

MEMEDE METAL YABANCI CİSİM

Cihangir Akyol, Atıl Çakmak, İlkur Kepenekçi, Ayhan Bülent Erkek, Semih Baskan

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Genel Cerrahi Anabilim Dalı, Ankara, Türkiye

Bu çalışma, 15. Ulusal Cerrahi Kongresi'nde (2006) sunulmuştur.

ÖZET

Bu yazıda 57 yaşında, kliniğimize sağ memede ağrı ve şişlik şikayeti ile başvuran, 57 yaşında postmenopozal bir kadın hasta sunulmuştur. Anamnezinde, memeye ait bir cerrahi girişim ya da herhangi bir travma öyküsü yoktu. Yapılan meme ultrasonografisinde, sağ memede metal yabancı cisim saptandı. Hastadaki bu yabancı cisim PA akciğer grafisinde görülmemektedir. Eksizyonel biyopsi ile bu yabancı cisim çıkarıldı ve çıkan yabancı cismin dikiş iğnesi olduğu anlaşıldı. Memede metal yabancı cisimler genelde mamografide görülürler ve mikrokalsifikasyonları taklit ederler. Bu metalik parçaların kökeni cerrahi klip, kılavuz biyopsi teli, ateşli silah yaralarından, dikiş iğnesine kadar uzanmaktadır. Bu olgu, memede ağrı ve şişlik şikayeti ile başvuran hastalarda, travma ya da cerrahi öyküsü olmasa da, yabancı cisim olasılığının akıldaki tutulması açısından önem taşımaktadır.

Anahtar sözcükler: yabancı cisim, cerrahi klip, kılavuz biyopsi teli, dikiş iğnesi

METALLIC FOREIGN BODY IN THE BREAST

ABSTRACT

We report a case of 57-years-old postmenopausal woman who was admitted to our clinic with right breast pain and swelling. She had no history of breast trauma or surgery. We observed a metallic foreign body in the ultrasonographic examination of the right breast which can not be seen in the direct X-ray graphy. Excisional biopsy was performed and a sewing needle was excised. Metallic foreign bodies within the breast are occasionally seen on mammograms and can mimic microcalcifications. The origin of these metallic particles can range from surgical clips, guide wire, gunshot wounds to sewing needle. The interest of this case is that in patients with breast pain or swelling, foreign bodies must be kept in mind if they have no history of trauma or breast surgery.

Key words: foreign body, surgical clip, guide wire, sewing needle

Memede yabancı cisimler ağrı şikâyetine, abse ve granülom gelişimine neden olması, migrasyon ile farklı bölgelere (abdomen, toraks, diğer meme) ilerlemesi, mamografide mikrokalsifikasyonları taklit etmesi ve kitle görünümünü oluşturması nedeniyle önem taşımaktadır.

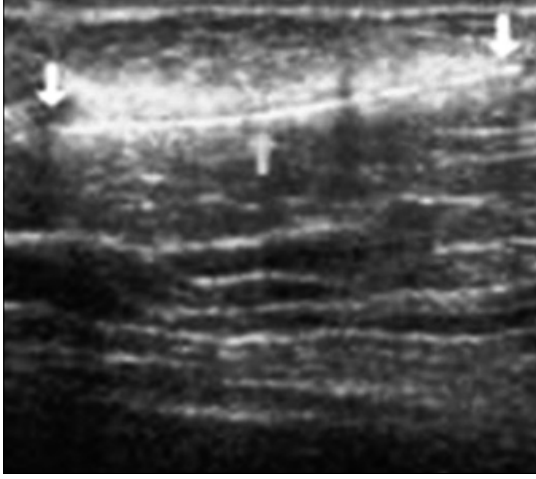
Olgu

57 yaşında, postmenopozal hasta kliniğimize üç hafta önce başlayan ve giderek artan, sağ memede ağrı ve şişlik ile başvurdu. Öyküsünde, memeye ait bir cerrahi girişim ya da herhangi bir travma öyküsü yoktu. Fizik muayenede sağ meme üst dış kadranda 3x1 cm boyutlarında, palpasyonda hassas, sert kıvamlı, fluktuasyon vermeyen kitle saptandı. Meme kanseri tarama programımızda olan ve 1 ay önceki mamografisinde patolojik bulgu olmayan hastada klinik olarak inflamatuvar bir olay düşünüldü ve ultrasonografi yapıldı. Ultrasonografide sağ meme üst dış kadranda, saat 9-11 arası düzeyde, 3,5 cm uzunluğunda lineer ekojenik yapıda yabancı cisim (iğne görünümü sergilemektedir) ve reaksiyonel inflamatuvar yağ dokusu değişiklikleri saptandı (Şekil 1). Hastadaki bu yabancı cisim PA akciğer grafisinde görülmemektedir. Eksizyonel

biyopsi ile yabancı cisim ve etrafında oluşan granülasyon dokusu çıkarıldı. Çıkan yabancı cismin, sap kısmı kırılmış, 3,5 cm uzunluğunda düz bir iğne olduğu görüldü (Şekil 2). Postoperatif 1. gün hasta taburcu edildi. Patoloji sonucunda ise nonspesifik iltihap bulguları saptandı.

Tartışma

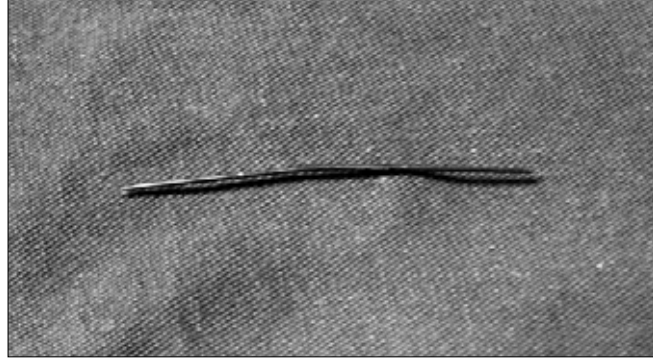
Memede metal yabancı cisimler en sık cerrahi klip, kılavuz biyopsi teli kullanımı ve ateşli silah yaralanması sonrasında görülmektedir. Korbin ve arkadaşlarının yapmış olduğu bir çalışmada, kılavuz tel ile meme biyopsisi yapılan 3500 hastanın sonraki mamografi incelemelerinde 5 hastada kılavuz tel parçası görülmüş (1). Kılavuz biyopsi teli ve cerrahi klip migrasyon ile kolaylıkla farklı bölgelere ilerlemektedir (2-4). Meme cerrahisi sırasında kullanılan elektroter ucu temizleme pedlerinin kullanımı sonrasında meme dokusu içine alüminyum oksit partikülleri implante olmakta ve bunlar mikrokalsifikasyonları taklit etmektedir (5). Ayrıca tungsten mikropartikülleri, eldiven pudrası, sabun, dermal tatuaj, antipersperant ürün kullanımı da yine memede mikrokalsifikasyonları taklit etmektedir (6-8). Meme absesi tedavisi için Uzakdoğu'da kullanı-



Şekil 1. Yabancı cismin ultrasonografik görünümü

lan 'go-yak' isimli bitkisel ilacın kullanımı sonrasında da memede metalik noktasal dansiteler görülmüştür (9).

Bu vaka meme kanseri korkusu ile başvuran hastanın anamnezinde yabancı cismi düşündürecek bir bulgu olmaması ve yabancı



Şekil 2. Metal yabancı cisim

cismin rutin akciğer grafisinde görüntülenmemesi açısından ilginçtir. Memede ağrı ve şişlik ile gelen hastalarda, cerrahi ya da travma öyküsü olmasa da, yabancı cisim olasılığı her zaman akılda tutulmalı, hasta klinik özelliklerine göre mammografi ya da meme ultrasonografisi ile değerlendirilmelidir.

Kaynaklar

1. Korbin CD, Denison CM, Lester S. Metallic particles on mammography after wire localization. *AJR Am J Roentgenol.* 1997 Dec;169(6):1637-1638.
2. Grassi R, Romano S, Massimo M, Maglione M, Cusati B, Violini M. Unusual migration in abdomen of a wire for surgical localization of breast lesions. *Acta Radiol.* 2004 May;45(3):254-258.
3. Philpotts LE, Lee CH. Clip migration after 11-gauge vacuum-assisted stereotactic biopsy: case report. *Radiology.* 2002 Mar;222(3):794-796.
4. Birdwell RL, Jackman RJ. Clip or marker migration 5-10 weeks after stereotactic 11-gauge vacuum-assisted breast biopsy: report of two cases. *Radiology.* 2003 Nov;229(2):541-544.
5. Haigh PI, Brenner RJ, Giuliano AE. Origin of metallic particles resembling microcalcifications on mammograms after use of abrasive cautery-tip cleaning pads during breast surgery: experimental demonstration. *Radiology.* 2000 Aug;216(2):539-544.
6. Bessell-Browne R, Beer T, Wylie E. Tungsten particles mimicking the microcalcifications seen in ductal carcinoma in situ. *Australas Radiol.* 2006 Feb;50(1):87-90.
7. Thomas DR, Fisher MS, Caroline DF. Case report: soap—another artifact that can mimic intramammary calcifications. *Clin Radiol* 1995; 50:64-66.
8. Brown RC, Zuehlke RL, Ehrhardt JC, Jochimsen PR. Tattoos simulating calcifications on xeroradiographs of the breast. *Radiology* 1981; 138:583-584
9. Moon WK, Park JM, Im JG, Noh DY, Yeon KM, Han MC. Metallic punctate densities in the breast after Chinese herbal treatment: mammographic findings. *Radiology* 2000 Mar;214(3):890-894.

İletişim

Cihangir Akyol
Tel : 0(312) 213 79 00
E-Posta : cihangirakyol@gmail.com