

Appendiks Divertikülozisi

Dr. Gürhan ÇELİK (1), Dr. Mustafa FENER (2), Doç. Dr. Acar AREN (3), Dr. Osman Nuri HÜTEN (4), Dr. M. Mahsuni SEVİNÇ (5), Dr. Fatih BAĞAK (5)

ÖZET

Akut apandisit, en sık karşılaşılan genel cerrahi acilidir fakat apandiks divertikülü çok nadir görülür. Bu olguda divertiküler apandiks neden olduğu retroperitoneal apse ve akut batın nedeniyle opere olan 32 yaşındaki erkek hastamızı sunmaktayız.

Anahtar Kelimeler : Appendiks divertikülozisi

SUMMARY

A Case Report: Diverticulosis of Appendix. Acute appendicitis is most common entity in general surgery emergency but diverticul or diverticulosis of appendix vermiformis is very rare. In this case report we present a 32 years old male patient, who had been operated for retroperitoneal abscess and acute abdomen due to perforated diverticulosis of appendix vermiformis. Key Words: Diverticulosis, Appendix

GİRİŞ

Akut apandisit, cerrahi acillerin en büyük hasta grubunu oluşturmaktadır. Cerrahinin gelişmesine paralel olarak cerrahi müdahalelerde deşiflik yöntemler kullanılmaya başlanmıştır. Genç erişkinlerde komplike olmayan akut apandisitlerde antibiyoterapi ile tedaviden laparoskopik appendektomiye kadar çok geniş bir tedavi yelpazesi olmuştur. Appendiks divertikülü veya divertikülozisi literatürde çok ender olarak bildirilmiştir. Biz de retroperitoneal apse ve akut batın nedeniyle opere ettiğimiz divertiküler apandiks vermiformis olgumuzu sunmayı uygun bulduk.

OLGU

32 yaşında erkek hasta, karın ağrısı, ateş, halsizlik ve bulantı şikayetleri ile acil poliklinimize başvurdu. Öz ve soy geçmiğinde bir özellik bulunmayan hastanın dört gün öncesine kadar herhangi bir şikayeti yoktu. Dört gün önce paraumbilikal bölgede başlayan karın ağrısı

bir gün sonra sağ alt kadrana lokalize oldu. Kı gündür de titremelerle yükselen ve terlemelerle düşlen bacak ateşinin olduğu belirlendi. Yapılan fizik muayenede flur açık, koopere, TA: 80/50 mmHg, Nb: 120/dak olarak tespit edildi. Batın oskültasyonunda barsak sesleri azalmış olarak bulundu. Palpasyonda sağ alt kadranda sağ lomber bölgeye uzanmış gösteren hassas, sert, fiks bir kitle ve batın sağ alt kadranda defans ve rebound vardı. Çekilen batın USG'de 'periapandiküler abse ile uyumlu bulgular' olarak rapor edildi. Batın tomografisinde çekum ve çikan kolonla kompluluk gösteren retroperitoneal abse görüldü. Gerekli destek tedavisi sonrası hasta operasyona alındı. Operasyonda retroperitoneal abseye neden olan retroçekal subseröz yerleşimli perfore apandisit tesbit edildi. Preparasyon sırasında Appendiks Vermiformis'in çok sayıda divertikül içerdiği (Resim 1) ve bu divertiküllerden birinin perfore olduğu gözlemlendi (Resim 2). Abse drene edilip yıkandı, appendektomi yapıldı. Operasyona son verildi. Postoperatif komplikasyon gelişmeyen hasta 4. gün taburcu edildi. 15. gün yapılan kontrollerde hasta şikayetsiz ve çekilen USG'de ve 1 ay sonrası çekilen tomografide patoloji saptanmadı. Patoloji sonucu divertikülit, lokal peritonit olarak rapor edildi (Resim 3).

SSK İstanbul Eğitim Hastanesi, 1. Cerrahi Kliniği Uzmanı (1), fefi (3), Asistanı (5), 2. Cerrahi Kliniği Uzmanı (2), Patoloji Kliniği Uzmanı (4), 1. Cerrahi Kliniği Asistanı (5)

TARTIŞIMA



Resim 1: Divertiküler appendiks vermiformis.



Resim 2: Perfore divertikül.



Resim 3: Perfore olan appendiks divertikülünün patolojik görüntüsü.

Akut apandisit en sık karlılaflı olan cerrahi acildir. Fakat appendiks divertikülü ender rastlanan bir olgudur. Appendiksin divertiküler hastalığı ilk kez 1893 yılında Kelyack tarafından bildirilmiştir (1). «ki çeflit appendiks divertikülü vardır. Bunlardan birincisi gerçek divertiküldür ve konjenital olup tüm duvar katmanları vardır, çok ender görülür (% 0.0014) (2). «kinci edinilmiffl yani yalancı divertiküldür. Tüm duvar katmanları yoktur. Daha sık görülür (% 0.5) (3,4). Appendiks Vermiformis'in divertiküler hastalığı sıklıkla perforasyonla seyeder. Normal akut apandisitte perforasyon sıklığı % 6.6 iken bu oran appendiks divertiküllerinde % 27 olarak saptanmıştır. Belirtilen yüksek perforasyon riski nedeni ile divertiküler appendiks tesbit edildiğinde operasyon planlanmalı veya per operatuar tesbit edilmiş ise appendektomi mutlaka eklenmelidir (5-7). Olgumuzda da perforasyon retroperitoneal abse oluşturmıştır. Delikaris ve arkadaşlarının yaptığı olduğu retrospektif bir çalışmada appendektomi piyeslerinin bir yıl geriye dönük tekrar incelemesinde 575 olgunun 10'unda appendiks divertikülü saptanmış ve bunların 6'sunda lümende inflamatuvar deşifliklik bulunmuştur (7). George'un yaptığı bir çalışmada normal populasyonda % 1 oranında bulunan appendiks divertikülü kistik fibrozisli olgularda % 14 oranında görülmektedir(8).

Majeski'nin sunduğu kronik alt karın ağrılı 217 vakadan oluşan serisinde 6 hastada alınan ayrıntılı anamnez, fiziksel muayene, gastroskopi, kolonoskopi, bilgisayarlı tomografi, baryumlu grafiler, enteroklizis ve laboratuvar tetkikleriyle hiçbir tanıya ulaşılamamış. Bu alt hastaya diagnostik laparoskopi ve appendektomi yapılmış. Hastaların tümünde edinilmiffl appendiks divertikülü ve histolojik olarak inflamasyon bulgusu olmadan yoğun mukus salgısı tesbit edilmiş. Appendektomiden sonra hastaların tümünün kronik alt karın ağrısı şikayetleri düzelmiş (9). Bu da bize, eskiden beri çok tartışılan kronik apandisit olgularına bir açıklık getirebileceğini düşündürmektedir.

KAYNAKLAR

1. Kelyack TN. A contribution to the pathology of the vermiform appendix. London: Lewis HK, 1893
2. Collins DC. A study of 50.000 specimens of the human vermiform appendix. Surg Gynaecol Obstet 1955; 101: 437-445
3. Trollope ML, Lindneauer SM. Diverticulosis of the appendix. Dis Colon and Rectum 1974; 17(2): 200-218

4. Sharp JF, Nicholson ML, Fossard DP. Diverticulosis of the appendix. *Scott Med J* 1990; 35(2): 50-51
 5. Wetzig NR Diverticulosis of the vermiform appendix. *Med J Aust* 1986 Nov 3;145(9): 464-465
 6. Vickar DB, Stein LA Diverticulosis of the vermiform appendix. *J Can Assoc Radiol* 1983; 34(1):68-69
 7. Delikaris P, Stubbe Teglbjaerg P, Fisker-Sorensen P, Balslev I Diverticula of the vermiform appendix. Alternatives of clinical presentation and significance. *Dis Colon Rectum* 1983 Jun; 26(6):374-376
 8. George DH. Diverticulosis of the vermiform appendix in patients with cystic fibrosis. *Hum Pathol* 1987;18(1):75-79
 9. Majeski J. Diverticulum of the vermiform appendix is associated with chronic abdominal pain. *Am J Surg* 2003; 186(2): 129-131
-