

TOPLU İĞNENİN YOL AÇTIĞI APENDİKS PERFORASYONU

PERFORATION OF THE APPENDIX CAUSED BY A PIN

Ayşe KARAMAN, İbrahim KARAMAN, Mustafa Kemal ASLAN,
Yusuf Hakan ÇAVUŞOĞLU, Derya ERDOĞAN, Özden TÛTÛN

Dr. Sami Ulus Kadın Doğum,
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
Eğitim ve Araştırma Hastası,
Çocuk Cerrahisi Kliniği,
ANKARA

Yazışma Adresi
Dr. Ayşe KARAMAN
Köylüler Sokak, 15/2
06590, Cebeci/ANKARA
e-posta :
ayseuk@gmail.com

ÖZET

Yabancı cisim yutulması çocukluk çağında sık karşılaşılan bir problemdir. Bu yabancı cisimlerin büyük çoğunluğu gaitayla kendiliğinden çıkar. Apendikte yabancı cisim ve buna bağlı perforasyon gelişimi oldukça nadirdir. Burada 8 yaşındaki bir çocukta akut karın tablosuna neden olan toplu iğneye bağlı apendiks ucundan perforasyon olgusu sunulmuştur.

Anahtar sözcükler: Yabancı cisim, bağırsak delinmesi, apendiks, çocuk

ABSTRACT

Foreign body ingestion is a common problem encountered in the pediatric age group. The majority of these foreign bodies spontaneously pass with stools. Foreign bodies in the appendix and appendiceal perforation due to foreign body are extremely rare. We report an 8-year-old child who presented with an acute abdomen caused by the perforation of tip of the appendix. Because of an ingested safety pin.

Key words: Foreign body, intestinal perforation, appendix, child

GİRİŞ

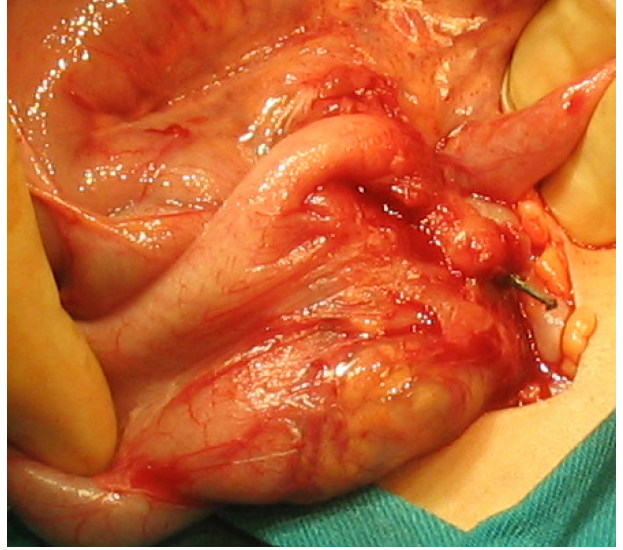
Yabancı cisim yutulması çocuklarda sık görülmektedir. Bu yabancı cisimlerin çoğu, tipi ve şekli nasıl olursa olsun, gastrointestinal sistemi (GİS) sorunsuz olarak geçer (1). Nadiren yabancı cisim GİS’de takılabilir ve delinmeye neden olabilir (1, 2). Sivri uçlu yabancı cisimlerin perforasyon yaratma ihtimali de oldukça düşüktür (3). Burada akut karın tablosuyla başvuran bir çocukta, ayakta direkt karın grafisinde tesadüfen saptanan, apendiks perforasyonuna neden olan toplu iğne olgusu sunulmuştur.

OLGU SUNUMU

Sekiz yaşındaki erkek hasta, iki günlük karın ağrısı ve safralı kusma şikayetiyle hastanemize başvurdu. Fizik muayenesinde; karın sağ alt kadranda daha belirgin olan yaygın hassasiyet ve defans mevcuttu. Hastanın çekilen ayakta direkt karın grafisinde; sağ alt kadranda radyopak yabancı cisim (toplu iğne) saptandı (Resim 1). Öyküde yabancı cisim yutma zamanı bilinmiyordu. Gerekli preoperatif hazırlığı takiben yapılan operasyonda, apendiks retroçekal yerleşimli ve uç kısmından perforeydi, ucundan dışarı çıkan bir toplu iğne mevcuttu (Resim 2). Apendektomi yapılan hasta-



Resim 1: Ayakta direkt karın grafisinde sağ alt kadranda radyopak yabancı cisim (toplu iğne).



Resim 2: Operasyonda apendiks ucunu delerek dışarı çıkmış toplu iğne.

nın postoperatif dönemi sorunsuz geçti.

TARTIŞMA

Yutulan yabancı cisimlerin büyük bir kısmı herhangi bir soruna neden olmadan GİS’i terk eder, %1’den azında cerrahi gerekir (4). Yabancı cisim yutulmasına bağlı GİS delinmesi oldukça nadirdir ve en sık ileoçekal ve rektosigmoid bölgeden olur. En sık delinmeye neden olan yabancı cisimler balık kılıçığı ve iğne gibi sivri uçlu yabancı cisimlerdir. GİS delinmesi; peritonit, apse, fistül ve kanamaya neden olabilir. Tedavi edilmezse sepsise bağlı ölümle sonuçlanabilir (2,5).

Yabancı cisim yutan çocukların yakın takibi önemlidir. Çocukların fizik muayene ve direkt filmlerle takibi, ailenin akut karın bulguları yönünden bilgilendirilmesi ve rutin poliklinik kontrollerine çağırılması gerekir. Takiplerde 4–7 günden uzun süre yabancı cismin yerinin değişmemesi ve akut karın bulgularının gelişmesi durumunda cerrahi endikasyon vardır (3,4).

Olgumuzda olduğu gibi, bazen çocuğun yabancı cisim yuttuğu aile tarafından bilinmeyebilir. Bu durumda yabancı cisim için gerekli takip yapılamayacağı gibi, gelişebilecek komplikasyonlar da erken fark edilemez (6). Çocuklarda acil başvuruların sık bir nedeni olan akut karın ayırıcı tanısında, ayakta direkt karın grafisi çekilerek değerlendirilme yapılması önemlidir.

Sonuç olarak; yutulan yabancı cisim iğne gibi sivri uçlu bir cisim bile olsa, çoğunlukla GİS'i sorunsuz olarak terk eder, bu nedenle GİS yabancı cisimlerinin tedavisinde konservatif yaklaşım uygulanabilir. Fakat takipte yabancı cismin yeri değişmiyorsa, GİS yaralanmasını düşündüren bulgular varsa, cerrahi endikedir. Ayrıca akut karın tablosuyla başvuran çocuklarda, yabancı cisim öyküsü olmasa bile, çekilecek bir ayakta direkt karın grafisi tanı kargaşasını ortadan kaldırmaya yardımcı olabilir.

KAYNAKLAR

1. Li Voti G, Di Pace MR, Castagnetti M, De Grazia E, Cataliotti F. Needle perforation of the bowel in childhood. J Pediatr Surg 2004; 39: 231-232.
2. Bingham S, King PA. Sewing - pin perforation of the appendix into the bladder. Pediatr Surg Int 1999;15:66-67.
3. Başaklar AC. Yabancı cisim yutulması. In: Başaklar AC (ed). Bebek ve çocukların cerrahi ve ürolojik hastalıkları. 1. baskı. Ankara, Palme Yayıncılık, 2006: 411-426.
4. Yalçın S, Karnak I, Çiftçi AO, Senocak ME, Tanyel FC, Büyükpamukcu N. Foreign body ingestion in children: an analysis pediatric surgical practice. Pediatr Surg Int 2007;23:755-761.
5. Öztürk H, Herek Ö, Sakarya MT, Sürer İ, Çetinkuşun S. Çocuklarda gastrointestinal sistem yabancı cisimleri. GATA Bülteni 1997;39:245-250.
6. Cheng W, Tam PK. Foreign-body ingestion in children: experience with 1,265 cases. J Pediatr Surg 1999;34:1472-1476.