

## Bölüm 24

# ÜRİNER SİSTEM HASTALIKLARINDA BULANTI KUSMA

Mehmet YOLDAŞ<sup>27</sup>

### GİRİŞ

Bulanti ve kusma, üroloji kliniğinde sık rastlanan bulgulardandır. Genellikle üriner sistem obstruktif daha nadir olarak irritatif hadiseler de meydana gelir.

### BULANTI

Kusmanın eşlik ettiği veya etmediği, hastalar tarafından epigastrik bölgede dolgunluk iştahsızlık ile kendini gösteren hoş olmayan rahatsızlık verici bir his olarak tarif edilmektedir (1). Bulanti etiyojisine bağlı olarak hipotansiyon, taşikardi, soğuk terleme, hipersalivasyon gibi otonomik reflekslerde eşlik edebilir (1,2). Bulanti hissini genellikle diafram karın kaslarındaki çizgili kaslar özofagus ve gastrointestinal sistemdeki düz kasların koordine çalışması ile oluşan öğürme ve kusma takip eder. Emezis ise bu üç aşamanın tamamını ifade etmekte kullanılır (1,3). Genellikle lümenli organların(gastrointestinal sistem, üreter, mesane) obstruktif ve irritatif hadiselerinde meydana gelmektedir. Üroloji pratiğinde bulanti ve kusma nerdeyse her zaman ağrı, yanma hissi vb diğer semptomlarla birliktelik göstermektedir. Bulanti kusmaya neden olabilecek klinik tablolar Tablo 1'de özetlenmiştir.

### BULANTI KUSMA REFLEKS ARKI

Kusma refleksi merkezi medulla oblangata ve kemoreseptör trigger zonda bulunan ve sınırları net olarak bilinmeyen birbirleri ile iletişim halinde olan nöron gruplarıdır. Kusma bu bölgedeki nöronların uyarılması ile ortaya çıkar. Bu uyarılar karın ve göğüs boşluğundan n.vagus ile, iç kulaktan çıkan n.vestibularis ile,

<sup>27</sup> Uzman Doktor, Kemalpaşa Devlet Hastanesi izmir, yoldas\_2297@hotmail.com

## **KAYNAKLAR**

1. Kayaalp, O. (2012) Rasyonel Tedavi Yönünden Tıbbi Farmakoloji, 13th ed. Ankara: Pelikan Yayıncılık
2. Dipiro JT, Talbert RL, Yee GC, et al. Pharmacotherapy- A pathophysiologic approach. Dipro CV. Nausea and vomiting. New York:The McGraw-Hill Companies Inc;2008; 607-16.
3. Minami M, Endo T, Hamaue N, et al. Serotonin and anticancer drug-induced emesis. Yakugaku Zasshi. 2004;124(8):491-507
4. Siegel LJ, Longo DL. The control of chemotherapy induced emesis. Ann Intern Med 1981;95:352-9.
5. Kris MG, Tonato M, Bria E, et al. Consensus recommendations for the prevention of vomiting and nausea following high-emetic-risk chemotherapy. Support Care Cancer 2011;19 Suppl 1:S25-32.
6. Turney BW, Reynard JM, Noble JG, et al. Trends in urological stone disease. BJU Int 2012;109:1082-1087.
7. Rock W, Colodner R, Chazan B, et al. Ten years surveillance of antimicrobial susceptibility of communityacquired Escherichia coli and other uropathogens in Northern Israel (1995-2005). Isr Med Assoc J 2007; 9: 803-5.
8. Storby KA, Österlund A, Kahlmeter G. Antimicrobial resistance in Escherichia coli in urine samples from children and adults: a 12 year analysis. Acta Paediatr 2004; 93: 487-91.
9. Kurutepe S, Surucuoglu S, Sezgin C, et al. Increasing antimicrobial resistance in Escherichia coli isolates from community-acquired urinary tract infections during 1998-2003 in Manisa, Turkey. Jpn J Infect Dis 2005; 58: 159-61.
10. Swerkersson S, Jodal U, Ahren C, et al. Urinary tract infection in small outpatient children: the influence of age and gender on resistance to oral antimicrobials. Eur J Pediatr 2014;173:1075-81.
11. Chang SL, Shortliffe LD. Pediatric urinary tract infections. Pediatrics Clin North Am 2006;53:379-400.
12. Becknell B, Schober M, Korbel L, et al. The diagnosis, evaluation and treatment of acute and recurrent pediatric urinary tract infections. Expert Rev Anti Infect Ther 2015;13:81-90
13. Aynur Gülcan, Gülperi Çelik, Erim Gülcan, et al. İdrar yolu enfeksiyonu şüpheli hastalarda tam idrar analizi ve kültür sonuçlarının performans değerlendirmesi. Abant Med J 2012;1:61-4.
14. Schappert SM Ambulatory case visits of physician offices, hospital outpatient departments, and emergency departments: United States, 1995. Vital Health State 13;1997(129):1-38.
15. Juthani mehta M, Asymptomatic bacteriuria and urinary tract infection in older adults. Cln. Geriatr. Med. 2007 Aug;23(3):585-94
16. Olbing H, Smellie JM, Jodal U, et al. New renal scars in children with severe VUR: a 10-year study of randomized treatment. Pediatrics Nephrol. 2003;18:1128-1231
17. Eroğlu M, Kandıralı E. Akut Pyelonefrit ve pyonefroz. Turk Klin J Surg Med Sci. 2007;3(20):24-28.
18. Schaeffer AJ, Schaeffer EM. Infections of the urinary tract. In: Wein AJ, Kavoussi LR, editors. Campbell-Walsh Urol. 9th ed. Philadelphia, PA: Saunders Elsevier; 2007:1973-1985.
19. Guidelines on urological infections. European Association of Urology 2014. İnternet adresi: [http://www.uroweb.org/gls/pdf/19%20Urological%20infections\\_LR.pdf](http://www.uroweb.org/gls/pdf/19%20Urological%20infections_LR.pdf). Erişim tarihi:29.05.2014
20. Coşkun Ö, Erdem H, Avcı A. Management of community-acquired acute bacterial cystitis in Turkey, Turk J Med Sci 2011;41(1):149-57.
21. Türk C, Knoll T, Petrik A, et al. Guidelines on Urolithiasis. European Association of Urology; 2015.
22. Türk C, Petrik A, Sarica K, Seitz C, Skolarikos A, Straub M, Knoll T. EAU Guidelines on Diagnosis and Conservative Management of Urolithiasis. Eur Urol 2016;69:468-474.

23. Mosavi-Bahar SH, Amirzargar MA, Rahnavardi M, Moghaddam SM, Babbohavaeji H, Amirhasani S. Percutaneous Nephrolithotomy in patient with Kidney Malformations. J Endourol 2007;21:520-524.
24. Mente A, Honey RJ, McLaughlin JR et al. Ethnic differences in relative risk of idiopathic calcium nephrolithiasis in North America. J Urol. 2007 Nov;178(5):1992-7
25. Maloney ME, Springhart WP, Ekeruo WO. Et al. Ethnic background has minimal impact on the etiology of nephrolithiasis. J Urol. 2005 Jun;173(6):2001-4.
26. Yoldaş M, İşoğlu CS, Suelözgen T ve ark. outcomes of Percutaneous nephrolithotomy in patients with Anomalous Kidney Jurnal of Urological Surgery, 2017;4(4):167 -170
27. Gallucci M, Vincenzoni A, Schettini M, et al. Extracorporeal shock wave lithotripsy in ureteral and kidney malformations. Urol Int. 2001; 66:61-5.