



Gaitada Gizli Kan Pozitif Olan Taramalarda Kolonoskopi ve Gastroskopi Sonuçlarının Analizi

İsmail Ertuğrul¹, Ramazan Sarı¹, Yunus Emre Altuntaş¹, Selçuk Kaya¹, Önder Altun¹, Hakan Uzunoğlu¹, Noyan İlhan¹, Fırat Mülküt¹, Hasan Fehmi Küçük¹,

¹Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Kartal Dr. Lütfi Kırdar Eğitim Ve Araştırma Hastanesi, Genel Cerrahi Kliniği, İstanbul

Amaç : Bu çalışmanın amacı kliniğimizde bir yıl içinde gaitada gizli kan (GGK) pozitif nedeni ile kolonoskopi ve gastroskopi yapılan hastaların endoskopik bulgularını ve histopatolojik sonuçlarını karşılaştırarak bu testin ve erken tanının önemini vurgulamaktır.

Yöntem : Çalışmaya 2018 yılında 1. basamak sağlık merkezlerinde rutin tarama sonucu GGK pozitif nedeni ile polikliniğimize müracaat edip bu nedenle kolonoskopi ve gastroskopi yapılan toplam 207 hasta alındı. Veriler hastane arşivinden retrospektif olarak incelendi. Yaş, cinsiyet, endoskopi işlemi, endoskopik tanı, histolojik bulgular değerlendirildi.

Bulgular : 2018 yılında kliniğimiz tarafından toplam 5944 hastaya endoskopi yapıldı. Toplamda 207 (%3.48) hastaya GGK + nedeni ile endoskopi yapıldı (Tablo 1). Bunlardan 169'una kolonoskopi , 38'ine özefagogastroduodenoskopi yapıldı. Hastaların yaş ortalaması 58.55 idi. En küçüğü 16 yaşında, en büyüğü ise 81 yaşında idi. Hastaların 96'sı erkek (%46.37), 111'i kadın (%53.63) idi. Kolonoskopi yapılan toplam hasta sayısı 169 idi. Bu kliniğimizde total yapılan endoskopilerin %2.84'ünü oluşturuyordu. GGK + olan endoskopi hastaların ise %81.64'ünü oluşturuyordu. 74 hastanın kolonoskopisi normal olarak değerlendirildi (%43.78). 6 hastaya kolonoskopi yapılamadı. Bunların dördünde yetersiz temizlik nedeni ile geri kalan ikisinde ise intolerans nedeni ile yapılamadı. Patolojilerin çoğunluğunu polip oluşturuyordu. Tek başına polip 42 hastada görüldü (%24.85). Polipler diğer patolojiler ile birlikte 55 hastada görüldü (%32.54). Poliplerden sonra 2. en sık divertikülozis koli 9 hastada görüldü (%5.32). 1 hastada endoskopik olarak rektosigmoid kolon tümör tespit edildi (%0.59). 15. cm'de ülserovejetan kitlesi olan hastanın histopatoloji sonucu adenokarsinom geldi. Bir hastada 3. cm'de rektal kitle tespit edildi. Bunun da histopatoloji sonucu adenokarsinom olarak değerlendirildi. Anal kanalda polip olan hastanın biyopsi sonucu adenokarsinom olarak değerlendirildi. Hasta opere edildi. Bunların dışında çıkan kolonda ve başka bir hastada sigmoid kolondaki poliplerin alınması sonucu histopatolojileri intramukozal adenokarsinom ve cerrahi sınırları temiz gelmesi üzerine hastalar takibe alındı (Tablo 2). 2018 yılı içerisinde GGK + olup da özefagogastroduodenoskopi yapılan hasta sayısı 38 idi. Bu o yıl yapılan tüm endoskopi işlemlerinin %0.63'ünü, GGK+ olan endoskopi hastalarının ise %18.36'sını oluşturuyordu. Bu 38 hastanın 19'u erkek, 19'u kadın idi. 1 hastaya intolerans nedeni ile gastroskopi yapılamadı. En sık görülen patoloji antral gastrit ve alt özefagus sfinkter (AÖS) gevşekliği olup hiçbir hastada GGK +'liğini açıklayacak patoloji tespit edilmedi. Ancak buna rağmen bir



4. ÇUKUROVA GASTRO - İNTESTİNAL CERRAHİ HASTALIKLARI

Mide Hastalıkları
Kolon ve Rektum Hastalıkları
Proktolojik Hastalıklar
Gastro - İntestinal Cerrahide Klinik Nutrisyon

Kongresi

28 ŞUBAT - 1 MART 2020

HILTONSA OTEL - ADANA

hasta dışında hiçbir hasta endoskopik olarak normal değerlendirilmedi. Çeşitli benign ve tedavi edilmesi gereken patolojiler tespit edildi. Endoskopik olarak distal özefagusta polip saptanan hastanın histopatolojisi foveolar hiperplazi olarak değerlendirildi (Tablo 3). Toplamda hastalarımızın %37.19'i normal değerlendirilirken, 7 hastanın (%3.38) endoskopisi değerlendirilemedi. Geri kalan %59.42'sinde çeşitli patolojiler tespit edildi. 5 hastada malignite bulundu (%2.41). Üçü opere edildi. Kalan ikisinde ise intramukozal adenokarsinom ve cerrahi sınırlar sağlam olduğundan takip edildi.

Sonuç : Tarama sonucu GGK+ sonrası yapılan endoskopilerde taramaların sadece malignite ve prekanseröz lezyonlar açısından değil aynı zamanda çeşitli benign patolojilerin tespiti ve tedavisinde de önemi vardır. Hastalarımızın %2.41'inde malignite tespit edildi. Bunlar tedavi edildi. Toplamda %68.11'inde benign patolojiler tespit edildi. GGK + olan kolonoskopisi negatif gelen hastalarda etyolojiyi tespit etmek açısından ya aynı zamanda yada kolonoskopinin normal gelmesi durumunda işlemin devamı olarak özefagogastroduodenoskopi yapılmasında fayda vardır.

Anahtar Kelimeler: Gaitada gizli kan, Gastroskopi, Kolonoskopi, Kolorektal kanser

Tablo1

	Sayı	Yüzde (%)
Yaş	58.76 (16-81)	
Cinsiyet Erkek Kadın	96 111	46.37 53.63
Kolonoskopi	169	81.64
Gastroskopi	38	18.36

GGK + olan hastaların demografik özellikleri



4. ÇUKUROVA GASTRO - İNTESTİNAL CERRAHİ HASTALIKLARI

Mide Hastalıkları
Kolon ve Rektum Hastalıkları
Proktolojik Hastalıklar
Gastro - İntestinal Cerrahide Klinik Nutrisyon

Kongresi

28 ŞUBAT - 1 MART 2020
HILTONSA OTEL - ADANA

Tablo 2	Sayı	Yüzde(%)
Yaş	59.07 (32-81)	
Cinsiyet Erkek Kadın	77 92	45.56 54.44
Endoskopik bulgular Normal kolonoskopik bulgular İnkomplet kolonoskopi (yetersiz temizlik) İnkomplet kolonoskopi (intolerans) Polip Divertikülozis koli Divertikülozis koli, polip İnflamatuvar barsak hastalığı Hemoroid Polip, perianal fissür Anal fissür Dıştan bası Divertikülozis koli, anal fissür Divertikülozis koli, hemoroid Divertikülozis koli, kolit Kolit Kolit, hemoroid Kolonda lipom Rektal kitle rektosigmoid kolon tm	76 4 2 42 9 11 5 4 1 1 1 1 2 2 3 1 1 1 1	44.97 2.36 1.18 24.85 5.32 6.50 2.95 2.36 0.59 0.59 0.59 0.59 1.18 1.18 1.77 0.59 0.59 0.59 0.59
Histopataolojik bulgular Adenokarsinom İntramukozal adenokarsinom Biyopsi alınmayan Tubuler adenom Hiperplastik polip Nonspesifik kolit Adenomatöz polip Adenomatöz polip, tubuler adenom Adenomatöz polip, inflamatuvar polip Hiperplastik polip, nonspesifik kolit Hiperplastik polip, tubuler adenom hiperplastik polip, tubulovillöz adenom, tubuler adenom Mikst polip Tanımlanamayan Tubulovillöz adenom Ülseratif kolit Yüzeyel matur yağ dokusu	3 2 97 36 10 8 1 1 1 1 2 1 1 1 1 1 1	1.77 1.18 57.39 21.30 5.91 4.73 0.59 0.59 0.59 0.59 1.18 0.59 0.59 0.59 0.59 0.59 0.59

GGK + olan hastaların kolonoskopi bulguları

Tablo 3	Sayı	Yüzde (%)
Yaş	57.52 (16-78)	
Cinsiyet Erkek Kadın	19 19	50 50
Endoskopik bulgular Antral gastrit Antral gastrit, bulbit Distal özofagusta polip, hiatal herni, antral gastrit Gastrik ülser Hiatal herni, antral gastrit İnkomplet gastroskopi (intolerans) AÖS gevşekliği, antral gastrit AÖS gevşekliği, antral gastrit, duodenal ülser Özofajit, antral gastrit Pangastrit Polip	14 1 1 1 1 1 14 1 1 1 1	36.84 2.63 2.63 2.63 2.63 2.63 36.84 2.63 2.63 2.63 2.63
Patoloji Biyopsi alınmayan Kronik aktif gastrit Kronik inaktif gastrit Ödemli antrum mukozası Foveolar hiperplazi	1 12 24 1 1	2.63 31.57 63.15 2.63 2.63

GGK + olanların özefagogastroduodenoskopi bulguları