

## Case Report / Olgu Sunusu

## Üretral Yabancı Cisim: Bir Olgu

## Urethral Foreign Body: A Case report

Özgür Enginyurt<sup>1</sup>, Erdal Özer<sup>2</sup>, Bilge Parlakoğlu<sup>3</sup>, Ali Ayyıldız<sup>4</sup>

<sup>1</sup>S.B. Ordu Üniversitesi  
Eğitim ve Araştırma  
Hastanesi Aile Hekimliği  
Kliniği

<sup>2</sup>Gaziosmanpaşa Üniversitesi  
Tıp Fakültesi Adli Tıp Ana  
Bilim Dalı

<sup>3</sup>S.B. Ordu Üniversitesi  
Eğitim ve Araştırma  
Hastanesi Psikiyatri Kliniği

<sup>4</sup>S.B. Ordu Üniversitesi  
Eğitim ve Araştırma  
Hastanesi Üroloji Kliniği

## ÖZET

Üretraya yabancı cisim sokulması çok sık karşılaşılan bir durum değildir. Genellikle psikolojik sorunlar ve cinsel uyarılar ile ilintilidir. Erkeklerde bu durum üretranın uzun olması nedeniyle genellikle üretra ile sınırlı kalmakta kadınlar da ise üretranın kısa olması sebebiyle mesaneye kaçabilmektedir.

40 yaşında zihinsel özürlü erkek hasta ürotoraji şikayetiyle hastanemiz acil servisine başvurdu. Hastanın yapılan muayenesinde üretrada ele gelen iğnemi yapı tespit edildi. Hasta acil olarak ameliyathaneye alınıp genel anestezi altında yapılan sistopenendoskopi de yabancı cismin eski şırınga iğnesi olduğu tespit edildi, yabancı cisim forseps yardımıyla çıkarıldı. Üretral yabancı cisimlerin tanısının ve tedavisinin gerçekleştirilmesi için endoskopik yöntemlerden faydalanılmalıdır. Üretrada yabancı cisim genellikle psikiyatrik hastalıkları olanlarda karşılaşılan bir problemdir. Bu nedenle üretral yabancı cisim tespit edilen hastalarda ayrıntılı psikiyatrik değerlendirme önemlidir

**Anahtar Kelimeler:** yabancı cisim, üretra , erişkin

## ABSTRACT

Urethral insertion of foreign bodies is not very common. It is often associated with psychological problems and sexual alerts. In men due to the longer urethra this situation remains generally limited to the urethra, in women due to the short urethra foreign body can pass to the bladder.

40 years old, mentally retarded male patient was admitted to the emergency department with a complaint of urethrorrhagia. Physical examination revealed needle like structure in the urethra. The patient was taken into the operating room and under general anesthesia by using cysto panendoscopy the foreign body has been identified as an old syringe needle, foreign body was removed with the help of forceps. Endoscopic methods should be utilized for the realization of the diagnosis and treatment of urethral foreign bodies. Foreign body in the urethra is usually encountered in patients with psychiatric disorders. For this reason, a detailed psychiatric evaluation is important in patients with urethral foreign bodies.

Key words: Foreign body, urethra, adult

Corresponding Author:

Yrd. Doç. Dr. Özgür  
Enginyurt

S.B. Ordu Üniversitesi  
Eğitim ve Araştırma  
Hastanesi Aile Hekimliği  
Kliniği ORDU-TÜRKİYE

Email:  
enginyurt72@gmail.com

Başvuru Tarihi/Received :  
08-03-2012

Kabul Tarihi/Accepted:  
24-02-2013

## GİRİŞ

Üretraya yabancı cisim sokulması çok sık karşılaşılan bir durum değildir. Genellikle psikolojik sorunlar ve cinsel uyarılar ile ilintilidir. Erkeklerde bu durum üretranın uzun olması nedeniyle genellikle üretra ile sınırlı kalmakta kadınlar da ise üretranın kısa olması sebebiyle mesaneye kaçabilmektedir (1).

Üretra ve mesaneden günümüze kadar çok çeşitli türden yabancı cisim çıkarılmıştır. Bunların çoğu iyatrojenik, komşu organ ve dokulardan migrasyon ve hastanın kendi kendisine yerleştirmesi gibi nedenlere bağlıdır. Kendi kendine yerleştirme genelde erotik uyarı amacı taşımaktadır ve sık olarak psikiyatrik rahatsızlığı olanlarda gözlenir (2).

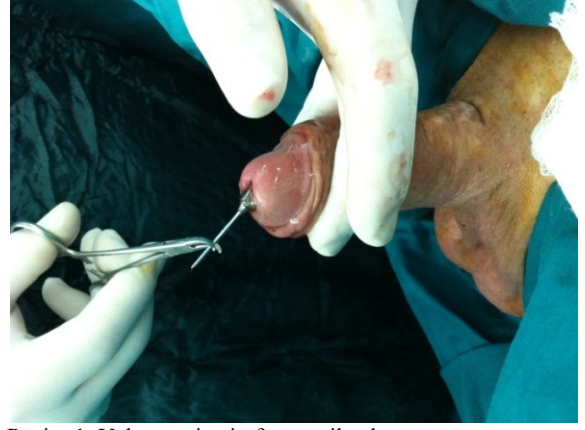
Bu olgu sunumunda kendisi tarafından üretrasına yabancı cisim sokulan 40 yaşında zihinsel özürlü erkek hastayı sunuyoruz.

**Olgu:**

40 yaşında erkek hasta üretroraji nedeniyle 24.06.2011 tarihinde hastanemiz acil servisine başvurdu. Hastadan ve yakınlarında alınan bilgiye göre hastanın zihinsel engelli olduğu ve üretrasına yabancı bir cisim yerleştirdiği öğrenildi. Yapılan fiziksel muayenede penis kökünde 2 adet eski yara izi, üretroraji, penil üretrada ele gelen iğnemsı yapı tespit edildi.

Hasta acilen ameliyata alındı. Sedatif genel anestezi altında yapılan sistopanendoskopi de anterior üretra da eski şırınga iğnesinin olduğu gözlemlendi, sistopanendoskopi yapılarak yabancı cisim forseps ile alındı resim (1,2).

Komplikasyon olmayan hastada üretra travmatize idi. 18 F foley sonda takıldı. Hastaya profilaktik antibiyotik ve ağrı kesici tedavisi başlandı. Hastadan psikiyatri konsültasyonu istendi. Konsültasyon sonucunda hastanın hafif derece mental retardasyonu ve başka türlü adlandırılmayan psikotik bozukluğunun olduğu tespit edildi buna yönelik medikal tedavi başlandı. Hasta post op 4. Gün psikiyatri polikliniği takibi önerileriyle taburcu edildi.



Resim 1. Yabancı cismin forseps ile alınması

## YORUM

Üretraya yabancı cisim yerleştirilmesi genellikle psikiyatrik hastalarda mastürbasyon sırasında gözlenen patolojik bir olaydır. Ancak bununla birlikte üriner retansiyondan veya üretral bölgedeki kaşıntı hissinden kurtulmak amacıyla üretrasına yabancı cisim sokan vakalar da bildirilmiştir (2,3). Literatürde üretradan çıkan cisimler arasında hoparlör kablosu, pil, çengelli iğne, mermer, bez parçası, kurşun kalem, serum seti, termometre ve tele rastlanmaktadır (2,5). Bu hastaların başvuru şikayetleri olarak; idrar retansiyonu, idrar yaparken yanma, sık ve az idrara çıkma, gece idrara kalkma, kanlı işeme, ağrılı ereksiyon, üretra ve peniste ağrı sayılabilir (2).

Medikal öykünün dikkatlice alınmasını takiben olası üretral yabancı cismin radyolojik taraması; direk grafi, ultrasonografi veya tomografi ile yapılmalıdır (2). Bizim olgumuz da hasta ameliyathaneye acilden direk olarak gelmiştir ameliyathanede yapılan fizik muayenede yabancı cismin anterior üretrada olduğu fizik muayene ile anlaşıldığından görüntüleme ihtiyacı duyulmamıştır, bu nedenden dolayı grafileri bulunmamaktadır. Rahman ve arkadaşlarının erkek hastaların kendilerinin yerleştirdiği üretral yabancı cisimler ile ilgili 17 yıllık tecrübelerini paylaştıkları çalışmalarında toplam 17 hastanın tümünde yabancı cismin elle muayene edilebildiğini belirtmişlerdir (4). Genitoüriner traktusa yabancı cisim yerleştirilmesi ile kliniğe başvuran hastaların büyük çoğunluğunda psikiyatrik

bozukluk olduğu bildirilmiştir. Psikiyatrik bozukluk dışında entoksikasyon tablolarında da benzer durumlara rastlanabilir. Daha çok erotik uyarı amaçlı olduğu düşünülmektedir. Rahman ve arkadaşlarının 17 olgudan oluşan serisinde, yedi olgunun psikiyatrik bozukluğunun olduğu, altı olgunun ise entoksikasyona sekonder olarak üretrada yabancı cisim ile kliniğe başvurduğu bildirilmiş; oto erotik uyarının tüm olguların beşinde temel amaç olduğu belirlenmiştir (4). Trehan ve arkadaşları, herhangi bir psikiyatrik belirtisi olmayan, geçirmiş olduğu miyokard enfarktüsü sonrasında ereksiyon kaybı yaşayan; ereksiyon ve cinsel doyum için telefon kablosu kullanan bir olgu bildiriminde bulunmuşlardır (6).



Resim 2. Yabancı cismin forseps ile alınması

Sunduğumuz olgunun psikiyatrik değerlendirmesinde, hastanın Hafif Dereceli Mental Retardasyon ve Başka Türü Adlandırılmayan Psikotik Bozukluk tanı kriterlerini karşıladığı görüldü; hastanın psikotik belirtilerini ve dürtüsel davranışlarını hafifletmek amacıyla tedavi başlandı, ancak hasta kontrole gelmedi.

Endoskopik yöntemler, üretral yabancı cisimlerin çıkarılmasında öncelikle tavsiye edilmektedir (2). Üretral yabancı cisimlerin tipine ve lokalizasyonuna bağlı olarak birçok çıkarma yöntemi önerilmiştir. Üretral meatusa yakın cisimlerde meatotomi, üretroskopi, üretrotomi, interna ve eksterna gibi yöntemler etkili iken daha proksimaldeki cisimler için sistopanendoskopi ve bazen suprapubik sistostomi gibi yöntemler kullanılabilir (2).

Üretradaki yabancı cisimler acil olarak ve erken dönemde çıkarılmalıdır. Bir diğer önemli nokta bu hastalarda yabancı cisim çıkarıldıktan sonra bu patolojik girişimin tekrarlanabilme riskidir(5,7). Bu nedenle de riski azaltmak için psikiyatrik değerlendirme ve takip önemlidir.

## KAYNAKLAR

- 1) Akkuş E, Çetinel B, Talat Z, Solok V. Üretraya Sokulan Yabancı Cisimler. Endoskopi Dergisi 1996; 4: 180-182.
- 2) Akgül T, Huri E, Bağcıoğlu M, Ersoy E, Germiyanoglu C. Üretral Yabancı Cisim: Bir Olgu. Yeni Tıp Dergisi 2008; 25:121-123.
- 3) Sukkarieh T, Smaldone M, Shah B. Multiple Foreign Bodies in the Anterior and Posterior Urethra. International Braz J Urol 2004; 30(3): 219-220.
- 4) Rahman NU, Elliot SP, McAninch JW. Self inflicted male urethral foreign body insertion: endoscopic management and complications. BJU International 2004; 94(7):1051-1053.
- 5) Ayyıldız A, Gürdal M, Nuhoglu B, Ersoy E, Huri E, Germiyanoglu C. A foreign body self inserted via the urethra into the bladder: Pocket battery. Int Urol Nephrol 2003; 35: 251-2.
- 6) Trehan R, Haroon A, Memon S, Turner D. Successful removal of a telephone cable, a foreign body through the urethra into the bladder: a case report. Journal of Medical Case Reports 2007; 1:153.
- 7) Türkeri Y, Haktanır T, Özyurt M, İğdeli M. Üretra Yabancı Cisimleri. Türk Üroloji Dergisi 1982; 8(2): 127-130.