

Olgu Sunumu

Ciddi Komplikasyonlara Yol Açabilecek Bir Sendrom: Saç Turnike Sendromu

Şehmuz KAYA^{1,a}, Hacı ÖNDER²

¹Van Bölge Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Ortopedi Kliniği, Van, Türkiye

²Ordu Üniversitesi Tıp Fakültesi, Ortopedi ve Travmatoloji Anabilim Dalı, Ordu, Türkiye

ÖZET

Saç turnike sendromu genellikle bebeklerde görülen nadir bir sendromdur. Özellikle ayak, el parmakları, penis, klitoris gibi vücudun farklı uzuvlarında meydana gelir ve doku kaybı gibi ciddi komplikasyonlara neden olabilir. Bazen tek semptom irritabilite olabileceğinden bu şikayetle getirilen infantlarda akla gelmelidir. Bu sunumda ani başlayan huzursuzluk ve ağlama şikayetiyle getirilen fizik muayenede sağ ayak 3. parmak distal falanksta hiperemi, şişlik ve saç teline bağlı turnike tespit edilen bir bebek vakayı irdelemeyi amaçladık.

Anahtar Sözcükler: Saç Turnike Sendromu, Saç, Ayak Parmağı.

ABSTRACT

A Syndrome That Can Lead to Serious Complications: Hair Tourniquet Syndrome

Hair tourniquet syndrome is rare. This syndrome may occur in different parts of the body, particularly in toes, fingers, penis and clitoris. It can lead to serious complications such as tissue loss. Sometimes the only symptom may be irritability, so this should come to mind in infants brought with this complaint. In this presentation, we aimed to investigate a baby case whose right foot had a hyperemia, swelling and a tourniquet attached to the hair strand in the distal phalanx.

Keywords: Hair Tourniquet, Hair, Toe.

Bu makale atıfta nasıl kullanılır: Kaya Ş, Önder H. Ciddi Komplikasyonlara Yol Açabilecek Bir Sendrom: Saç Turnike Sendromu. Fırat Tıp Dergisi 2019; 24 (3): 156-157.

How to cite this article: Kaya S, Onder H. A Syndrome That Can Lead to Serious Complications: Hair Tourniquet Syndrome. Fırat Med J 2019; 24 (3): 156-157.

Saç teline bağlı turnike sendromu, nadir rastlanan, el ve ayak parmakları, penis, klitoris gibi uzuvların saç teli veya iplik benzeri bir madde ile dolanması sonucu meydana gelen dolaşım bozukluğuyla seyreden bir sendromdur. Özellikle bebeklerde görülür. Bazen tek semptom huzursuzluk olabilir. O nedenle hem aile tarafından hem de hekimler tarafından gözden kaçabilir. Kısa sürede fark edilip müdahale edilmezse meydana geldiği uzuvda kalıcı hasara ve kayba yol açması nedeniyle oldukça ciddi bir klinik tablodur (1, 2). Bu çalışmada nadir görüldüğü için gözden kaçabildiğini düşündüğümüzden dolayı saç iplik turnike sendromu gelişmiş 8 aylık bir bebek vakayı sunmayı planladık.

OLGU SUNUMU

Sekiz aylık kız bebek ani başlayan ve geceden beri devam eden huzursuzluk ve ağlama şikayetlerinin olması nedeniyle getirildi. Anne bebeği bir türlü susturamadığını ifade etmekteydi ve ağlama dışında hiçbir şikayetinin olmadığını belirtti. Yapılan fizik muayenede sağ ayak 3. parmak distal falanksta hiperemi, şişlik, ısı artışı ve saç teline bağlı turnike tespit edildi (Resim 1).



Resim 1: Vakamızdaki ayak parmağındaki saç telinin neden olduğu şişlik ve kızarıklık görünümü.

Diğer fizik muayene bulguları ve vital bulguları normaldi. Dikkatlice cilt altı dokusunda gömülü saç teli

^aYazışma Adresi: Şehmuz KAYA, Van Bölge Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Ortopedi Kliniği, Van, Türkiye

Tel: 0 544 442 2075

Geliş Tarihi/Received: 26.05.2018

e-mail: drshmuzkaya@gmail.com

Kabul Tarihi/Accepted: 16.10.2018

çıkarıldı. Hastaya antibiyotikli krem ve antienflamatuar tedavi başlandı. Tedavinin kırk sekizinci saatinden itibaren parmağın ödem, ısı artışı belirgin olarak azaldı. Yatışın sekizinci gününde kontrole gelmek üzere taburcu edildi. Takiplerinde parmağın normal olduğu gözlemlendi.

TARTIŞMA

Saç teline bağlı gelişen turnike sendromu nadir görülür fakat oldukça ciddi bir tablodur. Nadir görüldüğü için hekimler tarafından az bilinir. Tedavi edilmediği sürece ciddi komplikasyonlara yol açar (3). Çoğunlukla bebeklerde görülür. Sürekli ağlayan huzursuz bir bebeğin ayırıcı tanısında sıklıkla gözden kaçır (4). Ayırıcı tanıda selülit, erizipel, böcek sokması, travma ile karışabilir. Genellikle bu tabloya neden olan materyal bir saç teli olmakla beraber bazen naylon bir iplik parçası da bu kliniğe yol açabilir (5). Saç telinin bu kliniğe nasıl neden olduğu hala açık değildir. Vakaların çoğunluğunda kasıtsız olarak uzuvlara saç teli veya iplik dolanırken diğer yandan çocuk suistimalide akılda tutulmalıdır (6). Bizim vakamızda da kasıtsız ve kazara saç telinin dolandığı değerlendirildi. Sendromun gözden kaçmaması önemlidir. Çünkü eğer tablo uzar ve erken müdahale edilmezse meydana geldiği uzuvda nekroza hatta uzuv kaybına neden olabilir. O nedenle sürekli ağlayan, huzursuz bebeklerde akla gelmelidir. Tüm ailelere bebeklerinin sürekli huzursuz ve ağlaması durumunda ellerine, ayaklarına ve özellikle de genital bölgelerine bakmalarının doğru olacağı belirtilmelidir. Çünkü turnike sendromundaki komplikasyonların nedeninin müdahalelerdeki gecikme olduğu unutulmamalıdır (6). Tedavide tabloya neden olan materyalin uzaklaştırılması ve dolanımın sağlanması esastır. Nitekim bizim vakamızda da vakı kaybetmeden saç teli ortadan kaldırılmıştır. Erken tanı sayesinde doku nekrozu ve uzuv kaybı olmaksızın başarılı bir tedavi yapılmıştır. Sonuç olarak geri döndürülemeyen komplikasyonlara neden olduğundan saç teline bağlı turnike sendromunda erken müdahale önemlidir. Tanıyı gözden kaçırmamak için huzursuz ve sürekli ağlayan bebeklerde akılda tutulmalıdır.

KAYNAKLAR

1. Bastug O, Korkmaz L, Korkut S, Halis H, Kurtoglu S. Preterm bebekte saç-iplik turnike sendromu. Turk Pediatri Ars 2015; 50: 245-7.
2. Kaya H, Söğüt Ö, İynen İ, Nimetoğlu MS, Dokuzoğlu MA. Saç teline bağlı gelişen Turnike Sendromu. JAEMCR 2012; 3: 39-40.
3. Okur OM, Coskun A, Kayipmaz AE, Ozbay S, Kavalci C, Kocalar UG. Hair-thread tourniquet syndrome originating from a haemangioma in an adult patient. J Pak Med Assoc 2016; 66: 896-7.
4. Templet TA, Rholdon RD. Assessment, treatment and prevention strategies for hair thread tourniquet syndrome in infants. Nurs Womens Health 2016; 20: 421-5.
5. Sivathanan N, Vijayarajan L. Hair-thread tourniquet syndrome: a case report and literature review. Case Rep Med 2012; 2012: 171368.
6. Barton DJ, Sloan GM, Nichter LS, Reinisch JF. Hair thread tourniquet syndrome. Pediatrics 1988; 82: 925-8.

Şehmuz KAYA 0000-0002-9636-5260
Hacı ÖNDER 0000-0002-7619-5233