

Sigmoid Kolonda Oral Antikoagülan Kullanımına Bağlı İntramural Hematom ve Tam Kat Perforasyon Birlikteliği

45

Levent UĞURLU¹

GİRİŞ

Antikoagülan tedavinin atrial fibrilasyon, venöz tromboemboli ve kalp kapak protezli hastalarda faydalarının yanısıra hayatı tehdit eden artmış kanama riski gibi komplikasyonları da vardır. Batı Avrupa ve Amerika Birleşik Devletleri'nin nüfusunun yaklaşık %2'si bir antikoagülan tedavi almaktadır. Bu antikoagülan tedavi sırasında %1.5 ile %3.5 majör kanama vakaları bildirilmiştir (1).

Gastrointestinal sistemin spontan intramural hematomu nadir görülmektedir. Özefagustan rektuma kadar olan sindirim kanalı boyunca izlenebilir (2). Kolonda spontan intramural hematom daha az sıklıkla görülür. Etiyolojisinde antikoagülan tedavi ya da hemofili ve lösemi gibi kanama diyezleri yer alır (3). Bu çalışmamızda normalden çok uzun sigmoid kolonu (Dolikosolon) olan, oral antikoagülan kullanan hastada atipik yerleşimli sigmoid kolonda spontan gelişmiş intramural hematom ve buna bağlı rektal kanama ve perforasyon görülen hastamızı sunmayı amaçladık.

VAKA SUNUMU

Yetmiş iki yaşında kadın hasta, sol üst kadranda ağrı ve rektal kanama şikayeti ile acil kliniğimizde değerlendirildi. Sol üst kadrandaki ağrının üç gün önce başladığını, ağrının sürekli olduğunu sol omuzuna yayıldığını ve son altı saatte şiddetinin dahada arttığını ayrıca beraberinde anüsünden pıhtılı kanamanın olduğunu belirtti. Kalp kapak hastalığı ve atriyal fibrilasyon nedeniyle oral antikoagülan kullanan hasta uzun süredir kontrollerine gitmediğini ifade etti.

Fizik muayenesinde batın sol kadrarlarda hassasiyet, defans ve rebaund tespit edildi. Rektal tuşede kanla karışık gaita görüldü. Laboratuvar tetkiklerinde hemoglobin 9.1 g/dl, lökosit sayımı 11.8×10^9 , trombosit sayımı 186×10^9 , international normalized ratio(INR) 3.19 olarak saptandı.

Radyolojik değerlendirmede Bilgisayarlı Batın Tomografisinde (BT) "Sol subfrenik bölgede içeriğinde yoğun yüksek dansiteli sıvı ve hava dansiteleri barındıran abse ile uyumlu olabilecek yaklaşık 13cm genişliğe ulaşan sıvı lokülasyonu izlenmektedir" (resim 1,2) olarak raporlandı.

Hastada akut batın kliniği nedeniyle eksplorasyon kararı alındı. INR değeri 1.5 altı olacak şekilde

¹ Başasistan, Sağlık Bilimleri Üniversitesi Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi Genel Cerrahi Kliniği, dr.lugurlu@hotmail.com

- domen: Perforation Secondary to Intramural Hematoma at Rectosigmoid Region. *Journal of Clinical and Analytical Medicine*.2013;4(suppl 3): 318-20
3. Ferreira, D., Caetano, C., Pedroto, I. Gastrointestinal: An uncommon cause of gastrointestinal bleeding: Spontaneous hematoma of the colon. *Journal of Gastroenterology and Hepatology*, 2015;30(4), 652-652.
 4. Raimundo Fernandes, S., Gonçalves, A. R., Araújo Correia, L. Spontaneous intramural hematoma of the colon. *Revista Española de Enfermedades Digestivas*. 2016;108(8), 501-502.
 5. Wang, J. C., Dai, W. Q., Cai, H. K. Spontaneous intramural hematoma of the alimentary canal. *The American Journal of Emergency Medicine*.2020;Volume 38, Issue 8, Pages 1696.e3-1696. e5.doi.org/10.1016/j.ajem.2020.04.043
 6. Polat, C., Dervisoglu, A., Guven, H., et al. Anticoagulant-induced intramural intestinal hematoma. *The American journal of emergency medicine*.2003;21(3), 208-211.
 7. Wang, J., Sun, X., Shi, H., et al. Intramural hematoma of colon: Case report of 2 cases. *Medicine*, 2020;99(10), e19404.
 8. Kwon, K., Cheung, D. Y., Seo, Y., et al. Supportive management resolved a colonic intramural hematoma in an anticoagulant user. *Internal Medicine*.2014; 53(14), 1505-1509.
 9. De Santis, G., Sista, F., Giuliani, A., et al. Idiopathic intramural hematoma of sigmoid colon. *Ann Ital Chir*.2011;82, 395-7.
 10. Nagami, Y., Fujiwara, Y., Yamamura, M., et al. Intramural hematoma of the colon caused by double-balloon enteroscopy in a patient with chronic disseminated intravascular coagulation. *Endoscopy*.2016;48 (S 01), E105-E106.