



Medikal Tedaviye Yanitsız Pruritus Ani'li Hastada Perianal Metilen Mavisı Enjeksiyonu: Video Prezantasyon

Perianal Methylene Blue Injection in Patient With Pruritus Ani Unresponsive To Medical Treatment: Video Presentation

© Ahmet Topçu¹, © Muhammed Kadir Yıldırak¹, © İlknur Turan¹, © Abdullah Yıldız¹, © Miraç İlker Pala²

¹Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Ümraniye Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Genel Cerrahi Kliniği, İstanbul, Türkiye

²İstanbul Medipol Üniversitesi Tıp Fakültesi, Genel Cerrahi Anabilim Dalı, İstanbul, Türkiye

ÖZ

Pruritus ani toplumda sık karşılaşılan perianal bölgenin dermatolojik hastalıklarındandır. Bu hastalık toplumun %1-%5'ini etkilemektedir. Perianal bölgede kaşıntı ve yanma olarak prezente olur. Erkeklerde kadınlara oranla dört kat fazla görülür ve en sık görülme yaşı dördüncü ve altıncı dekatlar arasındadır. En sık idiopatik olarak görülen bu hastalık staf. aureus, candida albicans gibi enfeksiyöz etkenlere, uzun süre steroidli topikal ajanların kullanımına bağlı perianal bölge cildinin incelmesine, psoriasis gibi dermatolojik hastalıklara veya malignitelere sekonder olarak gelişebilmektedir. Sekonder hastalıkta altta yatan hastalığın tedavisi esas tedaviyi teşkil etmekte olup idiopatik hastalıkta ise konservatif tedavilerden çeşitli medikal tedavilere ve çeşitli maddelerin perianal bölgeye enjeksiyonuna kadar geniş bir yelpazede bir çok tedavi yöntemi uygulanmaktadır. Bu video prezantasyonda medikal tedaviye yantısız idiopatik pruritus anili bir hastada perianal bölgeye metilen mavisı enjeksiyonu uygulamasının sunulması amaçlanmıştır.

Anahtar Kelimeler: Metilen mavisı enjeksiyonu, perianal kaşıntı, pruritus ani

ABSTRACT

Pruritus Ani is one of the common dermatological diseases of the perianal skin in the general population. This disease affects 1%-5% of the society. It presents as itching and burning in the perianal area. Men are affected four times more than women, and it is diagnosed most commonly in the fourth to sixth decades of life. This disease, which is most commonly seen as idiopathic, may develop secondary to infectious factors such as staph. aureus, candida albicans, thinning of the perianal skin due to the long-time use of topical steroids, dermatological diseases such as psoriasis or malignancies. The treatment of the underlying disease constitutes the main treatment for the secondary disease, and in the idiopathic disease, a wide range of treatment methods are used, from conservative treatments to various medical treatments and injection of various substances into the perianal area. In this video presentation, it is aimed to present the application of methylene blue injection to the perianal skin in a patient with idiopathic pruritus ani unresponsive to medical treatment.

Keywords: Methylene blue injection, perianal itching, pruritus ani

Giriş

Benign anorektal hastalıklar grubundaki toplumda sık karşılaşılan hastalıklardan biri de pruritus anidir. Toplumda her yirmi kişiden birini etkileyen bu hastalıkta erkek/kadın görülme sıklığı 4:1'dir. İdiopatik pruritus ani etiyolojisinde

kişisel hijyen, obezite, dar kıyafet giyimi, psikojenik nedenler gibi çok çeşitli etkenler rol oynamaktadır. Tanıda öncelikle cilt biyopsisi yapılmalıdır. Sekonder nedenler ekarte edildikten sonra 2-4 hafta süre ile başlangıç tedavisi hastaya uygulanmalıdır. Bu tedavide öncelikle konservatif olarak topikal iritanlar (gayta bulaşı, sabun, parfüm



Yazışma Adresi/Address for Correspondence: Dr. Muhammed Kadir Yıldırak,
Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Ümraniye Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Genel Cerrahi Kliniği, İstanbul, Türkiye
E-posta: kadiryildira@gmail.com ORCID ID: orcid.org/0000-0002-6241-5661
Geliş Tarihi/Received: 26.11.2020 Kabul Tarihi/Accepted: 08.12.2020

vs) ortadan kaldırılmalı, aşırı anal hijyen alışkanlığının önüne geçilmelidir. Kahve, soda, alkol gibi bu hastalığa zemin hazırlayan gıda ürünlerinin tüketimi azaltılmalıdır. Sonrasında 4-8 hafta süre ile azalan dozlarda topikal steroidler ve oral antipruritik ajanlar kullanılmalıdır. Son zamanlarda artan sıklıkta kullanılmaya başlanan bir yöntem de perianal cilde metilen mavisi enjeksiyonudur. Bu yöntemde 8 mL %2'lik metilen mavisi aynı volümde %0,5'lik lidokain ile karıştırılarak 22 gauge iğne ile perianal dermise enjekte edilip yöntem doğru uygulandığında cilt nekrozu gibi komplikasyonların görülme olasılığının düşük olduğu yapılan çalışmalarda gösterilmiştir.² Bu video prezentasyonda medikal tedaviye yanıtız pruritus anili bir hastaya anlatılan teknik ile metilen mavisi enjeksiyonu tedavisi uygulanmıştır.

Hastaya preoperatif herhangi bir hazırlık yapılmadı. Proflaktik antibiyoterapi veya lavman preoperatif dönemde uygulanmadı. Prone jack-knife pozisyonunda hasta operasyona alındı. Sekiz cc'lik %2'lik metilen mavisi 8 cc %0,5 lidokain ile karıştırıldı ve tüm perianal bölgeye 22 gauge iğne kullanılarak intradermal enjekte edildi ve işlem sonlandırıldı.

Sonuç olarak konservatif tedaviye refrakter pruritus ani hastalarında perianal bölgeye metilen mavisi enjeksiyonunun ucuz, kolay uygulanabilir ve hastalar açısından yüz güldürücü bir yöntem olduğunu düşünmekteyiz.

*Bu video sunum 17.10.2020 tarihindeki Ümraniye Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde gerçekleşen proktoloji kursunda çekilmiştir.

Hasta Onayı: Alındı.

Hakem Değerlendirmesi: Editörler kurulu ve editörler kurulu dışında olan kişiler tarafından değerlendirilmiştir.

Yazarlık Katkıları

Cerrahi ve Medikal Uygulama: MK.Y., M.F.P., Konsept: M.K.Y., Dizayn: F.T., A.Y., Veri Toplama veya İşleme: F.T., Analiz veya Yorumlama: M.K.Y., M.F.P., Literatür Arama: M.K.Y. A.T., Yazan: M.K.Y., A.T.

Çıkar Çatışması: Yazarlar tarafından çıkar çatışması bildirilmemiştir.

Finansal Destek: Yazarlar tarafından finansal destek almadıkları bildirilmiştir.

Kaynaklar

1. Steele SR, Hull TL, Read TR, Saclarides TJ, Senagore AJ and Whitlow CB. The ASCRS Textbook of Colon and Rectal Surgery, 3th ed. Arlington Heights, IL, USA: Springer; 2016;243-259.
2. Menteş B, Bulut MT, Alabaz Ö ve Leventoglu S. Anorektal Bölgenin Selim Hastalıkları, Türk Kolon ve Rektum Cerrahisi Derneği, İstanbul, Türkiye 2011;133-145.



Video 2.

<https://www.doi.org/10.4274/tjcd.galenos.2020.2020-11-2.video2>