



Safra Kesesi Divertikülü: Olgu Sunumu

Gall Bladder Diverticulum: A Case Report

Fatin R. Polat¹, Hasan Dinelek², İlhan Bali¹, Seyfi Emir¹, Ergün Yıldız³, Mouiad Alkhatib¹

¹Namık Kemal Üniversitesi Tıp Fakültesi Genel Cerrahi Anabilim Dalı, Tekirdağ, Türkiye

²Kocaeli Devlet Hastanesi, Genel Cerrahi Kliniği, Kocaeli, Türkiye

³Yenikent Devlet Hastanesi, Genel Cerrahi Kliniği, Sakarya, Türkiye

Özet

Safra kesesi divertikülü nadir görülen bir hastalıktır. Hastalık ancak cerrahi sonrası piyesin incelenmesinden sonra tanı alır. Biz bu olgu sunumunda; kliniğimize karın ağrısı ve karında şişlik şikayetleri ile başvurmuş, yapılan ultrasonografi incelemesi neticesinde kolelitiazis ön tanısı ile laparoskopik kolesistektomi yapılmış, ancak ameliyat sonrası safra kesesi divertikül tanısı almış kolelitiazis olgusunun; operasyon bulguları, radyolojik bulgular ve tedavi yöntemleri açısından tartışmayı amaçladık.

Anahtar kelimeler: Safra kesesi, divertikül.

Abstract

Gallbladder pseudodiverticulum is an unusual and uncommon disease. This disorder may not be diagnosed until surgically resected. Preoperative; Ultrasonography findings of gallstones was diagnosed. The presentation may entail nonspecific complaints over a prolonged period as highlighted in a case report of a 50-year-old man with this disease. The incidence and pathophysiology of this disease process is correlated to the symptoms and signs of this patient. In this paper, we report imaging findings and the surgical results, procedure, and outcome are described.

Key words: Gallbladder, diverticulum.

Giriş

Safra kesesi divertikülü nadir görülen bir hastalıktır^{1,2,3}. Hastalık ancak cerrahi sonrası piyesin incelenmesinden sonra tanı alır. İntestinal sistemde divertiküller iki şekilde görülür;gerçek ve pseudo divertikül şeklinde. Gerçek divertiküllerde duvar anatomik yapının tüm katlarını içerir. Pseudodivertiülde ise mukozanın dışı doğru protrüzyonudur^{1,2,4,5}.

Biz bu olgu sunumunda; kliniğimize karın ağrısı ve karında şişlik şikayetleri ile başvurmuş, yapılan ultrasonografi incelemesi neticesinde kolelitiazis ön tanısı ile laparoskopik kolesistektomi yapılmış, ancak ameliyat

sonrası safra kesesi divertikül tanısı almış kolelitiazis olgusunu; operasyon bulguları, radyolojik bulgular ve tedavi yöntemleri açısından tartışmayı amaçladık.

Olgu

50 yaşında erkek hasta karın ağrısı ve karında şişkinlik nedeniyle genel cerrahi polikliniğine başvurdu. Hastanın daha önce iki defa kolik atak geçirdiği ve ağrı kesici ile ağrılarının geçtiğini tanımladı. Fizik muayenede; inspeksiyon, palpasyon ve perküsyon ile patolojik durum saptanmadı. Vital bulgular normal, ancak hastada sırta vuran ağrı tarif

Corresponding Author / Sorumlu Yazar:

Dr. Fatin Rüştü Polat
Namık Kemal Üniversitesi Tıp Fakültesi Genel Cerrahi
Anabilim Dalı, Tekirdağ, Türkiye
Telefon: +90 532 396 12 24
E-posta: polat22@hotmail.com

Article History / Makale Geçmişi:

Date Received / Geliş Tarihi: 10.11.2014
Date Accepted / Kabul Tarihi: 26.02.2015

ediyordu. Abdominal ultrasonografi (USG) yapıldı; safra kesesinde multipl taş gözlendi, diğer organlar normal değerlendirildi. Hastaya laparoskopik kolesistektomi ameliyatı önerildi. Laparoskopik olarak safra kesesi alındı. Piyes incelendiğinde safra kesesinde divertikül tespit edildi (Resim 1).



Resim 1. Safra kesesinde divertikül görünümü

Tartışma

Safra kesesi karaciğerin alt yüzünde safra kesesi fossasına yerleşmiş, 50 cc hacminde bir organdır^{1,3}. Safra kesesi duktus sistikus aracılığı ile ekstrahepatik kanallara açılır.

Safra kesesi anatomik varyasyonları olguların 2/3'ünde vardır. Bu varyasyonların içinde divertiküller nadiren görülür. Dünya literatüründe görülme sıklığı 0,0008% dir⁶.

Sindirim sistemi divertikülleri özefagustan kolona kadar sindirim yolunun hemen hemen her yerinde görülebilmektedir, nadiren safra kesesinde de görülür. İntestinal sistemde divertiküller iki şekilde görülür; gerçek ve pseudodivertikül şeklinde. Gerçek divertiküllerde duvar anatomik yapının tüm katlarını içerir. Pseudodivertiül ise mukozanın dışı doğru protrüzyonudur^{1,2,5}.

Tanı genellikle kolesistektomi yapıldıktan sonra konur ancak ultrasonografinin ve magnetik

rezonansın yaygın kullanılmasına bağlı olarak preoperatif de tanı konulabilmektedir⁵. Divertikül ile safra kesesi taşı arasındaki ilişki net bilinmiyor, bizim olguda aynı zamanda safra kesesinde taş mevcuttu. Safra kesesi divertikülünü literatür bilgileri eşliğinde gözden geçirerek hatırlatmak istedik.

Kaynaklar

1. Kramer AJ, Bregman A, Zeddies CA, Guynn VL. Gallbladder diverticulum: a case report and review of the literature. *Am Surg.* 1998;64(4):298-301.
2. Kochhar R, Nagi B, Mehta SK, Gupta NM. ERCP diagnosis of a gallbladder diverticulum. *Gastrointest Endosc.* 1988;34(2):150-1.
3. Viiachki I. Gallbladder diverticulum. *Khirurgiia (Sofiiia)* 1980;33(5):443-4.
4. Eelkema HH, Starr GF, Good Ca. Partial duplication of the gallbladder, diverticulum type; report of a case. *Radiology.* 1958;70(3):410-2.
5. Selim Doganay. True Diverticulum of the Gallbladder. *Journal of ultrasoud.* 2010; 29(1):121-123.
6. Chin NW, Chapman I. Carcinoma in a true diverticulum of the gallbladder. *Am J Gastroenterol* 1988; 83(1):667-669.