

Primer Omental Torsiyon

Primary Omental Torsion: Case Report

Leyla İNCE,^a
Mehmet İNCE,^b
Eyüp DURAN,^c
Hasan ŞAHİN,^b
Mustafa Tahir ÖZER^b

^aRadyoloji Kliniği,
Dr. Abdurrahman Yurtaslan Ankara Onkoloji
Eğitim ve Araştırma Hastanesi,

^bGenel Cerrahi AD,
GATA, Ankara

^cGenel Cerrahi Servisi,
Elazığ Asker Hastanesi,
Elazığ

Geliş Tarihi/Received: 13.04.2015
Kabul Tarihi/Accepted: 27.09.2015

Yazışma Adresi/Correspondence:

Eyüp DURAN
Elazığ Asker Hastanesi,
Genel Cerrahi Servisi, Elazığ,
TÜRKİYE/TURKEY
eyupduran@yahoo.com

ÖZET Omentum torsiyonu akut karın ağrısının nadir bir nedenidir. Bu olgulara bilgisayarlı tomografinin daha sık kullanılmasıyla birlikte preoperatif olarak tanı konulabilmektedir. Bu çalışmada, karın ağrısı şikâyeti ile başvuran 21 yaşındaki erkek olguda primer omentum torsiyonu incelenmiştir. Olgunun fizik muayenesinde batın sağ alt kadranda rebound pozitifliği saptandı. Lökositin 8.600/mm³, diğer biyokimyasal parametrelerin ise normal olduğu görüldü. Olgunun ultrasonografisinde patolojik bulgu saptanmadı. Bilgisayarlı tomografide omental torsiyon tanısı konuldu. Ameliyat sırasında omentumun torsiyone olduğu görüldü. Olguya apendektomi ve parsiyel omentektomi yapıldı. Bu hastalarda ultrasonografi bulguları genellikle normaldir ve bilgisayarlı tomografi tanıda tercih edilen yöntemdir. Primer omental torsiyon akut abdomenin nadir bir nedeni olarak akılda tutulmalıdır.

Anahtar Kelimeler: Karın, akut; tomografi

ABSTRACT Torsion of omentum is a rare cause of acute abdomen. These cases were diagnosed preoperatively with wide use of computed tomography (CT). We report a case of primary omental torsion in a 21 year old man who admitted with abdominal pain. Physical examination revealed rebound tenderness in the right lower quadrant. Leukocyte count was 8.600/mm³ and other biochemical tests were normal. Ultrasonography findings were normal. Omental torsion was diagnosed by computed tomography. Rotation of greater omentum was seen during operation. Appendectomy and partial omentectomy was performed. Ultrasonographic findings are often normal in these cases. CT is a method of choice for diagnosing. Primary omental torsion should be kept in mind as an unusual cause of acute abdomen.

Key Words: Abdomen, acute; tomography

Türkiye Klinikleri J Case Rep 2016;24(3):228-30

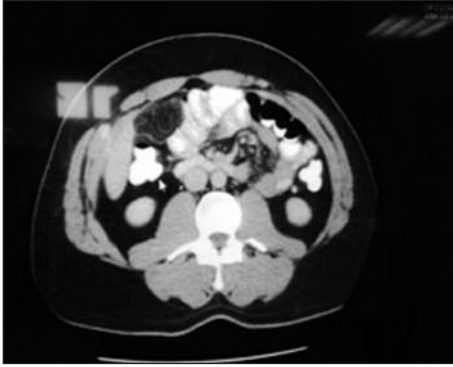
Omentum torsiyonu akut karın ağrısının nadir bir nedenidir.¹ Genellikle erişkinleri etkileyen bu hastalık erkeklerde kadınlara göre iki kat daha sık görülmekte ve çoğunlukla obezlerde karşımıza çıkmaktadır. Preoperatif olarak tanı konması zordur, ancak bilgisayarlı tomografinin akut abdomende daha sık olarak kullanılmasıyla birlikte cerrahi öncesinde hastalar tanı alabilmektedir.² Bu çalışmada, preoperatif olarak tanı koyduğumuz omental torsiyonlu genç bir olgusu incelenmiştir.

doi: 10.5336/caserep.2015-45703

Copyright © 2016 by Türkiye Klinikleri

OLGU SUNUMU

Yirmi bir yaşındaki erkek olgu hastanemize karın ağrısı şikâyeti ile başvurdu. İki gün önce başlayan karın ağrısı olan olguda bulantı ve kusma şikâyetleri yoktu. Olgunun ateşi 36,7°C idi ve ağrının sağ alt kadrana lokalize olduğunu ifade ediyordu. Medikal öyküsünde beden kitle indeksinin 29,8 kg/m² olması dışında ek bir patolojiye rastlanmadı. Fizik muayenede batın sağ alt kadranda hassasiyet ve rebound pozitifliği saptandı. Laboratuvar bulgularında lökositin 8.600/mm³, diğer biyokimyasal parametrelerin ise normal olduğu görüldü. Olgunun yapılan ayakta direkt grafisi ve ultrasonografisi (USG)'nde patolojik bulgu sap-



RESİM 1: Olgunun preoperatif bilgisayarlı tomografi görüntüsü.

tanmadı. Bilgisayarlı tomografi (BT)'de sağ alt kadranda çekum komşuluğunda hafif paramedian yerleşimli ileal ansları basılayan içerisinde vasküler yapılar bulunan yaklaşık 5x1,5 cm boyutlarında yağ dansitesinde alan izlendi (Resim 1). Olguya diagnostik laparotomi yapmaya karar verildi. Yapılan operasyonda apendiksin ucuna doğru ödemli olduğu ve bu lokalizasyonda omentumun kendi etrafında torsiyone olarak venöz dolaşımın bozulduğu saptandı (Resim 2). Apendiksin ucuna doğru ödemli olduğundan appendektomi yapıldı ve torsiyone olan omentuma da parsiyel omentektomi yapıldı. Apendiks patoloji sonucu normal apendiks olarak geldi.

TARTIŞMA

Omental torsiyonun insidansı %0,0016-0,37 arasındadır. Omental torsiyon iki şekilde görülebilmektedir. Primer omental torsiyona, omental malformasyonları olan hastalarda aniden yapılan hareketler, aşırı egzersiz veya hiperperistaltizm neden olabilmektedir. Ayrıca, obezite de primer omental torsiyonda önemli bir risk faktörüdür. Bizim olgumuz da obezdir ve primer omental torsiyon mevcuttur. Sekonder torsiyon ise genellikle herni, tümör veya adezyon sonucu oluşmaktadır.²



RESİM 2: Omentum torsiyonunun ameliyat görüntüsü.

Omentum torsiyonu tanısında USG ve BT yardımcı görüntüleme yöntemleridir. USG bulguları genellikle normaldir, ancak diğer abdominal patolojileri ekarte etmek için faydalıdır.³ BT tanıda etkili bir yöntemdir. BT’de fibröz ve yağlı dokunun kendi etrafında dönmesi paterni sonucu difüz çizgilenme görülür. BT’nin avantajı, karın ön duvarı ile kolon arasında olan kitlenin lokalizasyonunu tanımlamasıdır.^{2,4} Olgumuzda USG bulguları normal bulunmuş ve tanı BT ile konulmuştur.

Yakın zamana kadar omental torsiyon tanısı, akut apandisit veya peritonit düşünülen hastalara yapılan cerrahi sırasında konulmakta idi. BT’nin kullanıma girmesiyle birlikte, ameliyat öncesinde de tanı konulabilmektedir.⁵

Primer omental torsiyon, etiyojisi tam olarak bilinmeyen bir hastalıktır ve akut abdomen tanısı net olarak ortaya konulamayan hastalarda akılda tutulmalıdır.

KAYNAKLAR

1. Khan FA, Liaqat N, Dar SH, Sandhu AI, Nayyer S. Two cases of omental torsion mimicking acute appendicitis. *APSP J Case Rep* 2014;5(1):8.
2. Occhionorelli S, Zese M, Cappellari L, Stano R, Vasquez G. Acute abdomen due to primary omental torsion and infarction. *Case Rep Surg* 2014;2014:208382.
3. Andreuccetti J, Ceribelli C, Manto O, Chiaretti M, Negro P, Tuscano D. Primary omental torsion (POT): a review of literature and case report. *World J Emerg Surg* 2011;6:6.
4. Borgaonkar V, Deshpande S, Rathod M, Khan I. Primary omental torsion is a diagnostic challenge in acute abdomen-a case report and literature review. *Indian J Surg* 2013;75(4):255-7.
5. Itenberg E, Mariadason J, Khersonsky J, Wallack M. Modern management of omental torsion and omental infarction: a surgeon’s perspective. *J Surg Educ* 2010;67(1):44-7.