

ABDOMİNAL KİTLE İLE TANINAN AKTİNOMİKÖZİS: OLGU SUNUMU

R Özcan¹, E Mammadov¹, E Aydın¹, İ Adaletli², T Esen³, S Dervişoğlu³, S Celayir¹

İstanbul Üniversitesi, Cerrahpaşa Tıp Fakültesi, Çocuk Cerrahisi 1, Radyoloji 2, Patoloji 3

Giriş: Abdominal aktinomikozis çocukluk çağında oldukça nadirdir ve travma ile ilişkisi belirlenememiştir. Abdominal kitle şeklinde ortaya çıkar ve sıklıkla malign tümörlerle karışabilir. Burada yüksekten düşme sonrası oluşan abdominal travmaya bağlı ortaya çıkan bir aktinomikozis olgusu sunulmuştur. **Olgu:** 3 ay önce dördüncü kattan düşme hikayesi olan 17 yaşındaki erkek hasta kliniğimize karın ağrısı şikayeti ile başvurdu. Hastanın düşme sonrası dış merkezde yapılan laboratuvar ve BT incelemelerinin normal olduğu ve 12 saat gözlemden sonra taburcu edildiği öğrenildi. Bir ay önce karın ağrısı şikayetinin tekrar başlaması ve giderek artması üzerine hasta acil polikliniğimize başvurdu. Fizik muayenede yaygın abdominal hassasiyet ve sol alt kadranda kitle saptandı. Lökosit sayısı 16400 idi. Ayakta direkt batın grafisinde özellik yoktu. Batın USG’de kitle saptandı ancak malignansi dışlanamadı. BT’de yumuşak doku kitlesi saptandı ve radyologlar tarafından internal herniasyon olarak yorumlandı. Hastanın akut batın bulgularının devam etmesi üzerine laparotomi yapıldı. Eksplorasyonda kitlenin sigmoid kolon üzerine lokalize olduğu ve karın yan duvarında abse formasyonu oluşturduğu gözlemlendi. Kitle üzerine yapışık omentum ile birlikte çıkarıldı. Kalınlaşmış sigmoid kolon duvarı dışında batında patoloji saptanmadı. Histopatolojik incelemede aktinomikoz enfeksiyonu saptandı. Mikrobiyolojik incelemede organizma saptanmadı. Ameliyat sonrası sorunsuz seyreden hasta 6. günde oral penisilin ile taburcu edildi. **Sonuç:** Atipik abdominal kitle ile başvuran ve travma hikayesi olan olgularda aktinomikozis akla getirilmeli; cerrahi sırasında geniş rezeksiyon ve organ çıkarılmasından kaçınılmalı ve ameliyat sonrası nüksleri önlemek için uzun dönem penisilin kullanılmalıdır.

ABDOMINAL ACTINOMYCOSIS PRESENTING AS AN ABDOMINAL MASS IN A CHILD: CASE REPORT

R Özcan¹, E Mammadov¹, E Aydın¹, İ Adaletli², T Esen³, S Dervişoğlu³, S Celayir¹

İstanbul University, Cerrahpaşa Medical Faculty, Departments of Pediatric Surgery 1, Radiology 2 and Pathology 3, Istanbul, Turkey

INTRODUCTION: Abdominal Actinomyces in childhood period is very rare and a relation to trauma is not well established. Usually misdiagnosed as abdominal mass imitating a malignant tumor. Herein we report a case occurred after high fall and a subsequent abdominal trauma. **CASE REPORT:** 17 years male child with a history of fall from fourth floor of a building to the ground admitted to our hospital with symptoms of abdominal pain. The fall occurred 3 months ago. The examination and laboratory investigations at that time were normal. CT scan was normal. The patient was discharged from hospital after 12 hours of observation. The patient had no symptoms afterwards, but approximately one month before the second admission, he began to suffer from abdominal pain. The symptoms progressed and the patient admitted to the emergency service of our hospital. At physical examination, there was extensive abdominal tenderness and muscle guarding with a painful mass on the left lower quadrant. Leukocyte count was 16400. The plain abdominal film was normal. Ultrasound (US) demonstrated the mass but could not exclude malignancy. CT scan also showed a soft tissue mass. Radiologist interpreted the condition as an internal hernia of the intestines. As the signs of acute abdomen persisted, emergency laparotomy was performed. At exploration, we found a mass located over sigmoid colon and infiltrating the lateral abdominal wall with a small abscess formation, which drained spontaneously during manipulation. The mass was removed completely with the adjacent omentum. No other pathologies were found at laparotomy except for the thickened sigmoid colon. The histopathological examination revealed actinomyces infection. Microbiological examination did not show growth of this organism. Postoperative period was uneventful and the patient was discharged from hospital at sixth postoperative day with oral penicillin. **DISCUSSION:** As a conclusion, cases with atypical abdominal mass and with a history of traumatic actinomyces should be remembered, during surgery should be avoided wide resection and organs removed and penicillin should be used for long periods to prevent recurrence after surgery.



**28. ULUSAL ÇOCUK
CERRAHİSİ KONGRESİ ve
14. ULUSAL ÇOCUK CERRAHİSİ
HEMŞİRELİĞİ KONGRESİ**

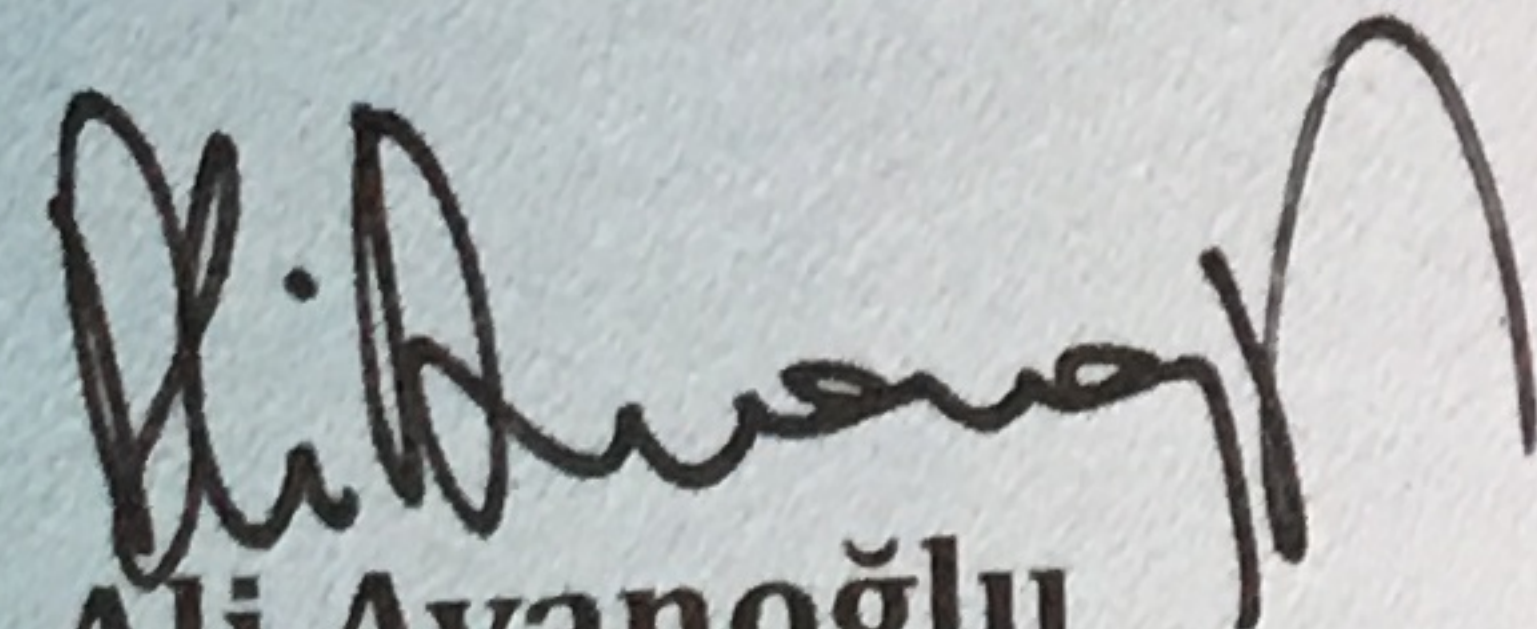
**22 - 25 Eylül 2010
WOW Kremlin Palace - ANTALYA**



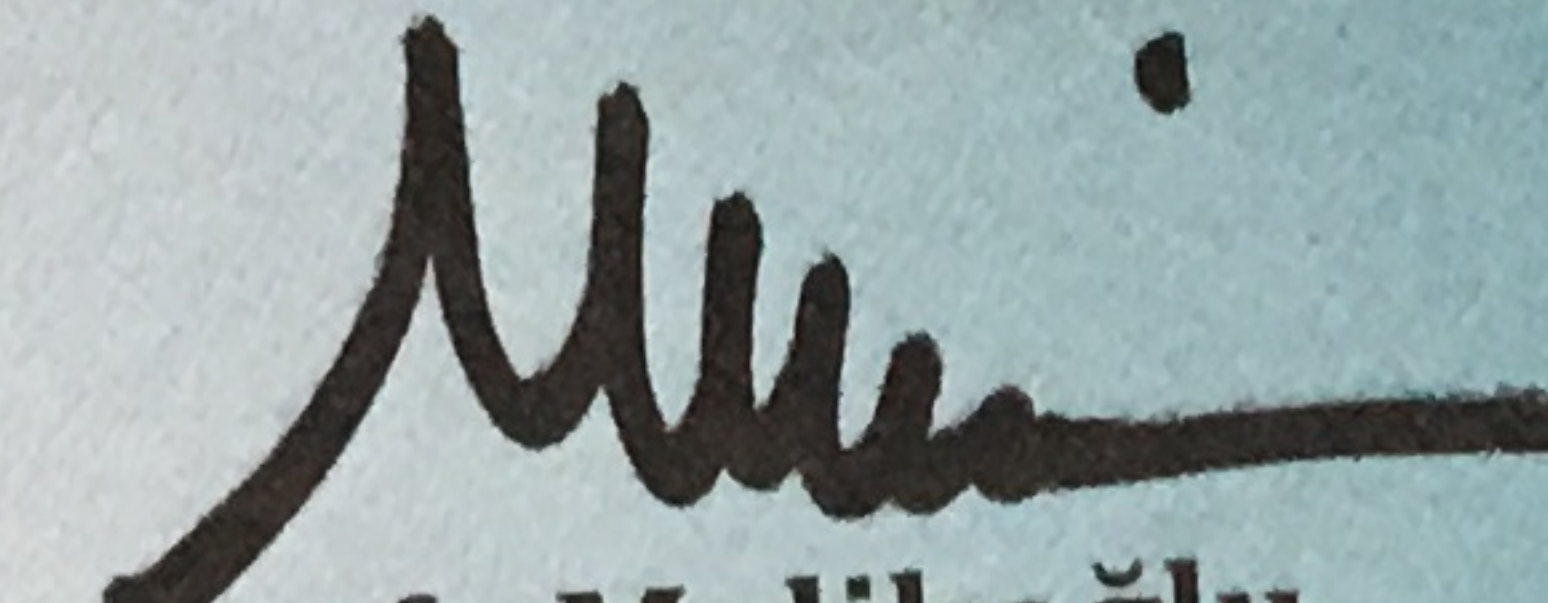
KATILIM BELGESİ

Sayın Emrah Aydın

*22-25 Eylül 2010 tarihleri arasında Antalya'da düzenlenen
28. Ulusal Çocuk Cerrahisi Kongresi'ne katılmıştır.*


Ali Avanoğlu

**Türkiye Çocuk Cerrahisi
Derneği Başkanı**


Mustafa Melikoğlu
Kongre Başkanı