

BÖLÜM 49

ASSİTİN NADİR BİR NEDENİ: VENTRİKÜLOPERİTONEAL SHUNT OLGUSU

Cansu YILMAZ¹

GİRİŞ

VPS (Ventriküloperitoneal Shunt) operasyonu en sık yapılan beyin omurilik sıvısı (BOS) yönlendirme protokollerinden biridir. Özellikle çocuklarda hidrosefalinin tedavisinde altın standart cerrahi tedavi yöntemidir. (1) Çok sık yapılmasıyla birlikte komplikasyona da çok yatkın bir işlemdir ve genelde drenajın bozulmasına sebep olan tıkanıklık, enfeksiyon gibi nedenler rol oynar. Erişkinlerde bu operasyon sonrası assit gelişimi çok nadir bir komplikasyondur ve genellikle çocuk hastalarda görülmektedir. (1,2) Tedavisinde diüretiklerin yanı sıra steroid ve bazı durumlarda antibiyotik/antiviral tedavi de önerilmektedir. Medikal tedaviye yanıtı olmayan olgularda operasyonun revizyonu düşünülmelidir. Ele alınacak olan olguda bu operasyonun nadir bir komplikasyonu olan assit irdelenecektir.

VAKA TAKDİMİ

49 yaşında kadın hasta, halsizlik, karında şişkinlik ve karın ağrısı şikayetiyle polikliniğe başvurdu. Sorgusunda bu ağrıların yaklaşık 3 aydır ara ara ve künt vasıfta olduğu, karında şişliğin eşlik ettiği, yaygın ve yediği besinlerle ilişkisiz olduğu öğrenildi. Ek yakınması yoktu.

¹ Uzm. Dr., Bakırköy Dr. Sadi Konuk Eğitim ve Araştırma Hastanesi., İç Hastalıkları Kliniği
cansutemizyilmaz@gmail.com, ORCID iD: 0000-0003-3635-1657

KAYNAKLAR

1. Ferreira Furtado LM, Da Costa Val Filho JA, Moreira Faleiro R, Lima Vieira JA, Dantas Dos Santos AK. Abdominal Complications Related to Ventriculoperitoneal Shunt Placement: A Comprehensive Review of Literature. *Cureus*. 2021 Feb 8;13(2):e13230. doi: 10.7759/cureus.13230. PMID: 33585146; PMCID: PMC7877257.
2. Alexiou GA, Gavra MM, Ydreos J, Papadopoulos E, Boviatsis EJ. Ascites with elevated CSF protein levels after ventriculoperitoneal shunt surgery in an adult. Case report and systematic literature review. *Clin Neurol Neurosurg*. 2021 Mar;202:106519. doi: 10.1016/j.clineuro.2021.106519. Epub 2021 Jan 27. PMID: 33540175.
3. Wu X, Sandhu M, Dhand R, Alkukhun L, Lamichhane J. Sterile cerebrospinal fluid ascites, hydrothorax and hydrocele as a complication of ventriculoperitoneal shunting in an elderly patient. *BMJ Case Rep*. 2021 Jul 26;14(7):e242593. doi: 10.1136/bcr-2021-242593. PMID: 34312129; PMCID: PMC8314705.
4. Dean DF, Keller IB. Cerebrospinal fluid ascites: a complication of a ventriculoperitoneal shunt. *J Neurol Neurosurg Psychiatry*. 1972 Aug;35(4):474-6. doi: 10.1136/jnnp.35.4.474. PMID: 5049807; PMCID: PMC494107.
5. Niggemann B, Kauerz U, Petersen V, Grävinghoff L, Keck EW. Massive Aszitesbildung durch nicht resorbierten Liquor nach abdomineller Operation bei ventrikuloperitonealem Shunt. Ein Fallbericht (Massive ascites formation due to unabsorbed cerebrospinal fluid following abdominal surgery in ventriculoperitoneal shunt. A case report). *Klin Padiatr*. 1990 May-Jun;202(3):180-2. German. doi: 10.1055/s-2007-1025515. PMID: 2162447.
6. Adegbite AB, Khan M. Role of protein content in CSF ascites following ventriculoperitoneal shunting. Case report. *J Neurosurg*. 1982 Sep;57(3):423-5. doi: 10.3171/jns.1982.57.3.0423. PMID: 7097343.
7. Chidambaram B, Balasubramaniam V. CSF ascites: a rare complication of ventriculoperitoneal shunt surgery. *Neurol India*. 2000 Dec;48(4):378-80. PMID: 11146606.
8. Longstreth GF, Buckwalter NR. Sterile cerebrospinal fluid ascites and chronic peritonitis. *N Engl J Med*. 2001 Jul 26;345(4):297-8. doi: 10.1056/NEJM200107263450417. PMID: 11474683.
9. Browd SR, Gottfried ON, Ragel BT, Kestle JR. Failure of cerebrospinal fluid shunts: part II: overdrainage, loculation, and abdominal complications. *Pediatr Neurol*. 2006 Mar;34(3):171-6. doi: 10.1016/j.pediatrneurol.2005.05.021. PMID: 16504785.
10. Du L, Wei N, Maiwall R, Song Y. Differential diagnosis of ascites: etiologies, ascitic fluid analysis, diagnostic algorithm. *Clin Chem Lab Med*. 2023 Dec 20;62(7):1266-1276. doi: 10.1515/cclm-2023-1112. PMID: 38112289.