Be Cautious While Drinking From a Beverage Can: Report of Rare Case

Kutu Tipi Meşrubat İçerken Dikkatli Olun: Nadir Bir Vaka Sunumu

Kutu Tipi Meşrubat: Nadir Bir Vaka / A Beverage Can: A Rare Case

Murat Kantarcıoğlu, Gürkan Çelebi, Zülfikar Polat, Halil Genç, Sait Bağcı
GATA Gastroenteroloji BD. Etlik, Ankara, Türkiye

Özet

Yabancı cisim yutulması önemli bir medikal durumdur ve bu vakaların endoskopik tedavisi güvenli ve başarılıdır. Bu hastaların sadece %1' den azında cerrahi tedaviye ihtiyaç duyulmaktadır. Ülkemizde kutu tipi meşrubat tüketimi yaygındır ve kutuların kapak mekanizması güvenli olarak bilinmektedir. Burada kutu meşrubat içerken yabancı cisim yutan ilginç bir olgunun endoskopik tedavisini sunuyoruz.

Anahtar Kelimeler

Kutu Meşrubat; Özofagus; Yabancı Cisim

Abstract

Ingestion of foreign body is an important medical condition and endoscopic treatment of these cases is safe and successful.Surgical treatment is needed only less than %1 of this patients.Beverage can consumption is common our country and stay-on tab mechanism is known to be safe.Here, we present an endoscopic treatment of interesting case who ingested foreign body while drinking bavarage can.

Keywords

Beverage Can; Esophagus; Foreign Body

DOI: 10.4328/JCAM.1146 Received: 11.06.2012 Accepted: 05.07.2012 Printed: 01.09.2015 J Clin Anal Med 2015;6(5): 691-692
Corresponding Author: Murat Kantarcıoğlu, GATA Gastroenteroloji BD. 06018 Etlik, Ankara, Türkiye.
T.: +90 3123044063 F.: +90 3123042000 GSM: +905325607207 E-Mail: kantarci@hotmail.com

Giriş

Yabancı cisimlerin aspirasyonu ve/veya yutulması çocuklarda, alkoliklerde, geriyatrik popülasyonda ve psikiyatrik hastalarda daha sık görülmektedir. Yutulan yabancı cisimlerin gastrointestinal kanalda en sık takıldıkları yer üst özofagiyal sfinkter lokalizasyonudur ve bu olgular disfaji ve/veya odinofaji nedeniyle doktora müracaat ederler. Yutulan yabancı cisimlerin çoğu gastrointestinal kanalda takıldıkları bölgeden spontan olarak çıkabilmektedir. Ancak olguların %10-20'sinde endoskopik tedavi gereklidir ve endoskopik tedavinin başarısı %80 civarındadır. Cerrahi tedavi bu hastaların %1'inden azında gerekli olmaktadır. [1-3] Merkezimize kutu meşrubat içerken yabancı cisim yutması nedeniyle başvuran ilginç bir olgunun endoskopik tedavisini sunuyoruz.

Olgu Sunumu

22 yaşında erkek hasta bir hafta önce ani olarak başlayan, giderek artan disfaji ve odinofaji şikayetleri nedeniyle merkezimize başvurdu. Fizik muayenesinde hipersalivasyon dışında özellik yoktu. Akciğer grafisi normal olan olguya yapılan özofagogastroduodenoskopide, kesici dişlerden itibaren 25. cm'de özefagus üst sfinkter lokalizasyonuna fiske olmuş ince, yassı ve metalik cisim tespit edildi. Bu cismin kenarlarında özefagus her iki yan duvarında derin ülserler izlenmekteydi. Cisim endoskop ile hafifçe itilerek mide lümenine düşürüldü. Mide lümeninde cisim incelendiğinde, cismin aliminyum bir kutu meşrubat kapağı olduğu görüldü.Basket ve overtüp kullanılarak cisim endoskopik olarak çıkarıldı ve kontrol endoskopisinde minimal hemoraji dışında komplikasyon gelişmediği görüldü.(Video)

Tartışma

Olgumuz yabancı cismi ne zaman yuttuğunu hatırlamamakla birlikte, düzenli olarak kutu meşrubat tükettiğini ifade etmekte idi. Kutu meşrubat kapaklarının mekanizması güvenli olarak bilinmektedir. Bu kapaklar mekanizma olarak iki parçadan oluşur. Kutunun üzerindeki bir halka parmak ile kutu üzerinde kaldırılır ve kaldırılan halka kapağın diğer parçasını kutu içerisine iterek kutunun açılmasını sağlar. Eski tip çekilerek açılan kutu meşrubat kapaklarının yutulması ile ilgili literatürde pediyatrik olgu bildirimi mevcuttur [4].Ancak olgumuzda olduğu gibi erişkin yaşlarda kutu meşrubat kapağı yutulması nadirdir. Bu kapakların diğer bir özelliği ise, aliminyum kapak yapısında olmalarının X-ray grafilerde görülmesini engelleyebilmesidir [5]

Olgumuzda kuvvetle muhtemelen kutu içerisine katlanan kapak parçası koparak meşrubat içerisine düşmüş ve hastamız farkında olmadan kopan parçayı yutmuştur. Hastanın şikayetlerinin bir hafta önce ani olarak başlaması ve şikayetlerinin giderek artmasının yanı sıra, yapılan özofagogastroduodenoskopisinde kapak kenarında özefagiyal ülserlerin görülmesi olgumuzun en az bir hafta önce kapak parçasını yuttuğunu düşündürmektedi. Yaptığımız çalışmada olgumuzun literatürde yeni tip kutu meşrubat kapağı yutan nadir vakalardan biri olduğunu gördük. Bu olguların endoskopik tedavisi güvenli olmakla birlikte kutu tipi meşrubat içerken kapağının kontrol edilmesini vurgulaması açısından olgu bildirimimizin önemli olduğunu düşünüyoruz.

Çıkar Çakışması ve Finansman Beyanı

Bu çalışmada çıkar çakışması ve finansman destek alındığı beyan edilmemiştir.

Kaynaklar

1. Athanassiadi K, Gerazounis M, Metaxas E, Kalantzi N. Management of esophageal foreign bodies: a retrospective review of 400 cases. Eur J Cardiothorac Surg 2002;21(4): 653-6.
2. Webb WA. Management of foreign bodies of the upper gastrointestinal tract: update. Gastrointest Endosc 1995;41(1):39-51.
3. Ginsberg GG. Management of ingested foreign bodies and food bolus impactions. Gastrointest Endosc 1995;41(1):33-8.
4. Donnelly LF. Beverage can stay-tabs: still a source for inadvertently ingested foreign bodies in children. Pediatr Radiol 2010;40(9):1485-9.
5. Eggli KD, Potter BM, Garcia V,Altman RP, Breckbill DL. Delayed diagnosis of esophageal perforation by aluminum foreign bodies. Pediatr Radiol 1986;16(6):511-3.

Video legend: Yutulan kutu meşrubat kapağının endoskopik olarak çıkarılması

How to cite this article:
Kantarcıoğlu M, Çelebi G, Polat Z, Genç H, Bağcı S. Be Cautious While Drinking From a Beverage Can: Report of Rare Case. J Clin Anal Med 2015;6(5): 642-3.