

Safra Kesesi Duplikasyonu

Gallbladder Duplication

Arda Işık¹, Deniz Fırat¹, Mehmet Soytürk², Hüseyin Eken¹, Orhan Çimen¹, İsmail Demiryılmaz¹, İsmayil Yılmaz¹

¹Erzincan Üniversitesi Tıp Fakültesi Genel Cerrahi Anabilim Dalı, Erzincan, Türkiye

²Erzincan Üniversitesi Tıp Fakültesi Radyoloji Anabilim Dalı, Erzincan, Türkiye

ÖZET

Safra kesesi duplikasyonu embriyogenez sırasında oluşan nadir bir konjenital anomalidir. Dünyada bugüne kadar 210 vaka tanımlanmıştır. Kırk yaşında karın ağrısı şikayeti ile değerlendirilen hastanın yapılan hepatobiliyer USGde safra kesesi duplikasyonu tespit edildi. Laparoskopik kolesistektomi sonrası hastanın şikayetleri geriledi. Safra kesesinde duplikasyon, triplikasyon ve septalı safra kesesi olarak varyasyonlar olabilir. Preoperatif değerlendirilmesi, perioperatif komplikasyonlar açısından önemlidir.

Anahtar Sözcükler: Duplikasyon, konjenital anomali, safra kesesi

Geliş Tarihi: 30.07.2015

Kabul Tarihi: 30.04.2016

ABSTRACT

Gallbladder duplication which occurs during embryogenesis is a rare congenital anomaly. Two hundred ten cases were defined in the world. Forty years old patient who had abdominal pain was evaluated. He had gallbladder duplication diagnosed by hepatobiliary ultrasonography. After laparoscopic cholecystectomy, his complaints diminished. There can be variations such as duplication, triplication and septate gallbladder. Preoperative evaluation is important for perioperative complications.

Key Words: Duplication, congenital anomaly, gallbladder

Received: 07.30.2015

Accepted: 04.30.2016

GİRİŞ

Safra kesesi duplikasyonu embriyogenez sırasında oluşan nadir bir konjenital anomalidir. Dünyada bugüne kadar 210 vaka tanımlanmıştır(1). Safra kesesi duplikasyonu asemptomatik olabileceği gibi kolelitiazis olmasa dahi safra koliğine bağlı karın ağrısı şikayetine yol açabilmektedir. Ayrırcı tanıda safra kesesi divertikülü, safra kesesinde katlantı, Frigyalı şapkası, koledokal kist, perikolekistik sıvı, fokal adenomyomatosis ve intraperitoneal fibröz bantlar yer almaktadır. Safra kesesi ile ilgili hastalıklarda ultrasonografi(USG) görüntüleme tercih edilen ilk yöntem olup, sonografik görüntüleme yöntemi ile safra kesesi duplikasyonu tanısı koymak mümkündür (2).

Çalışmamız 2015 HPB Cerrahisi Kongresinde sunulmuştur.

Yazışma Adresi / Address for Correspondence: Dr.Arda Işık Erzincan Üniversitesi Tıp Fakültesi Genel Cerrahi Anabilim Dalı Erzincan- Turkey E-posta: kararda@yahoo.com

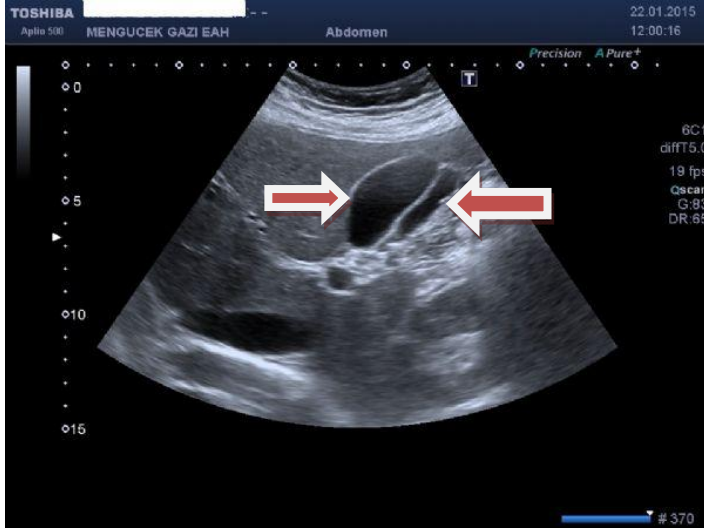
©Telif Hakkı 2016 Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi - Makale metnine <http://medicaljournal.gazi.edu.tr/> web adresinden ulaşılabilir.

©Copyright 2016 by Gazi University Medical Faculty - Available on-line at web site <http://medicaljournal.gazi.edu.tr/>

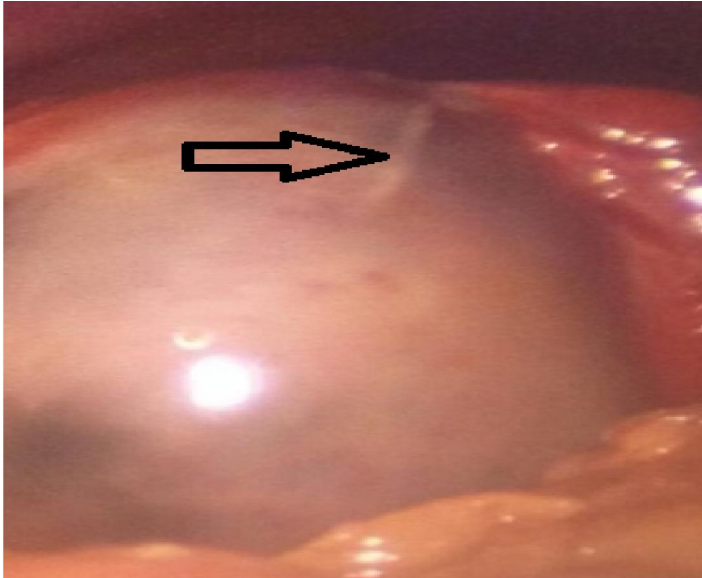
doi:<http://dx.doi.org/10.12996/gmj.2016.46>

OLGU SUNUMU

Kırk yaşında son 6 aydır yemeklerden sonra ara ara karın ağrısı şikayeti ile değerlendirilen erkek hastanın yapılan hepatobiliyer usgde kolelitiazisin eşlik etmediği safra kesesi duplikasyonu tespit edildi (Resim 1). Yapılan üst gastrointestinal sistem endoskopisinde patoloji gözlenmedi. Kan biyokimya değerlerinde ve tam kan sayımında özellik yok idi. Öyküsünde geçirilmiş operasyon anamnezi ve hastalığı bulunmuyordu. Hastaya standard laparoskopik kolesistektomi operasyonu uygulandı. Operasyonda safra kesesi fundusun da fissür görünümü olan duplike hidropik safra kesesi izlendi (Resim 2). Laparoskopik kolesistektomi operasyonu sonrası 1. günde taburcu edildi. Postoperatif takiplerinde hastanın şikayetleri tamamen geriledi.



Resim 1: Safra kesesi duplikasyonu



Resim 2: Fundusta fissür görünümü(ok) olan duplike safra kesesinin intraoperatif görüntüsü

TARTIŞMA

Safra yollarında anatomik varyasyon oranı %60 oranında olup cerrahi komplikasyonların oluşumunun altta yatan ana sebeplerinden biridir. Safra kesesinde duplikasyon, triplikasyon ve septalı safra kesesi olarak varyasyonlar olabilir. Beraberinde çift sistik kanal ve çift sistik arter hatta koledok duplikasyonu gözlenebilir(3).

Sayı anomalileri üst başlığı altında yer alan safra kesesinin duplikasyon anomalileri kendi içerisinde iki tipe ayrılmaktadır. İlki safra kesesi fundus ve korpusunun longitudinal bir septumla tam ya da parsiyel iki ayrı lümenle bölündüğü, bölünen iki ayrı lümenin infundibulumda tekrar birleşerek tek bir sistik kanalla koledoka açıldığı bilobe safra kesesi (vesica fellae divisa); ikincisi, iki ayrı fundus, korpus, infundibulum ve iki ayrı sistik kanalın bulunduğu, birbirinden tamamen ayrı çift safra kesesi (vesica fellae duplex)dir. Bilobe safra kesesi çok daha nadir görülen bir durumdur. Bizim olgumuzda da bilobe safra kesesi gözlemlendi. Bu anomalilerin taş oluşumu ve inflamasyona yol açtıkları da düşünülmektedir. Literatürde sonografik görüntülemenin, duplikasyonun tiplendirilmesinde yeterli olduğu bildirilmektedir. Ortak infundibulumu sahip duplikasyon olgularında luminal taşların pozisyona bağlı yer değiştirebildiği de bildirilmiştir(4). Tedavisi laparoskopik kolesistektomidir(5-6). Preoperatif değerlendirilmesi, perioperatif komplikasyonlar açısından önemlidir.

Çıkar Çatışması

Yazarlar herhangi bir çıkar çatışması bildirmemişlerdir.

KAYNAKLAR

- 1- Botsford A, McKay K, Hartery A, Haggood C. MRCP imaging of duplicate gallbladder: a case report and review of the literature. Surg Radiol Anat. 2015 Mar 11.
- 2- Çelik MA, Yıldız K, Alhan E. Safra Kesesi Duplikasyonu Düzce Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü Dergisi 2015; 5: 50-51
- 3- Görkem SB, Doğanay S, Kahrıman G, Küçükaydın M, Coşkun A. Acute cholecystitis of a duplicated gallbladder with double cystic duct in a 10 year old boy. Balkan Med J. 2014;31:366-7.
- 4- Gürses C, Kaya A, Yağcı A. Tanısal ve Girişimsel Radyoloji 2002 8:76-78
- 5- Şahin Ş, Haktanır A, Safra Kesesi Duplikasyonu: Olgu Sunumu Kocatepe Tıp Dergisi 12: 70-73
- 6- Isık A, Demiryılmaz I, Yılmaz I, Fırat D, Cimen O, Eken H. Laparoskopik Apendektomide Manuel Düğümün Etkinliği Gazi Medical Journal 2015;27:19-20