

NSAID-induced large, surrounding ulcer of pyloric sphincter leading to stenosis

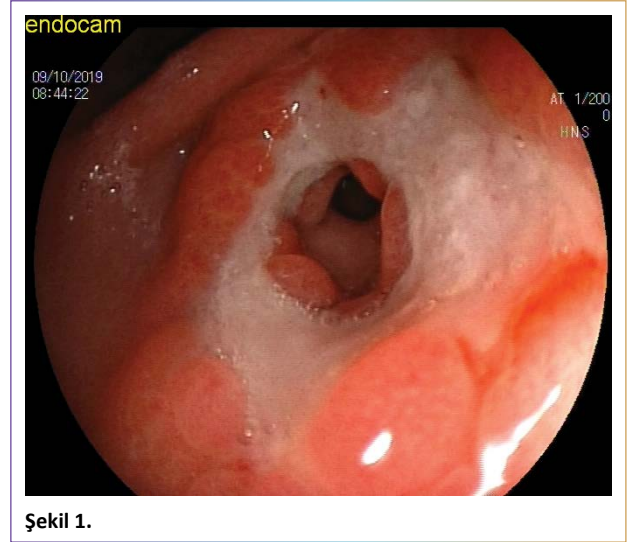
Non-steroid antiinflatuar ilaç ilişkili geniş pilor ülseri ve stenozu

© Duygu Doğan, © Nelgin Gerenli, © Coşkun Çeltik

Department of Pediatrics, University of Health Sciences, Ümraniye Training and Research Hospital, İstanbul, Turkey

3 yaşında, erkek çocuk, ilk kez olan kahverengi, sindirilmiş kanlı kusma şikayeti ile çocuk acil servisimize başvurdu. Aneden alınan öyküde, 3 gün önce ateş nedeni ile doktora başvurduğunu ve çocuğunun tekrarlayan febril konvulzyon geçirmesi nedeniyle korktuğu için 3 gündür, her gün parasetamol 3x200 mg (40 mg/kg/gün) ve ibuprofen 2x150 mg (20 mg/kg/gün) verdiği öğrenildi.

Başvuru anından alınan tam kan sayımında, hemogloblin düzeyi 13,0 mg/dL iken takibinde 10,2 mg/dL düzeyine düştü. Yapılan üst gastrointestinal sistem endoskopik incelemesinde piloru çepeçevre saran geniş tabanlı bir ülser saptandı (Şekil 1). Alınan biyopsi örneklerinin patolojik değerlendirmesinde bu ülserle neden olabilecek *Helicobacter Pylori* bakterisine rastlanmadı. Hastanın kan gastrin düzeyi normaldi (41,8 pg/mL) ve kanda antiparoyal antikor saptanmadı. Abdomen manyetik rezonans incelemesinde kitle saptanmadı.



Şekil 1.

Cite this article as: Doğan D, Gerenli N, Çeltik C. NSAID-induced large, surrounding ulcer of pyloric sphincter leading to stenosis. Jour Umraniye Pediatr 2021;1(2):66–67.

ORCID ID

D.D.: 0000-0002-1593-4311; N.G.: 0000-0002-2395-163X; C.Ç.: 0000-0002-7944-4311

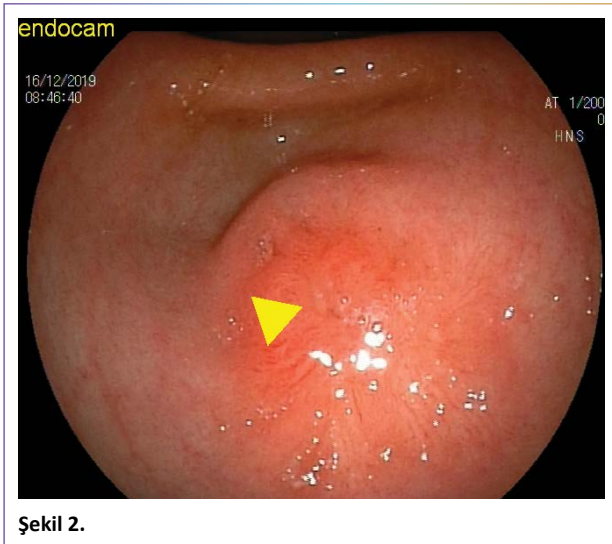
Sağlık Bilimleri Üniversitesi Ümraniye Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Kliniği, İstanbul, Türkiye

Received (Başvuru tarihi): 14.02.2021 **Accepted (Kabul tarihi):** 23.03.2021 **Online (Online yayınlanma tarihi):** 23.06.2021

Correspondence (İletişim): Dr. Duygu Doğan. Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Ümraniye Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Kliniği, İstanbul, Türkiye.

Phone (Tel): +90 505 791 72 91 **e-mail (e-posta):** dogan_duygu@hotmail.com

© Copyright 2021 by Istanbul Provincial Directorate of Health - Available online at www.umraniyepediatri.com



Şekil 2.

Hastanın takiplerinde, proton pompa inhibitörü tedavisi altında tekrar kanaması olmadı. Ancak 3 hafta sonra, beslenme intoleransı ve ısrarlı kusma şikayeti ile tekrar başvurdu. İkinci endoskopik değerlendirmesinde, gastrointestinal pasajı tamamen engelleyecek şekilde, ciddi pilor darlığı geliştiği görüldü (Şekil 2). Pasaja

hiç izin vermeyen, ağır darlık nedeniyle hastaya çocuk cerrahisi tarafından pilorotomi operasyonu yapıldı. Takiplerinde hastanın beslenme ve tartı alımı sorunu olmadı.

Non-steroid antiinflamatuar ilaçlar(NSAİİ), antipiretik etkileri için dünyada en sık kullanılan ilaç grubu olup, genellikle güvenli kabul edilmektedir (1). Ancak gastrointestinal sistemde kanamaya neden olabilirler. Bu kanamaların %13,7'sinde peptik ülser saptanmıştır. Ülserler çoğunlukla kendiliğinden iyileşmekte ve cerrahi girişim gerektirmemektedir (2). Pilor stenozuna neden olacak şiddette ve yerleşimde NSAİİ ilişkili geniş ülserler literatürde çok nadir olarak bildirilmiştir (3).

KAYNAKLAR

1. Dills R, Anderson LA, Pierce CA. The role of nonsteroidal anti-inflammatory drugs in pediatric patients. *Pharmacol Res* 2012;65:5–8.
2. Cardile S, Martinelli M, Barabino A, Gandullia P, Oliva S, Di Nardo G, et al. Italian survey on non-steroidal anti-inflammatory drugs and gastrointestinal bleeding in children. *World J Gastroenterol* 2016;22:1877–83.
3. Öztan MO, Güngör-Takeş G, Çağan-Appak Y, Yıldız C, Karakoyun M, Baran M. Management of NSAID-related pyloric obstruction in a child using endoscopic balloon dilatation: a case report. *Turk J Pediatr* 2018;60:765–8.