



ISSN: 1300-4948

2012 | Volume 23 | Supplement 1

# TJG

*The Turkish Journal of Gastroenterology*



*29<sup>th</sup> Turkish Gastroenterology Week  
November 20-25, 2012, Antalya*

## **ABSTRACTS**

*29. Ulusal Gastroenteroloji Haftası  
20-25 Kasım 2012, Antalya*

## **BİLDİRİLER**

**Özefagus ülseri yapan etyolojik ajanlar ve tedavi gerektiren primer hastalıklar**

Etyolojik Ajanlar	No. Primer Hastalıklar	No.
Doxycycline	20	PID (vajinit, servisit, endometrit, salpenjit) 11
Tetrasiklin	1	Akne vulgaris 10
Cyproterone acetate, ethinylestradiol	3	Menstrüel düzensizlik, kontrasepsiyon 3
Escitalopram	2	Depresif bozukluk, anksiyete 3
Citalopram HBr	1	Migren 2
Ibuprofen	2	Sinuzit 1
Naprosen	1	İdrar yolu enfeksiyonu 2
Aspirin	1	Osteoporoz 1
Ciprofloksasin	2	Brucelloz 1
Alendronat sodium	1	Seboreik dermatit 1
Ornidazol	1	Hemoroid 1
Dobesilate calcium	1	Pemfigus vulgaris 1
Methylprednisolon	1	Anemi 1
Ferrous glycine sulfate	1	Epilepsi 1
Phenytoin sodium	1	Gingivitis 1
Clindamycine	1	Tüberküloz 1
Rifampisin	1	Papiller troid Ca 1
Radyoaktif I131	1	Gastritis 1
Lansoprazol	1	

**PS - 389**

**Bir olgu nedeni ile üst gastrointestinal sistem kanaması ve Tenya Saginata birlikteliği**

Kadir Gişi<sup>1</sup>, Ali Çetinkaya<sup>1</sup>, Bülent Kantarçeken<sup>1</sup>, Didem Atay<sup>2</sup>, Can Cangür<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Tıp Fakültesi, Gastroenteroloji BD, Kahramanmaraş

<sup>2</sup>Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Tıp Fakültesi, İç Hastalıkları AD, Kahramanmaraş

**Giriş:** Tenya saginata, sanıtasyonun iyi olmadığı, az pişmiş veya çiğ et tüketiminin fazla olduğu bölgelerde yaygın bir endo-parazittir. Metasestod şeklinde alınan parazit, skoleksi aracılığıyla jejunum veya ileum mukozasına tutunur ve gelişim gösterir. Dört metreye kadar ulaşan boyu ile karın ağrısı, kilo kaybı, anemi gibi semptomlara yol açabilir. Genellikle gaita direkt bakısında yumurta veya proglottidlerin görülmesi ile tanı konur. Endoskopi bakı esnasında sırasında saptanması ise nadirdir. Biz de üst GİS kanama nedeni ile yapılan gastroskopi sırasında mide ve duodenumda rastlanan tenya saginata olgusunu sunmayı amaçladık.

**Olgu:** 69 yaşında erkek hasta, karın ağrısı şikayeti ile devlet hastanesine başvurmuş. Öz geçmişinde 10 yıl önce by-pas öyküsü olması ve koroner arter hastalığı olması üzerine hasta kardiyojloji tarafından değerlendirilip yatış önerilmiş. Ancak yatış sırasında hastanın kanlı kusması olması üzerine kliniğimize sevk edilmiş. Hasta koroner arter hastalığı nedeniyle aspirin ve betabloker kullanmakta idi. Fizik muayenede genel durum iyi, batın muayene-

sinde epigastrik ağrı dışında fizik muayenesi doğal izlendi. Laboratuvar tetkiklerinde Hb:12 g/dL, BUN: 45.7 diğer biyokimyasal ve hematolojik tetkikler normal izlendi. Hasta kliniğimize yatırıldı. Yapılan üst gastrointestinal sistem endoskopisinde mide fundus korpus bileşkesinde sızıntı şeklinde kanaması olan lineer ülser izlendi. Tüm mide mukozası hematin materyali ile kaplıydı. Bulbusta yaklaşık 4 cm uzunluğunda birbirine halka şeklinde bağlı tenya olduğu düşünülen parazit izlendi. Hastanın aktif kanaması olduğundan parazite yönelik herhangi bir müdahalede bulunulmadı. Takiplerde tamamen iyileşen hasta niklozamid tedavisi verilerek taburcu edildi.

**Sonuç:**Bu olgu bildiri ile Tenya Saginata'nın genellikle jejunum ve ileumda bulunmasına rağmen, gastroskopi sırasında midede saptanabileceği ve üst GİS kanamaya eşlik edebileceği sonucuna varıldı.

**PS - 390**

**Özofagus Varis Kanaması Tedavisinde Kısa ve Uzun Süreli Somatostatin İnfüzyon Tedavisi Sonuçlarının Karşılaştırılması**

Serkan Yaraş<sup>1</sup>, Fehmi Ateş<sup>1</sup>, Bünyamin Sarıtaş<sup>1</sup>, Mehmet Kasım Aydın<sup>1</sup>, Orhan Sezgin<sup>1</sup>, Gülhan Örekici Temel<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi Gastroenteroloji BD Mersin

<sup>2</sup>Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi Biyoistatistik ABD Mersin

**Amaç:** Vazopressin, Somatostatin ve bunların analogları (Terlipressin, Oktreotid) analogları akut varis kanamalarında sıklıkla kullanılmaktadır. Bu ilaçların fayda ve riskleri ve özellikle de uygulanma süreleri açısından bir fikir birliği yoktur. Kliniğimizde Somatostatin uygulanan varis kanamalı hastalarda kısa ve uzun süreli Somatostatin uygulanmasının klinik etkinliği ile ilgili bir çalışma planladık.

**Materyal-Metod:** Bu amaçla 1 Ocak 2012-31 Temmuz 2012 tarihleri arasında özofagus varis kanaması nedeniyle yatırılan ardaşık 40 hastaya sırasıyla dönüşümlü olarak kısa süreli (2 gün) ve uzun süreli (5 gün) Somatostatin infüzyonu 250 mikrogram/saat dozunda uygulandı. Her iki grup erken ve geç dönemde tekrar kanama, ARBİ skorları açısından karşılaştırıldı. Bulgular: Her iki grup yaş, siroz etyolojisi, Child Pugh ve MELD skoru açısından benzerdi. Düzeltilmiş transfüzyon gereksinimi indeksi (Adjusted Blood Transfusion Requirement Index: ABRI), erken veya geç dönemde tekrar kanama sayısı, endoskopik tedavi sonrası optimal skleroze varis oranı açısından her iki grup arasında farklılık saptanmadı. (sırasıyla p=0.879, 0.411, 0.096).

**Sonuç:** Çalışmamızda kısa süreli ve uzun süreli Somatostatin uygulanan iki grup arasında farklılık saptamadı. Bu açıdan hem daha düşük maliyet hem de daha kısa süreli hastanede yatış gerektirdiğinden kısa süreli Somatostatin infüzyonunun daha kullanışlı olduğu sonucuna varılmıştır. Konuyla ilgili daha çok randomize çalışma yapılırsa kısa süreli infüzyon tedavisinin klinik uygulamalara yansması mümkün olabilir.

#### PS - 391

#### Mide İnflamatuvar Fibroid Polibi (Vanek tümörü): Vaka bildiri

Sabite Kacar<sup>1</sup>, Gülden Aydoğ<sup>2</sup>, Meral Akdoğan<sup>1</sup>, Sarper

Ökten<sup>3</sup>, Zülfiyar Bilge<sup>1</sup>, Nurgül Şaşmaz<sup>1</sup>

<sup>1</sup>TYİH Gastroenteroloji Kliniği, Ankara

<sup>2</sup>TYİH Patoloji Bölümü, Ankara

<sup>3</sup>TYİH radyoloji Kliniği, Ankara

**Giriş:** İnflamatuvar fibroid tümör gastrointestinal traktın mezenşimal polipoid lezyonu olup benign seyirlidir. İnsidansı %0.1-2 olarak bildirilmektedir. Tüm gastrointestinal traktta görülmekle birlikte %70 gastrik antrumda bildirilmiştir.

**Olgu:** 64 yaşında erkek hasta, epigastrik ağrı nedeniyle yapılan ÖGD'de fundus-korpus bileşkesinde 2 cm çaplı, korpus-antrum bileşkesinden başlayarak antrum posterolateral yerleşimli 8-9 adet 2-8 cm çaplı, ortalarında derin eksudalı ülserler olan subepitelyal lezyonlar izlendi. Fujinon lineer EUS ile yapılan değerlendirmede korpus-antrum bileşkesinden başlayan antrumdaki lezyonlar m.mukoza ve submukoza kökenli, hafif heterogen polipoid lezyonlar olarak izlendi. Ortalarındaki ülserli bölgelerde lezyon içinde hava ekosu ile uyumlu hiperekogen yansımalar mevcut idi. Antrumdaki nodüler lezyonlardan birinin altına 1/10000 adrenalinli serum fizyolojik enjekte edilerek lezyona polipektomi yapıldı. Kesit yüzeyi beyaz spongiöz trabeküler görünümde idi. Gözlem sırasında noktasal sızdırır şekilde kanama oldu, klips atıldı. Polipektomi alanında trabeküler görünümlü kesit yüzeyinin kenarlarından açılma olmaya başladığı için 10 adet daha klips atılarak iki uç birleştirildi, kanama durdu. Hospitalize edilen hastada komplikasyon olmadı. Endoskopik rezeksiyon materyalinin histopatolojisi benign fibroid polip, S-100, SMA, c-kit, CD 34, desmin negatif, HP pozitif idi. HP tedavisi sonrası 2. 4. ay kontrollerinde endoskopik olarak lezyonların boyutlarında belirgin azalma saptandı.

**Sonuç:** Gastrointestinal traktın nadir benign lezyonlarından olan inflamatuvar fibroid polibinin tedavisi cerrahi rezeksiyon ve HP

tedavisi verilmesi şeklindedir. Subepitelyal gastrointestinal trakt lezyonlarının ayırıcı tanısında düşünülmesi gerekir.

#### PS - 392

#### Metabolik Sendrom ve Gastroözofageal Reflü hastalığı arasında ilişki var mı?

Gülhan Özkanlı, Altay Çelebi, Uğur Korkmaz, Ali Erkan Duman, Göktuğ Şirin, Neslihan Bozkurt, Gökhan Dindar, Hasan Yılmaz, Ömer Şentürk, Sadettin Hülagü Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi, Gastroenteroloji Bilim Dalı, Kocaeli

**Amaç:** Metabolik Sendrom ve Gastroözofageal Reflü hastalığı sıklığı giderek artan önemli sağlık sorunlarından. Obezite ve Gastroözofageal Reflü hastalığı arasındaki ilişkiyi araştıran çalışmaların sonuçlarında farklılıklar olsa da kilo alımının reflü semptomlarını arttırdığı düşünülür ve kilolu reflü hastalarına kilo vermeleri önerilir. Bu nedenle erişkin toplumlarda giderek sıklığı artan Gastroözofageal reflü hastalığı ve Metabolik Sendrom arasında ilişki olup olmadığını araştırmak ve gastroözofageal reflü hastalığının Metabolik Sendromun bir parçası olup olmadığını belirlemek için bu çalışmayı planladık

**Materyal-Metod:** Çalışmamıza gastroenteroloji polikliniğimize tipik reflü semptomları ile başvuran gastroskopisi ve pH metresi yapılarak reflü tanısı konulan proton pompa inhibitörü kullanmayan 75(erkek:36, bayan:39) hasta alındı. Kontrol grubu olarak tipik reflü şikayetleri olmayan ve gastroskopisi normal bulunan 41 hasta (erkek:17, bayan:24) alındı. Ayrıca reflüsü olan hasta grubu kendi içinde eroziv ve noneroziv reflü hastalığı olarak ayrıldı. Metabolik Sendrom için Amerikan Erişkin Tedavi Paneli III(ATPIII) metabolik sendrom kriterleri kullanıldı. Bel çevresi için her ülkenin kendi değerlerini kullanması nedeniyle Türk Endokrinoloji ve Metabolizma Derneğinin kabul ettiği değerler kullanıldı. Sonuçlar gruplar arasında istatistiksel olarak karşılaştırıldı.

**Bulgular:** Gruplar arasında yaş ve cins açısından anlamlı bir fark yoktu. Reflü grubunda kontrol grubuna göre bel çevresi(98±9 ve 95±13 cm. p=0.001), total kolesterol (median:201 ve 178,p<0.02) ve trigliserid (median:138 ve 115,p<0.02) düzeyleri daha yüksek bulundu. Reflü grubunda artmış bel çevresine sahip hasta yüzdesi %85 iken kontrol grubunda %63 olarak bulundu (p<0.01). Artmış bel çevresi hem eroziv reflü grubunda (%86) hem de noneroziv reflü grubunda (%83) kontrol grubuna (%63) göre yüksek bulundu. Gruplar arasında HOMA skoru, AKŞ, HDL-kolesterol,