

# MATRİKSİ ELEKTRİK KABLOSUNDAN OLUŞAN İLGİNÇ BİR MESANE TAŞI OLGUSU

## A STRANGE BLADDER STONE WHICH HAS AN ELECTRIC CABLE AS A MATRIX

GÜL, O\*., ÖZBEY, İ\*., BİÇGİ, O\*., YILMAZ, H\*\*., OKUR, A\*\*.

### ÖZET

Üriner sistemdeki yabancı cisimler matriks rolü oynayarak üzerinde kristalizasyon ve agregasyon oluşmasına, sonuçta taş teşekkülüne yol açarlar.

Onbeş cm. uzunluğunda bir elektrik kablosu üzerinde oluşmuş 7x5x5 cm. büyüklüğündeki ilginç bir mesane taşı olgusu bildirilmiş ve tartışılmıştır.

### SUMMARY

Foreign bodies in urogenital system act as a matrix and cause urinary stones after agregation and cristalization.

A strange bladder stone which has a 15 cm. length electric cable as a matrix is presented.

### GİRİŞ

Daha çok 1-10 yaşları arasında rastlanılan primer mesane taşları özellikle geri kalmış ülkelerde beslenme bozukluğuna bağlı olarak gelişir (1,2,3). İdrar pH'sındaki değişiklikler, fokal veya yaygın üriner sistemdeki yabancı cisimler, üriner sistemle iştirakli fistüller, üriner sistem tümörleri ve nekrotik parçalar taş oluşumunda rol oynayan predispozan faktörlerdir (1,2).

Mesaneye üretral yoldan sokulmuş değişik yabancı cisimler üzerinde oluşmuş oldukça ilginç mesane taşı olguları bildirilmiştir.

### Olgu raporu:

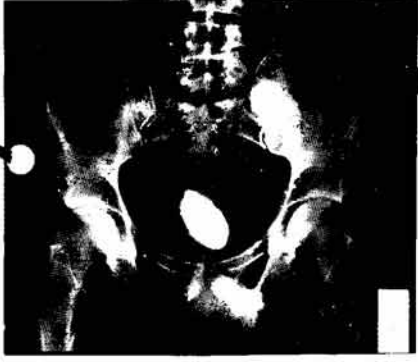
A.C. 19 yaşında erkek, 6 aydan beri idrar kaçırma, idrar yaparken yanma sızı şikayetleri ile başvurdu. Sistem muayeneleri normaldi. İdrar

mikroskobisinde bol lökosit gözlendi. Diğer hematolojik ve biyokimyasal tetkikleri normaldi. DÜS grafisinde pelvis boşluğunda radyopak opasite ve bu opasite içerisinde yabancı cisme ait görünüm izlendi (Resim 1).

Hastanın anamnezi derinleştirilince 7 yıl önce oyun oynarken üretradan elektrik kablosu kaçırıldığı ve bundan kimseye bahsetmediği öğrenildi. Psikiyatrik muayenede bu olaya bağlı reaktif depresyon geliştiği tespit edildi. İVP'de böbrekler normal, ureterlerde geçirilmiş enfeksiyonlara bağlı olarak peristaltizm azalmıştı. Mesane kapasitesini oldukça azaldığı (ancak taş kadar) ve trabekülasyon artışı olduğu gözlendi (Resim 2). Hastaya suprapubik medyan insizyonla sistolitotomi ameliyatı yapıldı. Mesaneden 7x5x5 cm.

**ANAHTAR KELİMELER:** Elektrik kablosu, mesane taşı, yabancı cisim.

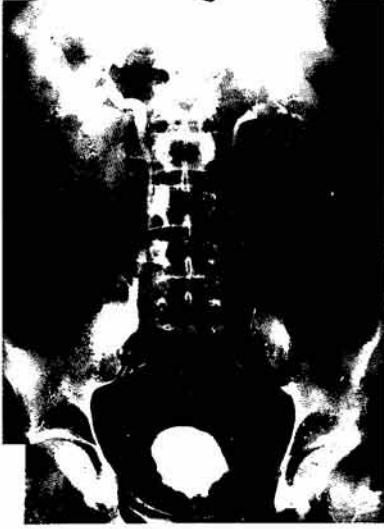
**KEY WORDS:** Electric cable, bladder stone, foreign body.



Resim 1: DÜS grafisinde pelvis boşluğunda merkezinde yabancı cisim bulunan taşa ait görünüm.



Resim 3: Taş parçalandığı zaman merkezinden çıkan elektrik kablosu.



Resim 2: İVP'de azalmış mesane kapasitesi ve merkezinde yabancı cisim bulunan mesane taşı görünümü.

boyutlarında bir adet taş çıkarıldı. Mesane oldukça ödemi ve kapasitesi ileri derecede azalmıştı. Mesaneden biyopsi alındı. Patoloji sonucu kronik nonspesifik sistit olarak rapor edildi. Taş parçalandığı zaman taşın merkezinde 15 cm. uzunluğunda bir adet elektrik kablosu görüldü (Resim 3). Taşın biyokimyasal yapısı kalsiyum oxalat taşı idi. Hasta postop 10. gün taburcu edildi.

## TARTIŞMA

Mesane taşı dünyanın belli bölgelerinde yüksek insidanda görülürken sosyo-ekonomik yönden gelişmiş ülkelerde yok denecek kadar azdır. Çocuklarda beslenme bozukluğu, erişkinlerde infravezikal obstrüksiyonlar en önemli predispozan faktörlerdir. Mesane taşı, erkeklerde belirgin olarak fazla görülür. Kadınlarda ancak vezikojenital fistül ya da yabancı cisim varlığında oluşabilir. Üriner enfeksiyon varlığı özellikle strüvit taşlarının oluşumunda önemli rol oynar (1,2,3). Sütür materyalleri, üretral yoldan mesaneye sokulan yabancı cisimlerde matris oluşturarak mesane taşı oluşumuna yol açabilirler (1,4). Üretral yoldan mesaneye yabancı cisim itilmesi (self-insertion) sıklıkla anamnezde saklanan ve nedeni ortaya çıkarılamayan bir durumdur (4). Bu hastaların çoğunda psikiyatrik bozukluklar ortaya çıkar (5).

Bugüne kadar cımbız, elektrik kablosu, saç tokası, firkete, kurşun ve tükenmez kalem, çakıl taşları gibi üretral yoldan mesaneye sokulan ilginç olgular bildirilmiştir (5,6). Bunlar erken dönemde endoskopik olarak çıkarılırsa mesanede herhangi bir patolojiye yol açmazlar. Ama özellikle utanma ya da başka sebeplerle saklanırsa önce enflamasyonla başlayıp taş oluşumuyla devam eden ve hatta displaziye kadar giden ciddi patolojik değişiklikler oluşabilir (1,7). Bu da hem tedaviyi zorlaştırıcıdır hem de reaktif depresyon gibi psikiyatrik bozukluklara yol açıcı bir

etkendir (8,9).

Burada sunduğumuz olguda hikayenin uzunluğu (7 yıl) göz önüne alındığında özellikle kronik irritasyon nedeniyle squamöz hücreli karsinom gelişme riski yüksektir. Bu nedenle her ne kadar patoloji sonucu kronik sistit geldiyse de uzun dönemde hem malignite riski hem de kontrakte mesaneye bağlı gelişebilecek üst üriner sistem patolojisi yönünden izlem protokolüne alınmıştır.

Sonuç olarak, üroloji polikliniklerine ya da kliniklerine başvuran ve vezikal irritabilite şikayetleri olan herkese (gebelik gibi bir kontrendikasyon yoksa) tarama amacıyla DÜS grafisi çekilmesi özellikle yabancı cisim gibi sıklıkla saklanan ve sonuçta ciddi komplikasyonlara yol açabilen durumların erken dönemde yakalanmasına imkan sağlayabilir.

#### KAYNAKLAR

- 1) **George, W., Drach, M.D.:** Urinary lithiasis: Etiology, diagnosis and medical management in: Campbell's Urology, Edited by Walsh, P.C., Retik, A.B., Stamey, T.A., Vaughan, E.D. Philadelphia: WB Saunders Co., Sixth edition, Vol. 3, pp 2085-2146, 1992.
- 2) **Gögüş, O.:** Üriner sistem taş hastalığı. Üroloji (Edit. Anfarta, K.). Ankara: Güneş Kitabevi Yayınları, p. 267-301, 1988.
- 3) **Spirnak, J.P., Resnick, M.I.:** Urinary stones in: Smith's General Urology, Etidet by Tanagho, E.A., MacAninch, J.W. California: Twelfth edit., p. 275-302, 1988.
- 4) **Eckford, S.D., Persad, R.A., Brewster, S.F., Gingell, J.C.:** Intravezikal foreign bodies: five-year review. J. Physiol. Opt. 69/1: 41-45, 1992.
- 5) **Osca, J.M., Brosata, E., Server, G. et al.:** Unusual foreign bodies in the urethra and bladder. J. Physiol. Opt. 68/1: 510-512, 1991.
- 6) **Saunders, M.S., Bitonte, A.G., Mc Elroy, J.B.:** The imposible intravezikal foreign body. Rev. Odontol. UNESP., 85/6: 653-655, 1992.
- 7) **Vallejo, H.F., Saez, G.J.C., Avila, P.S. et al.:** An unusual lithiasic nidus. Review of bladder lithogenesis caused by foreign bodies. Arch. Psychiatry Nurs., 44/10: 1159-1164, 1991.
- 8) **Gomiz, L.J., Ortin Garcia, N.M., Mejiaz, C.J.:** Foreign bodies in the bladder and urethra. Afr. J. Psychiatry, 15/4: 369-374, 1991.
- 9) **Nishikawa, K., Ohyama, A., Kan, E., Sawamura, A. et al.:** Case report: a foreign body (gauze in the bladder. Acta Univ. Carol. Med. Monogr., 37/3: 287-289, 1991.