

Bir çocuk hastada kronik epigastrik ağrının nadir nedeni: Bir yıldır midede bulunan madeni para

Necati BALAMTEKİN (*), Sami EKSERT (**), Mustafa GÜLGÜN (*), Teoman DOĞRU (***)

ÖZET

Bozuk para yutma, çocuklarda sık görülmesine rağmen, herhangi bir neden olmadan bozuk paranın çıkarılmaması olağan değildir. Sekiz yaşında erkek hasta bir yıldır epigastrik ağrı nedeniyle bize başvurdu. Hasta o dönemde doktor tarafından muayene edilmiş ve düz filmde muhtemelen madeni paraya bağlı radyoopak görünüm gösterilmişti. Hasta sosyoekonomik nedenlerden dolayı kesin tanı ve tedavi için bir hastaneye başvurmamıştı. Fizik muayene epigastrik hassasiyet dışında normaldi. Laboratuvar tetkikleri normaldi. Direk grafide, muhtemelen madeni paraya bağlı yuvarlak radyoopak yabancı cisim vardı. Gastrointestinal endoskopi midenin antrum ve korpus bileşkesinde, üzeri kan ve mide içeriği ile kaplı hareketli madeni para olduğunu gösterdi. Madeni para komplikasyonsuz olarak çıkarıldı ve işlem sonrası hastanın şikayetleri kayboldu. Kronik epigastrik ağrısı olan çocuklarda, diğer nedenlerin yanında yutulmuş madeni para da akılda bulundurulmalıdır.

Anahtar Kelimeler: Madeni para, kronik epigastrik ağrı, çocuk

SUMMARY

A rare cause for chronic epigastric pain in a child: A coin in gastric tissue for one year

Although swallowing coin is very frequently seen in children, it is unusual to remove it without any reason. A 8 years-old boy was referred to us for epigastric pain for one year. He had been examined by physician and a radio-opaque appearance probably due to coin had been shown in the plain film at that time. The patient has not applied to any hospital for precise diagnosis and treatment because of socio-economic reasons. Physical examination was normal except epigastric tenderness. Laboratory analysis were normal. There was a round radio-opaque foreign body possibly due to coin in direct graphy. The gastrointestinal endoscopy was revealed a mobil coin covered aggregated blood and gastric ingredients at the intersection of antrum and corpus. The coin was removed without complication and his symptom was disappeared after the intervention. We think that coin swallowed should be considered in children with chronic epigastric pain.

Key Words: Coin, chronic epigastric pain, child

Giriş

Yabancı cisim yutması özellikle küçük çocuklarda sık karşılaşılan bir problemdir (1). Çocuklarda en sık yutulan yabancı cisim medeni paralardır (1,2). Hekimler genellikle özefagusu geçip mideye inmiş madeni paraların çocuğun sağlığı açısından endişe verici olmadığını, dışkı aracılığıyla kısa bir sürede atılacağını kabul ederler (1-3). Ancak nadiren mideye gelen madeni paralar piloru geçip ince bağırsaklara ulaşmamaktadır.

Bu makalede yaklaşık bir yıl kronik epigastrik ağrı şikayeti ile gittikleri bir sağlık merkezinde direkt grafisinde madeni para saptanan ve ailesine çıkartılması gerektiği söylenmesine rağmen herhangi bir tedavi yapılmamış çocuk hasta sunulmuş ve tartışılmıştır.

Olgu Sunumu

Sekiz yaşında erkek hasta epigastrik ağrı ve zaman zaman kusma şikayetleriyle getirildi. Hastanın bir yıl önce yaklaşık bir yıldır devam eden epigastrik ağrı yakınmasıyla bir sağlık merkezine başvurduğu ve burada yapılan incelemelerde direk grafisinde mide lokalizasyonunda olması kuvvetle muhtemel, madeni parayı düşündüren opasite olduğu saptanmış. İlgili hekimler tarafından aileye, yabancı cismin ivedilikle konunun uzmanınca çıkartılması gerektiği, yabancı cisim çıkarıldığı zaman şikâyetlerinin iyileşeceği anlatılmış. Ancak aile yaklaşık bir yıl boyunca çeşitli nedenlerle çocuğuna zaman zaman H2 reseptör blokörü vermek dışında hiçbir tıbbi tedavi yaptırmamış. Hasta en az bir yıldır midesinde bulunan yabancı cismin çıkarılması için ünitemize getirildi. Aile çocuğun ne zaman ve hangi yabancı cismi yuttuğunu bilmiyordu.

Aralarında birinci derece akrabalık (halı dayı çocukları) bulunan, 30 yaşında sağlıklı anne ve 33 yaşındaki sağlıklı babanın üçüncü çocukları olduğu ve diğer kardeşlerinde bilinen bir sağlık problemi olmadığı öğrenildi. Sağlık Bakanlığının rutin aşı takviminde uygulanan aşılardan yapıldığı saptandı. Ailenin sosyoekonomik durumunun sorgulamasında aylık gelirlerinin 1000-1500 Türk lirası arasında olduğu, kirada oturdukları, anenin ve babanın ilkökul mezunu oldukları öğrenildi.

Fizik muayenesinde genel durumu iyi idi. Epigastrik bölgesinde hassasiyet mevcuttu. Hastanın diğer sistem muayeneleri normaldi. Tam kan sayımı ve rutin biyokimyasal inceleme sonuçları normal olan hastanın direk karın grafisinde madeni parayı düşündüren yuvarlak şekilli opasite saptandı. Hastaya anestezi altında üst gastrointestinal sistem endoskopisi yapıldı. Antrum-korpus bileşkesinde mobil halde, üzeri katılaşmış kan ve mide ihtivasıyla kaplı, madeni para görüldü (Resim 1). Madeni para endoskop marifetiyle komplikasyonsuz ola-

*GATA Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları AD.

**GATA Anestezi ve Reanimasyon BD.

***GATA Gastroenteroloji BD

Ayrı basım isteği: Mustafa GÜLGÜN
GATA Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları AD.
e-mail: mustafagulgun@yahoo.com

Makalenin Geliş Tarihi: 16.08.2013 • Kabul Tarihi: 28.11.2013 • Çevrim İçi Basım Tarihi: 25.10.2015

rak çıkarıldı. Üzeri kazınıp incelendikten sonra medeni 1 Euro olduğu saptandı. Para çıkarıldıktan sonraki ondördüncü gün kontrolünde hastanın epigastrik ağrı ve bulantı şikâyetleri tamamen iyileşti.



Tartışma

Küçük çocuklarda yabancı cisim yutma sık karşılaşılan bir durumdur. Çocukların en sık yuttuğu yabancı cisimlerden birisi madeni paralardır (1). Gastrointestinal sistemin anatomik olarak en dar yeri özefagustur. Bu nedenle yutulan madeni paralar özefagusa takılıp kalabilirler. Bu durum hemen tıbbi müdahaleyi gerektiren pediatrik acillerden birisidir (1). Özefagusu geçen madeni paralar genellikle bir probleme neden olmadan dışkı yoluyla atılırlar (2). Ancak bizim olgumuzda olduğu gibi bazen madeni paralar özefagusu geçmesine rağmen gastrointestinal sistemin daha distal bir bölgesinde kalabilmektedir.

Yabancı cisimlerin midede uzun süreli bulunması çok seyrek görülen bir durumdur. Burada bulunan maddenin türüne göre sonuçlar farklı olmaktadır (3,6). Klinik olarak bu hastalarda kronik epigastrik ağrı, bulantı, kusma, üst abdominal bölgede distansiyon ve hassasiyet görülebilir (4,9). Midede yabancı cisim bulunmasının en belirgin semptomlarından birisi de kronik epigastrik ağrıdır (4,8). Karasaki ve ark. postoperatif dönemde epigastrik ağrı şikâyeti devam eden 33 yaşında bir kadın hastanın midesinde cerrahi metaryal olduğunu saptamışlar ve sebebi bulunamayan epigastrik ağrılarında yabancı cismin akla gelmesinin önemini vurgulamışlardır (7).

Kronik epigastrik ağrı çocukluk çağına erişkin yaş grubuna göre daha az görülmektedir. Bu ağrının en önemli sebebi erişkinlerde olduğu gibi gastrit, mide/düodenum ülserleri ve bunların komplikasyonlarıdır. Bunun yanında trikobezorlar ve bunun daha ciddi formu olan Rapunzel sendromu gibi daha ender nedenlerde kronik epigastrik bildirilmiştir (5).

İngilizce literatürde bildirilen hastalar arasında kronik epigastrik ağrı nedeniyle incelenip madeni para saptanmış çocuk hasta saptanmadı. Sunulan olgu bu alanda ilk olgudur. Ancak madeni paraların ağır metal zehirlenmesine neden olabileceğine yapılan çalışmalarda Amerika Birleşik Devletlerinde kullanılan penik içerisinde çinko oranı yüksek olduğu için zehirlenmelere neden olabildiği bildirilmiştir (9). Euro için Puig ve ark.

yaptıkları çalışmada, 1 euronun bakır ve nikel karışımı olduğu, az miktarda çinko içerdiği bu nedenle ancak çok fazla sayıda yutulduğunda zehirlenme yapacağı bildirilmektedir (10). Bizim olgumuzda, madeni para en az bir yıldır pilordan geçemeyip mide içinde serbest olarak bulunmaktaydı. Klinik olarak çocukta kronik epigastrik ağrıya endoskopik olarak hafif derecede mukozal irritasyona neden olmuştu.

Yabancı cisim yutulmasının gelişmekte olan ülkelerde ve eğitim düzeyi düşük ailelerin çocuklarında sık görüldüğü bildirilmektedir (11). Bizim olgumuzda da özellikle yabancı cisim olduğunu öğrendikten sonra ailenin yaklaşımı bu konuda eğitimin önemini çok tipik olarak ortaya koymaktaydı.

Sonuç olarak kronik epigastrik ağrı şikâyetiyle getirilen çocuk hastalarda çok ender bir sebep olmakla birlikte midede madeni para olabileceği de akla gelmeli ve hastalar bu açıdan da incelenmelidirler. Böyle bir hasta saptandığında, özellikle sosyoekonomik düzeyi ve eğitim düzeyi düşük bir ailenin çocuğuyorsa, gerekli tedavi için ilgili uzman hekime götürülmeme olasılığına karşı daha dikkatli olunmalıdır.

Kaynaklar

1. Pokharel R, Adhikari P, Bhusal CL, Guragain RP. Oesophageal foreign bodies in children. JNMA J Nepal Med Assoc. 2008; 47: 186-188.
2. Aydoğdu S, Arıkan C, Cakir M, Baran M, Yüksekaya HA, Saz UE, Arslan MT. Foreign body ingestion in Turkish children. Turk J Pediatr. 2009; 51: 127-132.
3. Fujiwara T, Kino M, Takeoka K, Kobayashi Y, Hamada Y. Intraluminal duodenal diverticulum in a child: incidental onset possibly associated with the ingestion of a foreign body. Eur J Pediatr. 1999; 158: 108-110.
4. Müller KE, Arató A, Lakatos PL, Papp M, Veres G. Foreign body impaction in the sigmoid colon: A twenty euro bet. World J Gastroenterol. 2013; 19: 3892-3894.
5. Lynch KA, Feola PG, Guenther E. Gastric trichobezoar: an important cause of abdominal pain presenting to the pediatric emergency department. Pediatr Emerg Care. 2003; 19: 343-347.
6. Sahin C, Alver D, Gulcin N, Kurt G, Celayir AC. A rare cause of intestinal perforation: ingestion of magnet. World J Pediatr. 2010; 6: 369-371.
7. Karasaki T, Nomura Y, Nakagawa T, Tanaka N. Beware of gossypibomas. BMJ Case Rep. 2013; 21: 180-183.
8. Erbay G, Koç Z, Çalışkan K, Araz F, Uluhan S. Imaging and clinical findings of a gossypiboma migrated into the stomach. Turk J Gastroenterol. 2012; 23: 54-57.
9. Selcuk H, Unal H, Korkmaz M, Yılmaz U. Subacutely formed bezoar resulting from accidentally ingested industrial material. J Chin Med Assoc. 2009; 72: 202-203.
10. Puig S, Scharitzer M, Cengiz K, Jetzinger E, Rupprecht L. Effects of gastric acid on euro coins: chemical reaction and radiographic appearance after ingestion by infants and children. Emerg Med J. 2004; 21: 553-556.
11. Çevik M., Gokdemir MT., Boleken ME Sogut O, Kurkcuoglu C. The characteristics and outcomes of foreign body ingestion and aspiration in children due to lodged foreign body in the aerodigestive tract. Pediatr Emerg Care. 2013; 29: 53-57.