



Rusty pipe sendromu

Ersin Çintesun, Ayhan Gül, Serra Akar, Huriye Ezveci, Çetin Çelik

Selçuk Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Konya

Özet

Amaç: *Rusty pipe* sendromu, emziren annelerde bilateral kanlı meme başı akıntısına neden olabilen fizyolojik bir durumdur. Bu yazıda ikiz bebek doğurmuş bir hastada *rusty pipe* sendromu olgusunu sunmayı amaçladık.

Olgu: Yirmi sekiz yaşındaki 33 hafta primigravid ikiz gebe hastanemizde sezaryen ile erken doğum yaptı. Her iki bebek prematüriteye bağlı olarak yenidoğan yoğun bakım ünitesine yatırıldı. Anne ameliyat sonrası ilk saatinde pompayla süt sağmaya başladı. Göğüslerden bilateral ve ağrısız kanlı süt akıntısı olduğu görüldü. Meme muayenesinde herhangi bir hassasiyet, şişme, kitle lezyonu, çatlak veya fissür saptanmadı. Ultrasonografi sonucunda memede kitle, duktuslarda dilatasyon gibi bir patoloji görülmedi. Akıntının sitolojik incelemesinde neoplastik hücreler gözlenmedi. Anneye sütünü pompa ile sağmaya devam etmesi önerildi ve sonrasında kanlı akıntı 7 gün içinde kendiliğinden geriledi ve tekrar etmedi. Hastanın emzirmesinde bir sorun gözlenmedi.

Sonuç: *Rusty pipe* sendromu dramatik semptomlarına rağmen iyi huylu fizyolojik bir durumdur. Bu nedenle, bu durumun uygun şekilde yönetilmesi, gereksiz araştırmalardan kaçınılması ve annelerde kaygının azaltılması bakımından laktasyondaki annelerle uğraşan sağlık personelinin bilinçlendirilmesi çok önemlidir.

Anahtar sözcükler: *Rusty pipe* sendromu, kanlı akıntı, emzirme.

Abstract: Rusty pipe syndrome

Objective: Rusty pipe syndrome is a physiological condition which can cause bilateral bloody discharge in lactating mothers. In this report, we aim to present a case of rusty pipe syndrome in a woman who delivered twin babies.

Case: A 28-year-old primigravida patient delivered twin babies prematurely with a cesarean section in our hospital. Both infants were admitted to the pediatric intensive care unit due to prematurity. The mother was milking with breast pump at the first postoperative hour. She had bilateral painless bloody milk discharge from the breasts. Examination of the breasts did not reveal any tenderness, engorgement, mass lesion, cracks or fissures. The ultrasound scan did not find any pathology such as breast mass or dilated ducts. Cytological examination of the discharge was negative for neoplasm. She was advised to continue milking by pump, and the bloody discharge resolved spontaneously 7 days and did not recur. Thereafter, the patient breastfed properly.

Conclusion: Rusty pipe syndrome is a benign physiologic condition despite its dramatical symptoms, therefore awareness of medical personnel dealing with lactating mothers is very important for proper management of this condition, and also to avoid unnecessary investigations and to reduce anxiety in the mothers.

Keywords: Rusty pipe syndrome, bloody discharge, lactating.

Giriş

Emzirme döneminde memelerdeki kanlı akıntı hem annede hem de hekimlerinde endişe yaratabilir, ancak genellikle zararsız ve kendi kendini sınırlayan durumdur. Meme başında kanama; çatlakmış meme uçları, mastit, travma, duktal papillom ve fizyolojik olabilir. *Rusty pipe* sendromu laktasyondaki annelerde bilateral kanlı akıntıya neden olan iyi huylu fizyolojik bir du-

rumdur. Laktasyonun ilk haftasının başında kanlı meme başı akıntısı olan bazı kadınlar için tanımlanmıştır.^[1] Bu yazıda ikiz bebek doğuran bir hastada görülen *rusty pipe* sendromunu sunmayı amaçladık.

Olgu Sunumu

Yirmi sekiz yaşındaki 33 hafta primigravid ikiz gebe hastanemizde sezaryen ile erken doğum yaptı. Bebekler

Yazışma adresi: Dr. Ersin Çintesun, Selçuk Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı, Konya. e-posta: ersincintesun@gmail.com

Geliş tarihi: 05 Temmuz 2017; **Kabul tarihi:** 27 Temmuz 2017

Bu yazının atf künyesi: Çintesun E, Gül A, Akar S, Ezveci H, Çelik Ç. Rusty pipe syndrome. Perinatal Journal 2017;25(2):85–86.

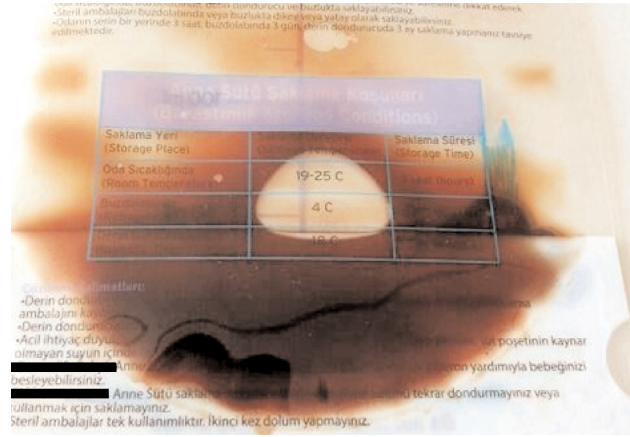
Bu yazının çevrimiçi İngilizce sürümü:
www.perinataljournal.com/20170252006
doi:10.2399/prn.17.0252006
Karekod (Quick Response) Code:



1600 gram ve 2060 gram tartılarak prematürite sebebiyle yenidoğan yoğun bakım ünitesine yatırıldı. Annenin postoperatif 1. saatte pompa ile sütünü sağarken göğüslerinden bilateral, ağrısız kanlı süt akıntısı olduğu görüldü (**Şekil 1**). Meme muayenesinde herhangi bir hassasiyet, şişme, kitle lezyonu, çatlak veya fissür saptanmadı. Ultrasonografi sonucunda memede kitle, duktuslarda dilatasyon gibi bir patoloji saptanmadı. Akıntının sitolojik incelemesinde neoplastik hücreler gözlenmedi. Anneye sütünü pompa ile sağmaya devam etmesi önerildi, sonrasında kanlı akıntı 7 gün içinde kendiliğinden geriledi ve tekrar etmedi. Hastanın emzirmesinde bir sorun gözlenmedi.

Tartışma

Rusty pipe sendromu emzirme sırasında rastlanılan ve anne sütünün neredeyse eski paslı borudan çıkan kirli suya benzer şekilde pembe, turuncu, kahverengi veya pas rengi görünmesi durumudur. Paslı renk genellikle kolostrum veya ilk anne sütü ile karışan az miktarda kan nedeniyledir. Bu durum sıklıkla ilk gebeliklerde emzirmenin ilk günlerinde ortaya çıkar. *Rusty pipe* sendromu fizyolojik bir durumdur ve göğüslerden ağrısız geçici kanamaya neden olur. Sendrom, ince bir kılcal damar ağına sahip hızla gelişen alveollerin artmış vaskülarizasyonu nedeniyle oluşur. Bu kılcal damarlar kolayca travmatize olur ve memelerden kanama ile sonuçlanır. Bu hassas damar ağı gebelik sırasında veya daha sık olarak emzirme döneminde hasar görür.^[2] Emzirmeye ara verilmemeli bilakis teşvik edilmelidir. Bebek eğer kanlı sütü tolere edebilirse, bu süre içerisinde emzirmeye devam edilebilir. Kanlı ve seröz meme başı akıntısı, ciddi bir hastalığa da işaret edebilir. Bu durumda akıntı genellikle tek taraflı ve tek bir kanala lokalize, spontan ve kalıcıdır. Seröz (açık veya sarı), sanguinöz (kanlı) veya serosanguinöz (kan rengine çalan tonda) olabilir. Patolojik meme başı akıntısının en yaygın nedeni duktal papillomdur.^[3,4] Patolojik meme başı akıntısı olgularının yüzde 5–15'inde sebep malignitedir.^[5] Gebelik ve laktasyon sırasında kanlı meme başı akıntısı genellikle doğumdan 3–7 gün sonra düzeler ve emzirme için herhangi bir kontrendikasyon bulunma-



Şekil 1. Saklama poşetinde kanlı akıntı içeren anne sütü.

maktadır. Eğer kanlı akıntı bir haftadan uzun süre devam ederse, ileri değerlendirmeye başvurulmalıdır.

Sonuç

Rusty pipe sendromu dramatik semptomlarına rağmen iyi huylu fizyolojik bir durumdur, bu nedenle, bu durumun uygun şekilde yönetilmesi, gereksiz araştırmalardan kaçınılması ve annelerde kaygının azaltılması bakımından laktasyondaki annelerle uğraşan sağlık personelinin bilinçlendirilmesi çok önemlidir.

Çıkar Çakışması: Çıkar çakışması bulunmadığı belirtilmiştir.

Kaynaklar

1. Virdi VS, Goraya JS, Khadwal A. Rusty-pipe syndrome. Indian Pediatr 2001;38:931–2.
2. Thota U, Machiraju VM, Jampana VR. Rusty pipe syndrome: a case report. Health (Irvine Calif) 2013;5:157-8.
3. Gioffre Florio M, Manganaro T, Pollicino A, Scarfo P, Micali B. Surgical approach to nipple discharge: a ten-year experience. J Surg Oncol 1999;71:235–8.
4. Vargas HI, Vargas MP, Eldrageely K, Gonzalez KD, Khalkhali I. Outcomes of clinical and surgical assessment of women with pathological nipple discharge. Am Surg 2006;72:124–8.
5. Murad TM, Contesso G, Mouriesse H. Nipple discharge from the breast. Ann Surg 1982;195:259–64.