

Gastric Volvulus, Wandering Spleen and Intestinal Malrotation

Gastrik Volvulus, Gezici Dalak ve Intestinal Malrotasyon

Sonay Aydın , Çiğdem Üner 

Dr. Sami Ulus Training and Research Hospital, Çocuk Radyolojisi Kliniği, Beştepe, Ankara, Turkey

Cite this article as: Aydın S, Üner Ç. Gastric Volvulus, Wandering Spleen and Intestinal Malrotation. Arch Basic Clin Res 2020; 2(3): 111-2.

ORCID iDs of the authors: S.A. 0000-0002-3812-6333; Ç.Ü. 0000-0002-4846-7764.

Gastrik volvulus, gezici dalak ve intestinal malrotasyon ayrı ayrı nadir görülen antitelardir. Bu üç bulgunun bir arada görülmesi ise daha da nadir bir durumdur. Bahsedilen üç patolojinin de ortak bir embriyolojik kökene sahip olduğu düşünülmektedir. Her üç olayın da temelinde dorsal mezenterin embriyolojik dönemde normal intraperitoneal yapışmayı gerçekleştirememesi yatmaktadır (1, 2).

Gezici dalağa sebep olan faktör, splenik ligamanların destek görevini yerine getirmede yetersiz kalmasıdır. Aynı gerekçe gastrik volvulus için de geçerlidir, gastrofrenik ve gastrosplenik ligamanlar çoğu olguda yetersizdir ya da yoktur (2).

Gezici dalak ve gastrik volvulusun birlikte görülmesi oldukça nadir bir durumdur. Literatürde yaklaşık 35 vaka raporlanmış olup bunların büyük çoğunluğu çocuklarda görülmüştür, erişkine ait yalnızca bir vaka raporu mevcuttur. Gezici dalak ile intestinal malrotasyon birlikteliği ise daha da nadir bir durumdur. İntestinal malrotasyona ait anormallikle dorsal mezenterin gelişiminin daha erken evrelerinde oluştuğundan, gastrik volvulus ve gezici dalak ile intestinal malrotasyonun birlikte görülme sıklığı azalmaktadır (1).

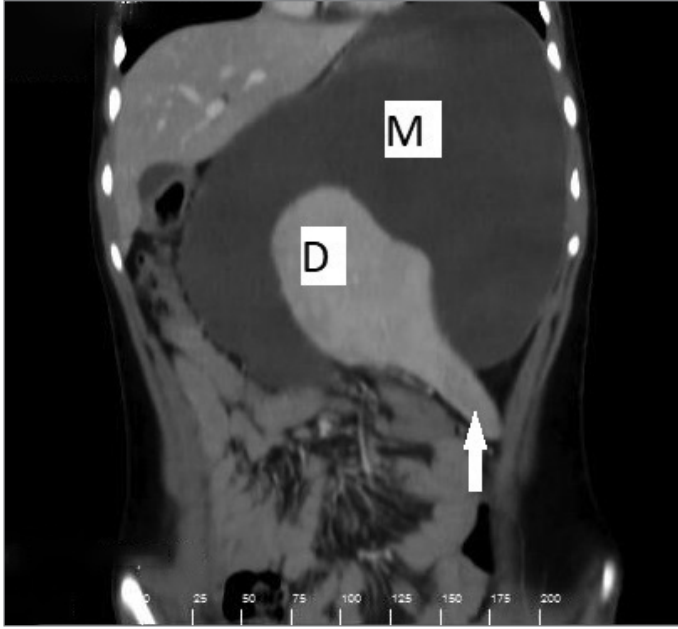
Gezici dalak olgularında dalak iskemisi/infarktı ve dalak torsiyonu da görülebilmektedir. Bu komplikasyonlar genelde sol üst kadranda ya da tüm abdomende hissedilen nonspesifik karın ağrısı ve kusma şikayetleri ile ortaya çıkmaktadır. Gezici dalak olgularında tercih edilen tedavi yöntemi splenopeksidir, splenektomi cerrahi sonrası komplikasyonlar nedeniyle tercih edilmemektedir (3).

Gastrik volvulus, organoaksiyel, mezenteroaksiyel ve kombine tip olmak üzere başlıca üç türdür. Organoak-

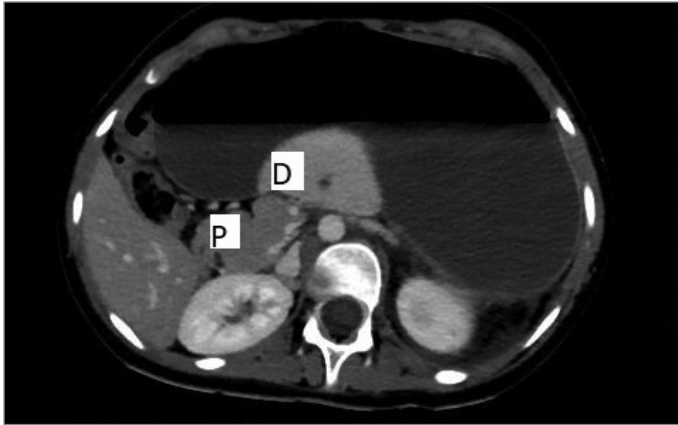
siyel tip en sık rastlanandır, gastrik volvulus vakalarının %59'unu oluşturur. Mide longitudinal aksı etrafında döner. Gastrik volvulusun başlıca sebebi, gastrik ligamanların laksitesidir. Gastrik volvulus akut abdomen nedenlerinden biridir. Septomlar Borchard triadı olarak bilinirler; şiddetli epigastrik ağrı, kusma ve nazogastrik sondanın mideye ilerletilememesi durumu. Gastrik volvulus vakalarının geç ya da yanlış tanı alması, strangülasyon, perforasyon, kanama ya da nekroza neden olabilir. Gastrik volvulus vakalarında mortalite oranı %42-56 arasında bildirilmiştir. Tedavide en sık başvuru yöntem anterior gastrokeksidir. Büyük kurvatur ön abdominal duvara sabitlenir (4).

İntestinal malrotasyon, intestinlerin embriyogenez sırasında abdominal kaviteye dönerken anormal rotasyon yapmaları sonucunda ortaya çıkan konjenital bir patolojidir. Bazı vakalarda hiçbir semptom görülmez ve tümüyle insidental tespit edilirken; bazı durumlarda ise midgut volvulus ya da internal herniasyon gibi akut karın nedenleri ortaya çıkabilir. Superior mezenterik arter (SMA)/Süperior mezenterik ven (SMV) anatomik oryantasyonunun bozulması, intestinal ansların orta hattın sağında, kolonik ansların ise solunda yerleşmesi başlıca görüntüleme bulgularıdır (5).

On dört yaşında kız hasta, 3 gündür devam eden karın ağrısı, bulantı ve kusma şikayeti ile acil servise başvurdu. Fizik muayenede karında yaygın defans mevcuttu, başka anlamlı bir bulgu saptanmadı. Tam kan ve biyokimya tetkiklerinde; ALT (85 U/Lt), AST (62 U/Lt) ve GGT (72 U/Lt) değerlerinde yükseklik saptanmıştır, bunun dışında anlamlı bulgu izlenmemiştir. Hasta abdominal BT tetkiki için radyoloji departmanına yönlendirilmiştir. Örnek vakaya ait görüntüler Resim 1, 2 ve 3'te sunulmuştur.



Resim 1. Anormal oryantasyonda mide (M), organoaksiyel volvulus. Gezici ve anormal pozisyonda dalak (D). Dalak inferiorunda, mobil dalak yapısına sekonder gelişen transient iske mi alanı hipodens izlenmektedir (ok)



Resim 2. Anormal lokalizasyon ve oryantasyonda dalak (D) ve pankreas (P)



Resim 3. Gezici dalak (D), bozulmuş SMA (siyah ok), SMV (beyaz ok) ilişkisi, SMV'nin SMA etrafında dönmesi ile oluşan girdap işareti

Karın ağrısı şikayeti ile başvuran olgularda, distandü bir mide ve intestinal anslarda genişleme gibi bulgular tespit edildiğinde, gastrik volvulus ve intestinal malrotasyon tanımları mutlaka akılda bulundurulmalıdır. Bu iki antiteye gezici dalağın eşlik edebileceği de hatırlanmalıdır.

Informed Consent: Written informed consent was obtained from patient's parents who participated in this study.

Peer-review: Externally peer-reviewed.

Author Contributions: Concept – S.A.; Design– S.A.; Supervision – Ç.Ü.; Literature Search – S.A.; Analysis and/or Interpretation – S.A., Ç.Ü.; Writing Manuscript – S.A., Ç.Ü.; Critical Review – S.A., Ç.Ü.

Conflict of Interest: The authors have no conflicts of interest to declare.

Financial Disclosure: The authors declared that this study has received no financial support.

Hasta Onamı: Yazılı hasta onamı bu çalışmaya katılan hastanın ailesinden alınmıştır.

Hakem Değerlendirmesi: Dış bağımsız.

Yazar Katkıları: Fikir – S.A.; Tasarım – S.A.; Denetleme – Ç.Ü.; Kaynaklar – S.A.; Analiz ve/veya Yorum – S.A., Ç.Ü.; Yazıyı Yazan – S.A., Ç.Ü.; Eleştirel İnceleme – S.A., Ç.Ü.

Çıkar Çatışması: Yazarlar çıkar çatışması bildirmemişlerdir.

Finansal Destek: Yazarlar bu çalışma için finansal destek almamışlardır.

KAYNAKLAR

1. Ooka M, Kohda E, Iizuka Y, Nagamoto M, Ishii T, Saido Y, et al. Wandering spleen with gastric volvulus and intestinal non-rotation in an adult male patient. Acta Radiol Short Rep 2013; 2: 2047981613499755. [\[Crossref\]](#)
2. Liu HT, Lau KK. Wandering spleen: an unusual association with gastric volvulus. AJR Am J Roentgenol 2007; 188: W328-30. [\[Crossref\]](#)
3. Omata J, Utsunomiya K, Kajiwarra Y, Takahata R, Miyasaka N, Sugawara H, et al. Acute gastric volvulus associated with wandering spleen in an adult treated laparoscopically after endoscopic reduction: a case report. Surg Case Rep 2016; 2: 47. [\[Crossref\]](#)
4. Lianos G, Vlachos K, Papakonstantinou N, Katsios C, Baltogiannis G, Godevenos D. Gastric volvulus and wandering spleen: a rare surgical emergency. Case Rep Surg 2013; 561752. [\[Crossref\]](#)
5. Applegate KE, Anderson JM, Klatte EC. Intestinal malrotation in children: a problem-solving approach to the upper gastrointestinal series. Radiographics 2006; 26: 1485-500. [\[Crossref\]](#)