

Perianal Akıntının Ender bir Nedeni; Unutulmuş Cerrahi Drenler

A rare cause of perianal discharge; forgotten surgical drains

Murat Kapan, Akın Önder, İlhan Taş, Tarık Sırça, Hekim Kuzu, Abdullah Oğuz

Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi, Genel Cerrahi A.D., Diyarbakır.

Özet

Çeşitli ameliyatlarda unutulmuş yabancı cisimlere (pet, gazlı bez, v.b.) bağlı, girişimlerden uzun süre sonra klinik semptomlara yol açan birçok olgu sunulmuştur. Ancak literatürü incelediğimizde, perianal apse drenajı sonrası apse poşuna kaçan penröz drene bağlı kronik akıntılar ile ilişkili herhangi bir yayına rastlanmaması nedeniyle kronik perianal akıntı şikayeti olan hastamızın güncel literatür eşliğinde sunulması amaçlanmıştır. 46 yaşında erkek hasta perianal bölgede kronik akıntı şikayetiyle kliniğimize başvurdu. Perianal fistül saptanan hasta hospitalize edildi. Ameliyatta önceki cerrahi girişim esnasında yara alanının drenajı için kullanılan ve unutilan bir penröz dren apse poşunda tespit edildi ve klinik bulguların unutilan dren ile ilgili olduğu görüldü. Önceden cerrahiye maruz kalmış hastalarda, unutulmuş penröz drenler gibi yabancı cisimlere bağlı kronik akıntılarının olabileceği akıldta tutulmalıdır.

Anahtar kelimeler: Perianal bölge, kronik akıntı, yabancı cisim, dren

Abstract

Due to the forgotten foreign bodies (plastic, gauze, etc.) in a variety of operations, many cases which caused to clinical symptoms long after the surgical interventions were present in the literature. However, when we examined the literature, we didn't find any publication related with chronic discharge due to the penrose drain which fled into the abscess pouch after perianal abscess drainage. For this reason, we aimed to present our patient who complained from chronic perianal discharge in the light of current literature. A 46 years old male patients was admitted to our clinic with chronic discharge at the perianal region. He was hospitalized with the diagnosis of perianal fistula. Intraoperatively, a penrose drain which used for drainage the wound area and forgotten at the previous surgical intervention was determined at the abscess pouch and clinical symptoms were related to this forgotten drain. Chronic discharge due to the foreign bodies such as forgotten penrose drains should be kept in mind in patients who were exposed to the previous surgery

Key words: Perianal regions, chronic discharge, foreign body, drain.

GİRİŞ

Cerrahi girişim sırasında unutilan yabancı cisimlere bağlı komplikasyonlar; mesleki ve hukuksal kaygılardan dolayı literatürde nadir olarak bildirilmektedir(1). Perianal apse cerrahi pratikte sık karşılaşılan bir hastalık olup, drenaj işlemini takiben apse poşuna dren yerleştirilerek tedavi edilirler. Bu amaçla kullanılan drenlerden biri de penröz drenlerdir. Cerrahi amaçla kullanılan drenlerin cerrahi alanda unutilmaları oldukça nadir karşılaşılan bir durum olup, bir kısmı klinik olarak sessiz kalırken, birçoğu enfeksiyon ve apse oluşumuyla sonuçlanır(2,3).

Bu olguda; perianal apse drenajı sonrası unutilan penröz drene bağlı erken dönemde kronik perianal akıntı şikayeti ile başvuran hasta sunularak yabancı cisimlerin neden olduğu klinik tabloya dikkat çekmek amaçlanmıştır.

OLGU

46 yaşında erkek hasta peri anal akıntı ve ağrı şikayetiyle kliniğimize başvurdu. 2 yıl önce perianal apse nedeniyle drenaj uygulanan hastada, drenajı takiben 6 ay sonra apsenin tekrarladığı ve tekrar drenaj uygulanarak apse kavitesine penröz dren yerleştirildiği öğrenildi. Drenaj sonrası farklı merkezlerde pansumanlarını yaptırdığı, kısa bir süre için

akıntının kesildiğini, 3. aydan itibaren sürekli bir perianal akıntısının olduğunu ifade etti. Jinekolojik pozisyonunda yapılan peri anal bölge muayenesinde; saat 5 hizasında anal kanala 3 cm uzaklıkta fistül ağzı mevcuttu. Rektal tuşe ile fistülün iç ağzı palpe edilemedi. Rektoskopide; fistül ağzından verilen metilen mavisinin anal kanaldan gelmediği görüldü. Pelvik manyetik rezonans görüntüleme (MR); Peri anal bölgede solda ve sağda periferik kontrast tutulumu gösteren mikro abse formasyonu, sol inferiorda cilde fistülizasyon ve fistül traktının en geniş yerinde 1 cm olduğu rapor edildi (Resim 1). Fakat yabancı cisme ait herhangi bir bulgu tariflenmedi. Laboratuvar tetkiklerinde patoloji saptanmayan hasta operasyona alındı. Yara eksplorasyonu sırasında; abse poşu içerisinde daha önceden geçirilmiş olan cerrahi sırasında yara alanının drenajı için yerleştirilmiş, sonrasında apse poşuna kaçarak unutilmuş bir penröz drenin olduğu (Resim 2), fistül traktının anal kanalla ilişkili olmadığı gözlemlendi. Penröz dren çıkartıldı ve yara temizliğini takiben yara sekonder iyileşmeye bırakıldı. Yara 30 gün içinde problemsiz olarak kapandı.

TARTIŞMA

Penröz drenin içeride kalması tıbbi ve hukuki yönleri



Resim 1. Perianal bölgede mikro abse formasyonu ve sol inferiorda cilde fistülizasyon



Resim 2. Unutulan penröz dren ve apse poşu

olan bir cerrahi komplikasyondur. Penröz drenler yaygın olarak yumuşak doku travmalarında ve lokal enfeksiyonlarda drenaj amaçlı kullanılırlar ve septik olduklarından dolayı amaca ulaşıldıktan sonra çıkarılırlar (4). Cerrahi sırasında dikkatsizlik ve dalgınlık sonucu unutulmuş yabancı cisimler, farklı klinik ve radyolojik tablolarla karşımıza çıkmaktadır (5). Bu problemin çözümü için genellikle tekrar cerrahi girişime ihtiyaç duyulur (4). Cerrahi işlem esnasında, unutulmuş penröz dren, meme biyopsilerinde ve amputasyon sonrası vakalarda bildirilmiştir (4,6). Bu vakada; yara pansumanlarının farklı merkezlerde yapılmış olmasının bir sonucu olarak, ameliyat sırasında yerleştirilen drenin içeriye kaçtığı fark edilmemiştir. Farklı doktorlar tarafından yara pansumanlarının takip edilmesi durumunda, drenin alınıp alınmadığı veya içeri kaçtığı fark edilmeyebilir. Çoğu zaman preoperatif tanı için klinik bulgular ve fiziksel muayene yeterli değildir. Hatta bizim hastamızda olduğu gibi yapılan MR gibi radyolojik tetkikler de tanı koydurucu olmayabilir. Yabancı cisim reaksiyonuna bağlı fistül veya apse gelişimi halinde sahadan yabancı cisimi uzaklaştırmadan hastanın tedavisini gerçekleştirmek mümkün değildir.

Sonuç olarak, cerrahi müdahale geçirmiş peri anal abse olgularında, her ne kadar drenaja sekonder peri anal fistül gelişimi ilk planda akla getirilse de; akıntı ile müracaat eden hastalarda yabancı cisme bağlı kronik akıntı olabileceği akılda tutulmalıdır. Postoperatif dönemde drenlerin tek hekim tarafından takip edilmesinin daha uygun olduğunu düşünmekteyiz.

KAYNAKLAR

1. Marquardt G, Rettig J, Lang J, Seifert V. Retained surgical sponges, a denied neurosurgical reality. *Neurosurg Rev* 2001;24:41-3.
2. Boyvat F, Saatçi I, Ozmen MN, Çekirge HS. Retained sponge in the neck: MR appearance. *AJNR Am J Neuroradiol* 1995;16:1564-5.
3. Yamaguchi M, Kumada K. Aseptic encapsulation of retained surgical sponge. *Can J Surg* 1995;38:100.
4. Liu KS, Huang KC, Wong CH. Neglected Retained Penrose Drain Mimicking an Amputation Stump Neuroma. *The Journal of trauma Injury, Infection, and Critical Care* 2007;62:1051-2.
5. Konya D, Özgen S, Pamir MN. Spinal Tümörü Taklit Eden Yabancı Cisim Olgusu. *Türk Nöroşürji Dergisi* 2004;14:191-5.
6. Karcaaltıncaba M, Demirkazık FB, İmamoğlu T, Fırat A, Arıyürek M. Breast abscess mimicking malignant mass due to retained penrose drain: Diagnosis by mammography and MRI. *Journal of Clinical Imaging* 2004;28:278-9.