

Gallbladder Torsion

Safra Kesesi Torsiyonu

Mesut Furkan Yazar , Mehmet Koçak 

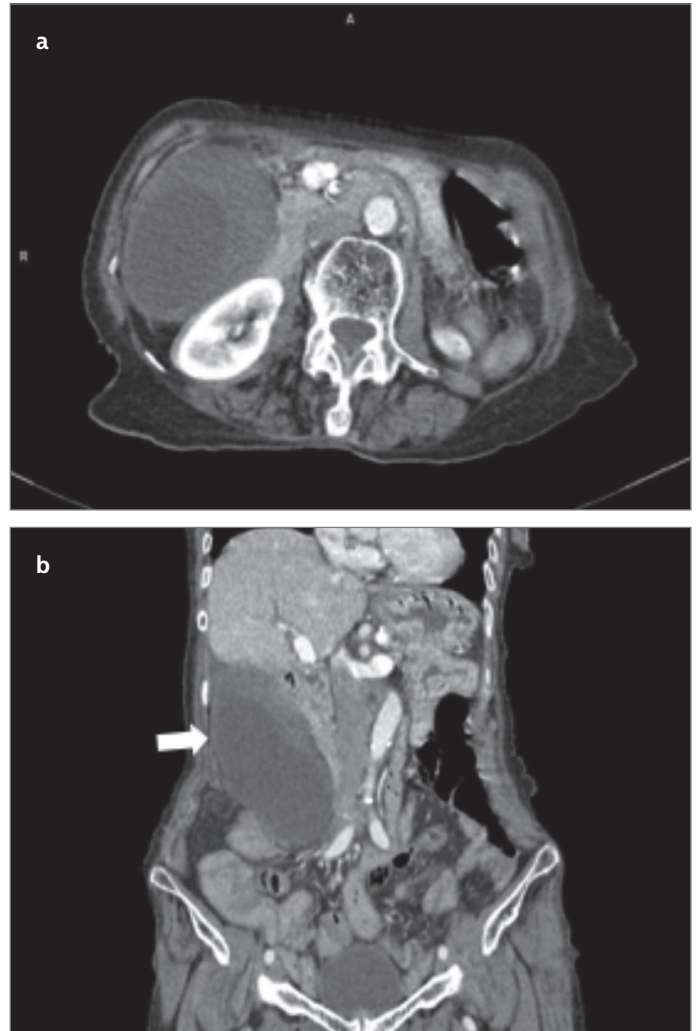
Binali Yıldırım Üniversitesi Tıp Fakültesi, Radyoloji Anabilim Dalı, Erzincan, Türkiye

Cite this article as: Yazar MF, Koçak M. Gallbladder Torsion. Arch Basic Clin Res 2019; 1(3): 112-3.

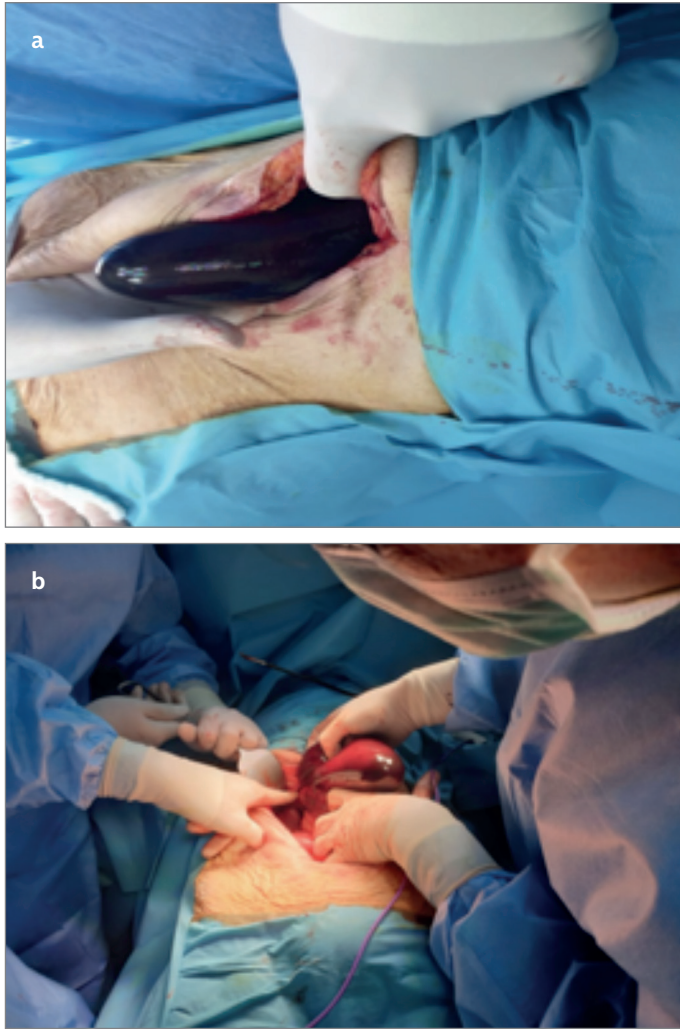
ORCID IDs of the authors: M.F.Y. 0000-0002-8658-147X; M.K. 0000-0003-3590-0327.

Seksen sekiz yaşında kadın hasta, bulantı-kusma ve karın ağrısı şikayetiyle acil servise başvurdu. Şikayetleri bir hafta önce başlayan hastanın ağrıları bu süre zarfında gidererek artan tarzdaydı. Hastanın yapılan fizik muayenesinde sağ üst kadranda hassasiyet ile birlikte Murphy bulgusu pozitif idi. Laboratuvar bulgularında sadece lökositoz mevcuttu. Hastanın diğer laboratuvar bulguları normal idi. Ayakta direkt batın grafisinde patolojik bulgu saptanmadı. Hepatobilier ultrason(USG)'da safra kesesi duvar kalınlığı 5 mm olup artmıştı ve kese hidropik görünümdeydi. Kese lümeninde sonografik patoloji saptanmadı. Konservatif tedavi ile klinik tablosu gerilemeyen hastaya intravenöz kontrastlı tüm abdomen bilgisayarlı tomografi (BT) tetkiki uygulandı. BT incelemesinde, safra kesesi subhepatik alandan batın sağ orta kadrana uzanım göstermekteydi ve hidropik görünümde idi (Resim 1a, b). Kese duvarı kalınlaşmış olup lümeninde patoloji saptanmadı. Hastaya akut kolesistit öntanısı ile operasyon planlandı. Eksplorasyonda saat yönünde 180°'den fazla torsiyona uğramış hidropik ve gangrene safra kesesi saptandı (Resim 2a, b). Perforasyon saptanmadı. Detorsiyon sonrası rutin kolesistektomi tamamlandı. Hasta postoperatif 3. günde komplikasyon gelişmeden taburcu edildi.

Safra kesesi torsiyonu, safra kesesi mezenterinin, sistik kanal ve sistik arter eksenini boyunca dönmesi sonucu meydana gelir. Kese kan dolaşımı ve bilier drenaj engellenir. Özellikle 7 ve 8. dekattaki kadınlarda görülür. Ameliyat öncesi tanı, akut kolesistit bulguları ile benzer olduğundan zordur. Safra kesesi duvar kalınlaşması ve distansiyon bulguları hem torsiyon hem de kolesistitte sık görülür. BT ve USG safra kesesi torsiyon tanısında spesifik değildir. Bununla birlikte safra kesesi torsiyonunda USG ve BT anatomik fossası dışında uzanım gösteren, safra taşı olmayan, 'yüzen' bir safra kesesini ortaya çıkarabilir. Ayrıca bazı vakalarda sistik kanalda 'girdap işareti' izlenebilir. Akut kolesistiti düşündüren semptomlarla başvuran tüm



Resim 1. a, b. İv kontrastlı abdomen BT, sağ renal düzeyden geçen transvers kesitte, difüz duvar kalınlık artışı gösteren hidropik safra kesesi görülüyor (a). İv kontrastlı abdomen BT koronal kesitte, subhepatik alandan batın sağ orta kadrana, anatomik fossası dışında uzanım gösteren, 'yüzen' bir hidropik safra kesesi görülüyor (b)



Resim 2. a, b. Batın eksplorasyonda hidropik ve gangrene safra kesesi görülüyor (a). Batın eksplorasyonda saat yönünde 180°'den fazla torsiyona uğramış hidropik ve gangrene safra kesesi görülüyor (b)

yaşlı hastalarda, özellikle safra kesesi taşı yokluğunda torsiyon tanısı düşünülmelidir. Tedavideki gecikme nekroz, perforasyon ve bilier peritonite yol açabilir. Gangren ve perforasyonla ilişkili yüksek morbidite ve mortaliteyi önlemek için acil cerrahi müdahale gereklidir.

Informed Consent: Written informed consent was obtained from patient who participated in this study.

Peer-review: Externally peer-reviewed.

Author Contributions: Concept – M.F.Y.; Design – M.F.Y., M.K.; Supervision – M.K.; Resources – M.F.Y.; Materials – M.F.Y.; Data Collection and/or Processing – M.F.Y.; Analysis and/or Interpretation M.F.Y., M.K.; Literature Search – M.F.Y.; Writing Manuscript – M.F.Y.; Critical Review – M.K.

Conflict of Interest: The authors have no conflicts of interest to declare.

Financial Disclosure: The authors declared that this study has received no financial support.

Hasta Onamı: Yazılı hasta onamı bu çalışmaya katılan hastadan alınmıştır.

Hakem Değerlendirmesi: Dış bağımsız.

Yazar Katkıları: Fikir – M.F.Y.; Tasarım – M.F.Y., M.K.; Denetleme – M.K.; Kaynaklar – M.F.Y.; Malzemeler –M.F.Y.; Veri Toplanması ve/veya İşlemesi – M.F.Y.; Analiz ve/veya Yorum – M.F.Y., M.K.; Literatür Taraması – M.F.Y.; Yazıyı Yazan – M.F.Y.; Eleştirel İnceleme – M.K.

Çıkar Çatışması: Yazarlar çıkar çatışması bildirmemişlerdir.

Finansal Destek: Yazarlar bu çalışma için finansal destek almadıklarını beyan etmişlerdir.