

Gastrointestinal Sistemde Yabancı Cisim Takılması

C. KOLOREKTAL YABANCI CİSİMLER

Mehmet YALNIZ
Sedat ÇİÇEK

GİRİŞ

Önemli ve kendine münhasır bir kolorektal travma olan kolorektal yabancı cisimler (KYC) tanı ve tedavi açısından genellikle zor vakalardır. Hastaların utanmaları, olayın üstünü örtmek istemeleri nedeniyle medikal yardım istemeleri gecikebilir. Çeşitli objelerle farklı derecelerde lokal travma ve komşu yapılarda hasara neden olabilirler. Bu nedenle dikkatli bir öykü ve fizik muayene, perforasyon için yüksek şüphe duyma, ekstraksiyon için mümkünse nonoperatif bir yaklaşım ve gecikmiş olası bir hasar veya perforasyonu saptamak için uygun bir kısa süreli takip bu vakalarda yaklaşımın öğeleridir.

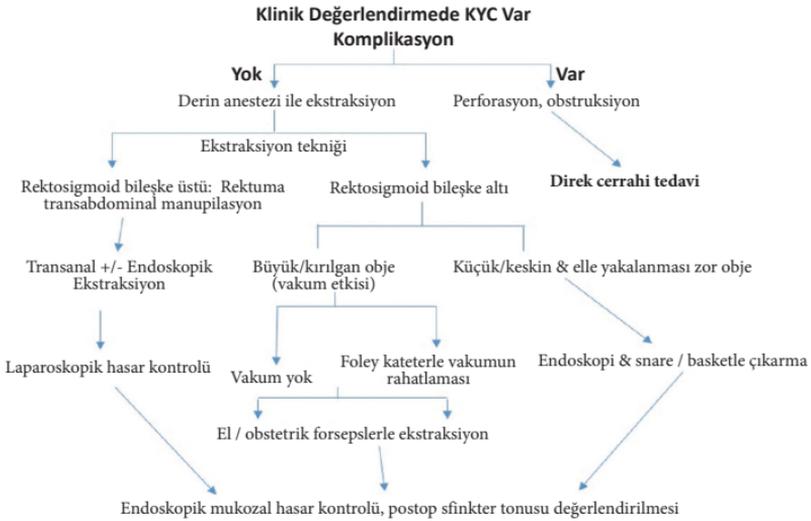
EPİDEMİYOLOJİ

Kolorektal yabancı cisimler hakkında ilk bildirilen vakalar 16. yüzyıla dayanmaktadır ve modern çağda ilk vaka raporları 1900'lü yılların başlarında yayınlanmıştır (1-3). Yıllık insidansı 100.000 kişi başına 0,15 olarak tanımlanmaktadır, bununla birlikte, kendi kendine çıkarmanın imkânsız olduğu vakalar veya akut karın ağrısından muzdarip olanlar hariç çoğu hastanın medikal kuruma başvurmaması ve rapor edilememesi nedeniyle gerçek insidansı bilinmemektedir (4). Yayınlar genelde sporadik tek merkez vaka serileri olup ayda yaklaşık bir vakanın KYC nedeniyle başvurduğu merkezlerden geniş seriler de yayınlanmıştır (5,6). Ancak toplumda bildirilen vaka sayısı daha azdır. Kolorektal yabancı cisimler yetişkinlerde daha yaygındır; tipik olarak genç olmakla beraber yaş aralığı 11 ila 80 yaş arasındır ve çoğunluğu (%65-100) erkektir. Yirmili yaşlarda anal erotizm veya zorla sokulma, altmışlı yaşlarda ise temel olarak prostat masajı ve fekal impakte maddelerin kırılması amaçlı olmak üzere iki modlu bir yaş dağılımı vardır (7,11).

Kolonda başka obje kalmadığı da netleştirilmelidir (29). Proktosigmoidoskopi ve düz radyografiler yabancı cisim çıkarılmış herhangi bir hastayı taburcu etmeden önce şarttır (9, 27). Lake ve arkadaşları, vakaların yarısından azında postekstraksiyon endoskopik muayene yapıldığını, %16'sında değişen patolojiler saptanmıştır. Bu çalışmada perforasyon görülmemiştir. Başvuru anında ciddi bir komplikasyon yoksa yabancı cisim çıkartımı sonrasında anlamlı bir hasarın pek olası olmadığı sonucuna varmışlardır (6). Buna karşın çoğu uzman mukozal hasarın görünmesi için endoskopik inceleme önermektedir (9).

SONUÇ

Kolorektal yabancı cisimlere acilde rölâtif olarak sık rastlanır ve bu patolojinin tedavisine hekimler alışkın olmalıdır. Bu hastalara yaklaşım Şekil 1'de özetlenmiştir.



Şekil 1. Kolorektal yabancı cisimlere yaklaşım

KAYNAKLAR

1. Gould, G. M., & Pyle, W. L. (1901). *Anomalies and curiosities of medicine being an encyclopedic collection of rare and extraordinary cases...* London WB Saunders.
2. Smiley, O. A glass tumbler in the rectum. *Journal of the American Medical Association*. 1919;72(18), 1285-1285.
3. Smith D. Rectal foreign body. *Cal West Med*. 1939;51(5):329.
4. Cawich SO, Thomas DA, Mohammed F, Bobb NJ, Williams D, Naraynsingh V. A Management algorithm for retained rectal foreign bodies. *Am J Mens Health*. 2017;11(3):684-692.

5. Biriukov IuV, Volkov OV, An VK, Borisov Elu, Dodina AN. Lechenie bol'nykh s inorodnymi telami priamoĭ kishki [Treatment of patients with foreign bodies in rectum]. *Khirurgiia (Mosk)*. 2000;(7):41-43.
6. Lake JP, Essani R, Petrone P, Kaiser AM, Asensio J, Beart RW Jr. Management of retained colorectal foreign bodies: predictors of operative intervention. *Dis Colon Rectum*. 2004;47(10):1694-1698.
7. Ploner M, Gardetto A, Ploner F, Scharl M, Shoap S, Bäcker HC. Foreign rectal body - Systematic review and meta-analysis. *Acta Gastroenterol Belg*. 2020;83(1):61-65.
8. Kurer MA, Davey C, Khan S, Chintapatla S. Colorectal foreign bodies: a systematic review. *Colorectal Dis*. 2010;12(9):851-861.
9. Goldberg JE, Steele SR. Rectal foreign bodies. *Surg Clin North Am*. 2010;90(1)
10. Ooi BS, Ho YH, Eu KW, Nyam D, Leong A, Seow-Choen F. Management of anorectal foreign bodies: a cause of obscure anal pain. *Aust N Z J Surg*. 1998;68(12):852-855.
11. Amre, D. K., Lambrette, P., Law, L., Krupoves, A., Chotard, V., Costea, F., & Girmard, G. Gastrointestinal infections. *J Clin Microbiol*, 43. 2005; 5256-5262.
12. Liu S, Li J, Lv Y. Gastrointestinal damage caused by swallowing multiple magnets. *Front Med*. 2012;6(3):280-287.
13. Dassel PM, Punjabi E. Ingested marihuana-filled balloons. *Gastroenterology*. 1979;76(1):166-169.
14. Harding CK, Parker MC. Incomplete large bowel obstruction caused by a duodenal stent. *Surg Endosc*. 2001;15(9):1043.
15. Miserocchi G, Sironi VA, Ravagnati L. Anal protrusion as a complication of ventriculo-peritoneal shunt. Case report and review of the literature. *J Neurosurg Sci*. 1984;28(1):43-46.
16. Hanavadi S, Durham-Hall A, Oke T, Aston N. Forgotten vaginal pessary eroding into rectum. *Ann R Coll Surg Engl*. 2004;86(6):W18-W19.
17. Buzzard AJ, Waxman BP. A long standing, much travelled rectal foreign body. *Med J Aust*. 1979;1(13):600.
18. Koornstra JJ, Weersma RK. Management of rectal foreign bodies: description of a new technique and clinical practice guidelines. *World J Gastroenterol*. 2008;14(27):4403-4406.
19. Traub SJ, Hoffman RS, Nelson LS. Body packing--the internal concealment of illicit drugs. *N Engl J Med*. 2003;349(26):2519-2526.
20. Moore EE, Cogbill TH, Malangoni MA, et al. Organ injury scaling, II: Pancreas, duodenum, small bowel, colon, and rectum. *J Trauma*. 1990;30(11):1427-1429.
21. Barone JE, Yee J, Nealon TF Jr. Management of foreign bodies and trauma of the rectum. *Surg Gynecol Obstet*. 1983;156(4):453-457.
22. Diwan VS. Removal of 100-watt electric bulb from rectum. *Ann Emerg Med*. 1982;11(11):643-644.
23. Asmar N, Perrod G, Rahmi G, Cellier C. Hip orthopedic material presenting as an unusual rectal foreign body. *Ann Gastroenterol*. 2018;31(6):751.
24. Chiu WK, Hsiao CW, Kang JC, Feng JJ, Chao PC, Jao SW. Intrapelvic migration with long-term retention of a rectal thermometer: a case report. *Clin Pediatr (Phila)*. 2007;46(7):636-638.
25. Ozbilgin M, Arslan B, Yakut MC, Aksoy SO, Terzi MC. Five years with a rectal foreign body: A case report. *Int J Surg Case Rep*. 2015;6C:210-213.
26. Bailey JR, Eisner EA, Edmonds EW. Unwitnessed magnet ingestion in a 5 ye-

- ar-old boy leading to bowel perforation after magnetic resonance imaging: case report of a rare but potentially detrimental complication. *Patient Saf Surg.* 2012;6(1):16.
27. Nivatvongs S, Metcalf DR, Sawyer MD. A simple technique to remove a large object from the rectum. *J Am Coll Surg.* 2006;203(1):132-133.
 28. Cologne KG, Ault GT. Rectal foreign bodies: what is the current standard?. *Clin Colon Rectal Surg.* 2012;25(4):214-218.
 29. Coulson CJ, Brammer RD, Stonelake PS. Extraction of a rectal foreign body using an electromagnet. *Int J Colorectal Dis.* 2005;20(2):194-195.
 30. Matsushita M, Shimatani M, Uchida K, Nishio A, Okazaki K. Endoscopic removal of hollow colorectal foreign bodies with the use of a balloon catheter. *Gastrointest Endosc.* 2009;69(3 Pt 1):604-605.
 31. Pavlidis TE, Marakis GN, Psarras K, Triantafyllou A, Kontoulis TM, Sakantamis AK. The role of endoscopy for foreign bodies in the rectum. *Internet J Surg.* 2006; 8.
 32. Elias B, Debs T, Hage S, Bassile B, Hanna P, Saint Eve P. Single incision laparoscopic surgery technique for transanal removal of rectal foreign body. *J Surg Case Rep.* 2014;2014(3):rju022.
 33. Cawich SO, Mohammed F, Spence R, Albert M, Naraynsingh V. Colonic foreign body retrieval using a modified TAMIS technique with standard instruments and trocars. *Case Rep Emerg Med.* 2015;2015:815616.
 34. Pichon N, François B, Pichon-Lefèvre F, Mathonnet M, Maubon A, Vignon P. Embolization of rectal arteries: an alternative treatment for hemorrhagic shock induced by traumatic intrarectal hemorrhage. *Cardiovasc Intervent Radiol.* 2005;28(4):515-517.
 35. Crass RA, Tranbaugh RF, Kudsk KA, Trunkey DD. Colorectal foreign bodies and perforation. *Am J Surg.* 1981;142(1):85-88.
 36. Madiba TE, Moodley MM. Anal sphincter reconstruction for incontinence due to non-obstetric sphincter damage. *East Afr Med J.* 2003;80(11):585-588.