

# Orijinal Soru: Klinik Bilimler 207

207. Makattan kanama şikâyetiyle acil servise gelen 68 yaşındaki erkek hastanın kolonoskopisinde kanama odağı tespit edilemiyor. Nazogastrik sondada normal mide içeriği görülüyor. Hastaya 4 ünite eritrosit süspansiyonu verilmesine rağmen hemoglobin değeri yükselmüyor. Hipotansiyonu ve taşikardisi olan hastanın öyküsünden 5 yıl önce abdominal anevrizma ameliyatı olduğu öğreniliyor.

Hastadaki kanamanın en olası nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Divertikülozis
- B) Aortoenterik fistül
- C) Anjiyodisplazi
- D) Dieulafoy lezyonu
- E) Mezenter iskemi

Doğru Cevap: B

## DERS NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

(Bu referanslar; soru kitabı Tüm Tus Soruları, Kamp notlarımız ya da non spesifik slaytlardan DEĞİL, sadece güncel ders notlarımızdan verilmiştir. Bu notları şubelerimizde kolayca edinip, referansları kontrol edebilirsiniz.)

620

TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ



## ALT GİS KANAMALARI

- Treitz ligamanının distalindeki herhangi bir odaktan kaynaklanan kanamalardır.
- Genellikle hematokezya veya gaitada gizli kan varlığına yol açsalar da nadiren melena da oluşturabilirler.

### ALT GİS KANAMASI NEDENLERİ

Klinik Bilimler 207. soru  
Tusdata Genel Cerrahi Ders Notu 2. Fasikül Sayfa 620

Alt GİS Kanamasının Nedenleri			
Kolondan kaynaklanan	%95	İnce bağırsaklardan kaynaklanan	%5
Divertiküler hastalık	%30-40	Anjiyodisplaziler	
Anorektal hastalıklar	%5-15	Erozyon ve ülserler (potasyum, NSAİİ)	
İskemi	%5-10	Crohn hastalığı	
Neoplazm	%5-10	Radyasyon	
Enfeksiyöz kolit	%3-8	Meckel divertikülü	
Post-polipektomi	%3-7	Neoplazm	
İnflamatuar bağırsak hastalığı	%3-4	Aortoenterik fistül	
Anjiyodisplazi	%3		
Radyasyon koliti /proktiti	%1-3		
Diğer	%1-5		
Bilinmeyen	%10-25		

## TANI

### Öykü ve Fizik Muayene

- ✓ Kanamanın şekli, dışkılama alışkanlığında değişiklik, kilo kaybı olup olmadığı önemlidir.
- ✓ Hemoroide bağlı kanamalarda **ağrısız defekasyon sonrası dışkıya veya tuvalet kağıdına bulaşan parlak kırmızı renkli kanama** olur.
- ✓ Büyük prolabe hemoroidlerde ise dışkılama olmaksızın anal kanaldan damlayan şiddetli kanamalar görülebilir.
- ✓ **Distal yerleşimli polip ya da kanser parlak kırmızı, ya da biraz daha koyu renkli gaita ile karışık kanamaya yol açar.**
- ✓ Şiddetli kanamaya genellikle divertiküler hastalık neden olur.
- ✓ Ani tuvalete gitme isteğini takiben fazla miktarda koyu kırmızı renkli gaita görülür.
- ✓ **İskemik kolitte genellikle sol tarafta hissedilen karın ağrısı ile birlikte kanlı ishal** şeklinde dışkılama görülür.

### Tanısal Testler

- ✓ Hemoglobin, hematokrit ve BUN değerlerine bakılır.
- ✓ Koagülasyon bozuklukları araştırılır.
- ✓ Kanamanın başlamasından itibaren **ilk 24 saatte kan üre (BUN) > 30 mg/dL ise üst GİS kanaması daha olasıdır.**
- ✓ Hematokezya şikayeti olan hastalarda alt GİS kanamalarını, üst GİS kanaması ile ayırt edebilmek için (üst GİS kanamalarında da rektal taze kırmızı kan olabilir) **NGT'den aspirasyon ilk yapılması gerekli işlemdir.**

## İLGİLİ NOTLAR

Aort anevrimsi öyküsü olan bir hastada **masif GİS kanaması tariflenmiş** (4 ünite eritrosit süspansiyonu transfüzyonuna rağmen hasta unstabil). Acaba bu hastaya ne oldu?  
**Hastalık adında gizli aslında... Aortoenterik fistül**

Hafif bir yorum analiz ile (**tıbbi lisan:**) rahatlıkla yapılabilecek bir soru...

Bu soru hakkında daha fazla referansımızı görmek için [www.tusdata.com](http://www.tusdata.com)'u ziyaret ediniz.