

BAKI NOKTASINDA SAFRA KESESİ ACİL USG

22

Dr. Erdal KARAGÜLLE¹
Dr. Emin TÜRK¹
Dr. Hüseyin NARCI²

*Baskent Üniversitesi Tıp Fakültesi,
Genel Cerrahi AD¹*

*Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi, Acil
Tıp AD²*

Safra kesesi hastalığı acil USG testlerine iyi uyum sağlar. Tanısal USG kullanılması ya ön tanının doğrulanmasına ya da ayırıcı tanıların hızla daraltılmasına olanak sağlar. Ancak, biliyer USG bulguları şüpheli sonuçlarsa ya da klinikle uyumsuzsa Acil Tıp Uzmanının diğer görüntüleme yöntemlerinin tamamlayıcı olduğunu hatırlamasında yarar vardır.

Safra Kesesi Ultrasonografisi İçin Odaklanmış Sorular:

Tüm acil yatak başı USG tetkiklerinde olduğu gibi, USG cihazınızla yaptıklarını aradığınız odaklanmış soruları hatırlamanızda yarar vardır. Safra kesesi USG'sinde bu sorular şunlardır:

1. Safra taşı var mı?
2. Hastanın sonografik Murphy işareti var mı?

Aşağıdakilerin bilinmesi de yararlı olur:

1. Ana safra kanalı dilate mi?
2. Safra kesesi duvarı kalınlaşmış mı?
3. Perikolesistik sıvı var mı?

İlk iki soru açık ara daha yardımcı ve tanısaldır.

Anatomi: Safra kesesinin sabit bir organ olmayıp sağ üst kadranda çeşitli yerleşimlerde olabileceğini hatırlamakta yarar vardır. Safra kesesi boyununun ana lobar fissür ve portal ven ile sabit bir ilişkisi vardır. Ana lobar

Kaynaklar

1. Noble VE, Nelson B, Sutingco AN, eds. Manual of Emergency and Critical Care Ultrasound. 7. bölüm. Gallbladder. Cambridge: Cambridge University Press; p. 135-151.
2. Naraghi A, Chan O. Abdominal emergencies. In: Brooks A, Connolly J, Chan O, eds. Ultrasound in Emergency Care. 1st ed. Massachusetts: Blackwell Publishing Ltd; 2004, p. 47-55.
3. Finberg HJ, Birnholz JC. Ultrasound evaluation of the gallbladder wall. Radiology 1979;133:693-8.
4. Engel JM, Deitch EA, Sikkema W. Gallbladder wall thickness: sonographic accuracy and relation to disease. AJR Am J Roentgenol 1980;134(5): 907-9.
5. Parulekar SG. Ultrasound evaluation of common bile duct size. Radiology 1979;133:703-7.
6. Ralls PW, Colletti PM, Lapin SA, et al. Real-time sonography in suspected acute cholecystitis. Prospective evaluation of primary and secondary signs. Radiology 1985;155:767-71.
7. Shea JA, Berlin JA, Escarce JJ. Revised estimates of diagnostic test sensitivity and specificity in suspected biliary tract disease. Arch Int Med 1994; 154:2573-81.
8. MacDonald FR, Cooperberg PL, Cohen MM. The WES triad - a specific sonographic sign of gallstones in the contracted gallbladder. Gastrointest Radiol 1981;6(1):39-41.