



TÜRK ÜROLOJİ DERGİSİ

(T. Urol. Derg.)

Cilt : VI, 3, s : 101-103, 1980

MESANEYE PENETRE YABANCI CİSİM

Foreign bodies in bladder

Dr. Güven SEVİN

Vak'a : Kâzım Çelik, kara albay, 1972 senesinde Kütahya Hava Hastanesinde sağ inguinal fıtık ameliyatı olmuş. O zamandan beri süregelen sağ kasıkta sistisizm çekilme hissi mevcutmuş. Bundan dört ay evvel hastada sistizm ve hafif hematüri başlamış. Kullandığı ilaçlara rağmen azalan fakat geçmeyen şikâyetleri üzerine, müracaat ediyor. Yapılan tetkik ve sistoskopi sonucu mesane tümörü tanısıyla hastanemiz Üroloji Kliniğine gönderiliyor.

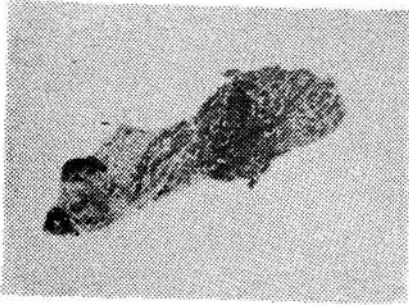
Evli ve iki çocuklu olan hasta 28.3.1978 tarihinde 104 Prot. no ile kliniğimize yatırıldı.

Hastanın yapılan tetkiklerinde: İdrar tahlili (Prot. 2785) Bol eritre. 8-10 leuco. 5-6 epitel hü. Kan tahlili: (Prot. 7552) kan şekeri: % 90, üre: % 28, K. K. 3.880.000, B, K 5000, Hb: % 76 sedim: 13628-62, Kan elektrolitleri: Na-142 K-4.5.C1-104 meg/lt. Urografik Tetkiklerinde, mesane içinde şüpheli bir defek Rie grafisinde bir patoloji yoktu. Urog. No. (1464).

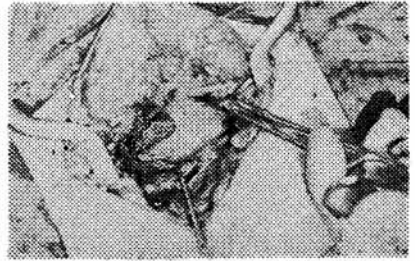
Hasta 29.3.1978 tarihinde sistoskopiye alındı. Yapılan sistoskopide her iki ureter ağızları serbest. Mesane sol cidarı normal, sağ üreter arka bölümünde ufak fındık cesametinde, kahverengi üstü kalsifiye görünüm veren kitle saptandı. Üstü kalsifiye olmuş tümöral kitle olabileceği varsayımı ile ameliyata hazırlandı. 3.4.978 tarihinde ameliyata alındı. Spinal anestezi ile pfanneistiel ensizyonu ile katlar açıldı, mesaneye varıldı ve açıldı. Yapılan gözlemede mesanenin, sağ alt yan kadranın-da fındık cesametinde kitle görüldü.

(*) Kasımpaşa Deniz Hastanesi

Over pensi ile tutulan kitlenin uzadığı ve çektikçe geldiği görüldü, kitle tamamen dışarıya alındı. Dışarıya alınan kitlenin incelenmesi sonucu bu gaz tampon saptandı (Resim: 1).



Resim : 1

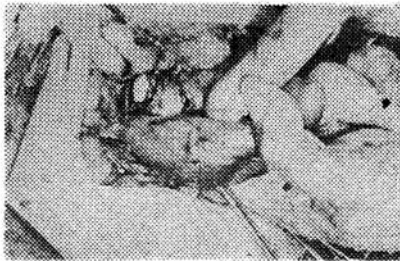


Resim : 2

Kitlenin çıktığı delik parmakla kontrol edildi. Bu arada mesane arkasındaki periton avive edildi. Deliğin arka giriş yerine varıldı. (Resim: 2) de parmakla deliğin giriş ve çıkışı gösterildi (Resim: 2).

(15 mm çapında) on kuruş cesametinde etrafı nekroze, tırtıl kenarlı giriş deliğinin, nekroze kenarları eksize edildi. Sağlam kısma gelince mesane içinden mukoza (000) atravmatik krome katküt ile, mesane dışındaki adale ise (0) krome katküt ile dikildi. Mesane içi kanamalar kontrol edildi. Üretraya sonda kondu. Mesane 12 Foley ile sistostomize edildi.

Önce mesane mukozası, sonra adalesi kapatıldı. Dren konarak katlar usulüne uygun kapatıldı ve ameliyata son verildi. Post. Op. dönemi rahat geçiren hastanın dördüncü gün dren ve sistostomi sondası alınarak haftasına şifa ile çıkarıldı (Resim: 3).



Resim : 3

Tartışma :

Altı sene evvel bir sağ kasık ameliyatı sonucu unutulmuş gaz bezinin mesaneye bu şekilde penetre olması tarafımızdan tam izah edilememekle beraber, genel kanı gaz bezinin mesane duvarını uzun zaman tazyiki ve sonunda mesane adelesini ve mukozasının beslenmesini bozduğu ve nekroze ettiği yönündedir. Fakat senelerce duran bu yabancı maddenin her-

hangi bir s p rasyona sebep olmamasının açıklanması gerçekten güç olmaktadır.

Sonuc :

Çok ender görülen böyle bir vakanın sunulması tarafımızdan yayınlanmaya değer görülerek, meslektaşlarımızın görüşlerine sunuldu.

  Z E T

6 sene evvel geçirmiş olduğu sol, inguinal fitik ameliyatında içeride unutulan gazlı bezle mesane duvarını nekreze ederek penetre olması, husule gelen hematuri neticesinde operasyon ile Gaz tamponun mesaneden çıkarılması.

S U M M A R Y

Six years age after a Right Inguinal Hernia operation a fergotten gause penetrated in the vesica, removed by operation.