

## Splenektominin nadir bir komplikasyonu: Gastroperitoneakutanöz fistül

### Gastro-peritoneo-cutaneous fistula following splenectomy

Berna BAYRAKÇI<sup>1</sup>, Nevin ORUÇ<sup>1</sup>, Fatih TEKİN<sup>1</sup>, Nevra ELMAS<sup>2</sup>, A. Ömer ÖZÜTEMİZ<sup>1</sup>

Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Gastroenteroloji Bilim Dalı<sup>1</sup>, Radyodiagnostik Ana Bilim Dalı<sup>2</sup>, İzmir

Splenektomi hematolojik hastalıklar veya travma sonrası uygulanan bir işlemdir. Splenektomi sonrası gastrik yaralanma veya fistül gelişimi nadiren izlenebilir. 47 yaşında erkek hastaya İmmün Trombositopenik Purpura nedeniyle splenektomi uygulanmıştır. Splenektomi sonrası karın ağrısı ve kutanöz fistül gelişen olgunun endoskopik incelemesi gastrik fistül orifisi varlığını göstermiştir. Olguda intraabdominal abse varlığı da saptanarak gastro-peritoneakutanöz fistül tanısı konmuştur. Bu olgu splenektomi sonrası karın ağrısı ve kutanöz fistül gelişen olgularda splenektomi sonrası komplikasyonların araştırılması gerektiğini göstermiştir.

**Anahtar Kelimeler:** Splenektomi, gastroperitoneakutanöz fistül

### GİRİŞ

Splenektomi sıklıkla hematolojik hastalıklar nedeniyle veya dalak travması sonrasında uygulanan bir işlemdir. Splenektomi sonrası gastrokutanöz fistül ile gastrik nekroz gelişimi nadir görülen ancak mortalitesi yüksek bir komplikasyondur (1). Biz burada splenektomi sonrası gastrik nekroz ve gastroperitoneakutanöz fistül gelişen bir olguyu sunduk.

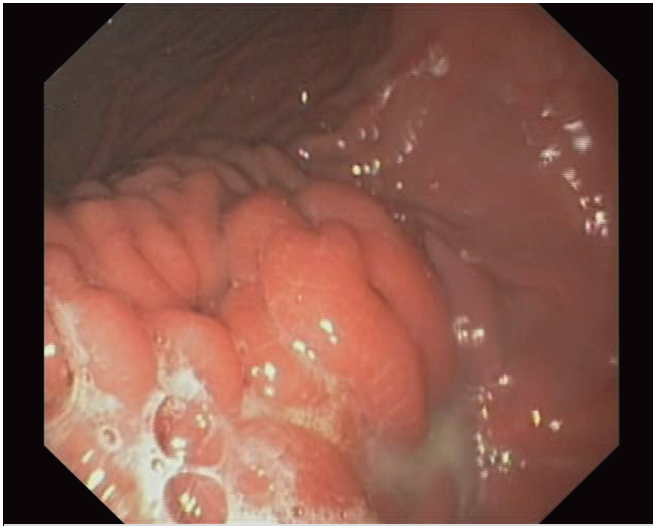
### OLGU SUNUMU

47 yaşında erkek hastaya İmmün Trombositopenik Purpura nedeniyle splenektomi uygulanmıştır. Splenektomi sonrası

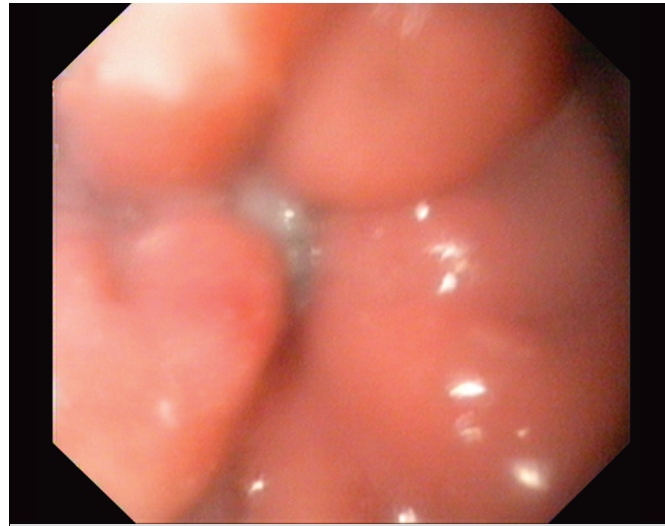
Splenectomy operation is usually indicated for treatment of hematological disorders or splenic trauma. Splenectomy complications including gastric injury and peritoneal abscess formation were rarely reported. Forty seven years old male patient diagnosed with immune thrombocytopenic purpura and had splenectomy operation. Abdominal pain and cutaneous fistula was developed after the operation. Further investigations revealed gastric fistula opening endoscopically and presence of intraabdominal abscess radiologically. Patient was diagnosed with gastro-peritoneocutaneous fistula. This case suggests that gastro-peritoneocutaneous fistula may present as a rare complication after splenectomy.

**Key words:** Splenectomy, Gastro-peritoneo-cutaneous fistula

hastada karın ağrısı, çabuk doyma, epigastrik dolgunluk ve şişkinlik yakınmaları başlamıştır. Ayrıca sol lomber bölgede cilde fistülizasyon gelişmiştir. Yapılan üst gastrointestinal sistem endoskopisinde fundus ve proksimal midede bütün büyük kurvatür pililerinin bir araya gelerek gato oluşturduğu ve bunların ortasındaki küçük bir orifisten mideye pü dolduğu görülmüştür (Resim 1-2). Aynı zamanda midede sutür materyali olduğu gözlenmiştir. Abdominal spiral BT'de operasyon lojunda 4.5 cm çapında, mide büyük kurvatürü, diyafragma kururisi, gerato fasyası ve pankreas kuyruğuna yapışık apse



**Resim 1.** Endoskopide mide büyük kurvatür yönünde gato oluşturmuş mide pilileri izleniyor. Gato ortasında küçük orifisten pü geldiği izleniyor.



**Resim 2.** Endoskopide mide büyük kurvatür yönünde gato oluşturmuş mide pilileri ortasında orifisten pü geldiği izleniyor.

**İletişim:** Berna BAYRAKÇI

Ege Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Gastroenteroloji BD, Bornova, İzmir, Türkiye

Tel: + 90 232 388 19 69 • Faks: + 90 232 388 19 69

E-mail: nevin.oruc@ege.edu.tr



**Resim 3.** Olguda sol ön axiller çizgiye yakın kutanöz fistül ağzı ve operasyon skarı izleniyor.

koleksiyonu saptanmıştır. Apse lojundan sol lomber bölgeye cilt altına uzanan fistül trasesi de gözlenmiştir (Resim 3). Bu

## KAYNAKLAR

1. Martinez CA, Waisberg J, Palma RT, et al. Gastric necrosis and perforation as a complication of splenectomy. *Arq Gastroenterol* 2000;37:227-30.
2. Steinman M, Steinman E, Poquetti RS, et al. Postsplenectomy gastric fistula: report of a case. *Rev Hosp Clin Fac Med Sao Paulo* 1993;48:228-30.

bulgular eşliğinde hastaya splenektomi sonrası gastrik nekroz ve gastroperitoneakutanöz fistül tanısı konularak cerrahi kliniğine yönlendirilmiştir.

## TARTIŞMA

Splenektomi sonrası gastrokutanöz fistül ile gastrik nekroz gelişimi %1'den az görülür. Ancak mortalite riski %60'lara ulaşabilir (2). Splenik gastrik ligament ile gastrik duvar yakın ilişkidir. Bu nedenle genellikle mide büyük kurvatür çevresindeki kısa damarların ligasyonu ve seksiyonu esnasında mide duvarının travmasına bağlı olarak gastrik nekroz ve fistülizasyon gelişebilir. Bu travma sıklıkla midenin üst kısmında oluşur. Normalde splenektomi sonrası gastrik nekrozun semptomları 2. ve 10. günler arasında görülür. Bunlar üst gastrointestinal sistem kanaması, subfrenik apse ve ani başlangıçlı peritonittir.

Splenektomi sonrası gastrik nekroz ile gastroperitoneakutanöz fistül gelişimi nadir ancak ciddi bir komplikasyondur. Endoskopist karın ağrısı ve dispepsi yakınmasıyla gelen splenektomili olgularda mideden pü geldiğini görür ise nadir olarak gelişen bu komplikasyonu düşünmelidir.