

## Hemokolesistite sekonder safra kesesi perforasyonu

Mutlu Ünver<sup>1</sup>, Şafak Öztürk<sup>1</sup>, İsmail Özsan<sup>1</sup>, Zafer Önen<sup>1</sup>, Ünal Aydın<sup>2</sup>

İzmir Medicalpark Hastanesi, Genel Cerrahi Kliniği<sup>1</sup>, İzmir, Turkey  
Gayrettepe Florence Nightingale Hastanesi, Genel Cerrahi Kliniği<sup>2</sup>, İstanbul, Turkey

Yazışma adresi: Dr. Mutlu Ünver, [mutluunver@gmail.com](mailto:mutluunver@gmail.com)

J Surg Arts (Cer San D), 2017(2):25.

Yetmişbeş yaşındaki bayan hasta acil servise şiddetli karın ağrısı genel durum bozukluğu nedeni ile başvurdu. Özgeçmişinde kronik atrial fibrilasyon nedeni ile 5 yıldır kontrollü warfarin kullanımı, diyabet ve hipertansiyon mevcut idi. Hastanın yapılan muanesinde batında tüm kadranlarda hassasiyet defans/rebaund pozitifliği izlendi. Labrotuvar değerlerinde ılımlı anemi, lökositoz oldu ALT, AST değerlerinin iki kat yüksek olduğu, INR değerinin 2,5 kat yüksek olduğu izlendi. Hastanın yapılan tetkilerinde karaciğer ve dalak arasını dolduran yoğun içerikli sıvı ve safra kesesi fundusunda duvar düzensizliği izlenmesi üzerine hasta opere edildi. Operasyonda safra kesesi içinde çok sayıda milimetrik taş olduğu saptandı. Kesenin hidropik ve fundustan perfore olduğu ve kesenin içinin hemorajik mayi ile dolu olduğu izlendi. Batın içinde burdan kaynaklanan yaklaşık 1 litre hematize sıvı izlendi (Resim 1). Hastaya kolesistektomi yapıldı. Hastada postoperatif erken dönemde düşük molekül ağırlıklı heparin tedavisi başlandı. Komplikasyon gelişmeyen hasta 4. gün eksterne edildi.

Nontravmatik hemorajik kolesistite bağlı oluşan perforasyon ve intraabdominal kanama çok nadir görülen olgulardır. Literatürde sık rastlanmayan bu olgular ilk olarak 1961 yılında Raycroft ve Mastrangelo tarafından bildirilmiştir. Hemorajik kolesistit antikoagülan tedavin nadir görülen bir komplikasyonudur. Warfarin kullanımına bağlı hastaların % 1-4'ünde kanamaya bağlı komplikasyonlar oluşmaktadır (1). Minor kanama olarak içinde hemobiliyanın bulunduğu alt grubunun görülme sıklığı ise tüm kanamaların yaklaşık %15.4 gelişmektedir (1-3). Warfarin kullanılan hastaların literatürde USG ile takip edilmesi gerektiğine dair yeni veriler bildirilmektedir (2). Warfarin kullanan kolelithiazisli olgularda safra kolikinin yaygın hale dönmesi olası hemokolesistit ve buna bağlı perforasyonu akılda tutulması bu hastaları takip eden primer kardiyak takibini yapan ekiplerin bu

komplikasyon açısından bilgilendirilmesi gerekmektedir.



**Resim 1:** Hemokolesistite bağlı safra kesesi perforasyonu.

### KAYNAKLAR

1. Mikou MM, Mouaffak Y, Benyacob A, et al. Haemocholecyst: a rare complication of anticoagulant treatment. Ann Fr Anesth Reanim. 2004;23:733-6.
2. Zangrandi F, Piotta A, Tregnaghi A, Pelizzo MR. Hemocholecystitis associated with antithrombotic therapy. Can J Surg. 2009;52(6):E297-8.
3. Levine MN, Raskob G, Landefeld S. Hemorrhagic complications of anticoagulant treatment. Chest 2001;119:108S-21S.