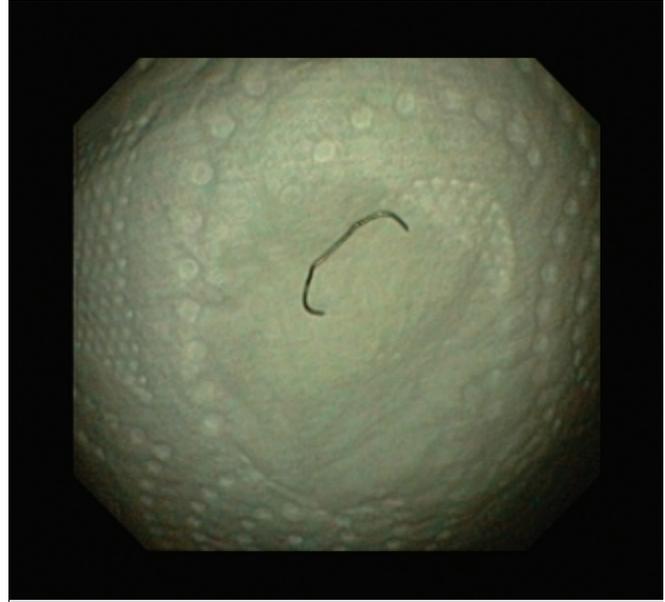
Hakan Ümit ÜNAL<sup>1</sup>, Ümit SEÇMEN<sup>2</sup>, Murat KORKMAZ<sup>3</sup>, Uğur YILMAZ<sup>3</sup>

Başkent Üniversitesi İstanbul Hastanesi, <sup>1</sup>Gastroenteroloji Kliniği, <sup>2</sup>Genel Cerrahi Kliniği, İstanbul

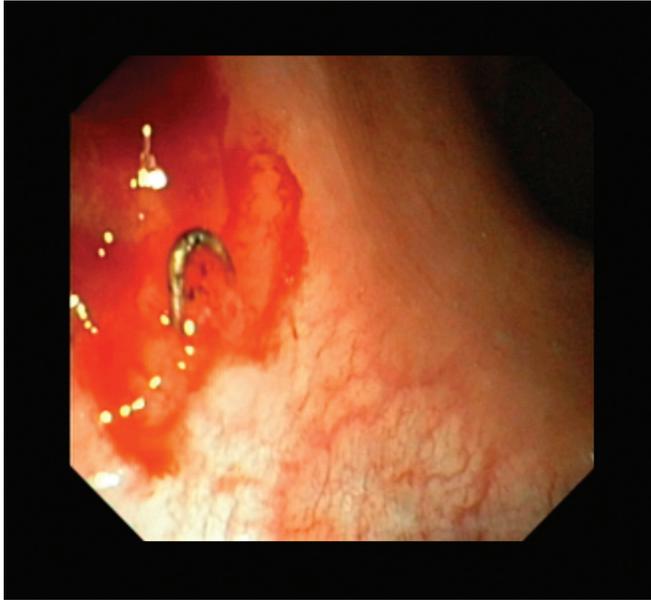
Başkent Üniversitesi Ankara Hastanesi, <sup>3</sup>Gastroenteroloji Kliniği, Ankara



Resim 1. Rektum arka duvarda ortası siyah, çevresi kabarık ve sert lezyon.



Resim 3. Dışarıya alınan metal cisimin bir zımba teli olduğu anlaşıldı.



Resim 2. Mukozaya saplanmış metal cisim.

Hipertansiyon ve tip 2 diabetes mellitusu olduğu bilinen ve 4 yıl önce sistosel ameliyatı olmuş olan 67 yaşında bayan hasta. Son bir yıldır olan ve zamanla daha da belirginleşen kabızlık şikayeti ile başvurdu. Anamnezinde gaitayı son kısımdan dışarı atmakta zorluk çektiği şeklinde ifadesi olan hastanın gelişinde yapılan sistemik muayenede patolojik bulgu saptanmazken rektal dijital muayenede rektumda arka duvarda mukozal kabarıklık ve endurasyon saptandı. Kan bulaşı yoktu. Gaita forme ve normal renkte idi. Yapılan kolonoskopik incelemede rektum arka duvarda mukozadan hafif kabarık ortası siyah lezyon izlendi (Resim 1).

### Ön tanınız nedir ?

**İletişim:** Hakan Ümit ÜNAL

Başkent Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi, Gastroenteroloji

Altunizade Mahallesi, Oymacı Sokak No: 7 Altunizade/Üsküdar/İstanbul

Tel: + 90 216 554 15 00 • Faks: + 90 216 651 98 58

Geliş Tarihi: 30.10.2010 Kabul Tarihi: 25.12.2010

**CEVAP**

Tariflenen lezyondan biyopsi alınırken forsepsle metal bir cismin dokunduğu hissedildi. Forseps ile tutularak traksiyon uygulandığında zımba teli olduğu izlendi (Resim 2, 3). Zımba telinin çıkarıldığı bölgeden alınan biyopsiler yabancı cisim reaksiyonu ile uyumlu idi. Hastanın takibinde aylar içerisinde şikayetlerinde belirgin gerileme oldu. Anamnestik olarak hasta zımba teli yuttuğunu hatırlamıyordu. Genel cerrahi ve kadın hastalıkları uzmanlarına danışılarak metal cismin ameliyat materyali olma ihtimali dışlandı. Sonuç olarak sık sık poşet çay içen hastada zımba telinin çay poşetinden çay içerisine düştükten sonra yutulmuş olabileceğini düşündük.