

Yanıt: Konjenital Lober Amfizem

Answer: Congenital Lobar Emphysema

Oya Halıoğlu* **Berrak Sarıoğlu*** **Ergün Çetinkaya*** **Ahmet Arıkan****

SSK Tepecik Eğitim Hastanesi, İzmir

* Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Klinikleri, ** Çocuk Cerrahisi Kliniği

Başvuru tarihi: 7.03.2003

SSK Tepecik Hast Derg 2003;13(1):57-58

Olgumuzun akciğer grafisinde, sol üst lobda hiperaerasyon ve mediastinal yapılarda sağa itilme izlenmektedir. Göğüs tomografisinde sol akciğer üst lobda amfizem, trakeada sağa itilme, sağ akciğer üst lobda kollaps görülmekte olup, bulgular konjenital lobar amfizemle (KLA) uyumludur. Altı günlük izlemde bronkodilatatör tedaviye karşın respiratuar distressinin gerilemesi ve radyolojik inceleme bulguları nedeniyle, olgu Çocuk Cerrahisi ile konsülte edilerek operasyon kararı alınmıştır. Sol üst lobektomi sonrası histopatolojik inceleme sonucu KLA rapor edilmiştir. Halen sorunsuz olarak izlenmektedir.

Konjenital lobar amfizem, hayatın erken döneminde akut respiratuar distrese neden olabilen, nadir görülen, akciğerin konjenital kistik anomalilerinden biridir. Bunlar konjenital kistik adenomatoid malformasyon, pulmoner sekestrasyon, konjenital lobar amfizem ve bronkojenik kist olarak tanımlanabilir (1). KLA bronş içinde mekonyum tıkaç, mukus veya kistik malformasyona bağlı olabildiği gibi defektif veya kompliyansı artmış bronşial kıkırdak, valv benzeri obstrüksiyona neden olan mukozal katlantılar, bronşial duvar stenozu veya anormal pulmoner arterin dıştan basısı ile de oluşabilir. Familyal olabileceği bildirilmiştir (2,3).

Klinik bulgular genellikle neonatal dönemde ortaya çıkar. Olguların %5'inde 5-6. aya kadar

uzayabilir. Nadiren daha ileri yaşlarda tanı alabilirler. Olguların çoğunda bir lob, genellikle de sol üst lob etkilenir (3). Semptomların şiddeti tutulan lobun, çevresindeki normal akciğer dokusunda oluşturduğu hasarlanma derecesi ile ilgilidir. Olguların %15'inde konjenital kalp hastalığı eşlik edebilir (2,4).

Konjenital lobar amfizem tanısında akciğer grafisi yol göstericidir. Tipik bulgular radyolüsen lob, mediastinal itilme ve sağlıklı akciğer dokusunda kollaps alanlarının görülmesidir (2,3,4). Radyolojik görünüm, konjenital diafragmatik herniyi taklit edebilir. Antenatal ultrasonografinin yaygın kullanımı konjenital torasik anomalilerin in utero tanısını ve postnatal izlemine kolaylaştırmıştır. Antenatal manyetik rezonans görüntüleme de lezyonların yapısı hakkında bilgi verdiği için ayrıntı tanıda kullanılabilir (5).

Konjenital lobar amfizem tedavisi cerrahidir. Etkilenen lobun çıkarılması ile oldukça etkin sonuçlar alınır (2). Semptomları hafif olan olgularda cerrahi tedavi ertelenebilir.

KAYNAKLAR

1. Al-Bassam A, Al-Rabeeh A, Al-Nassar S, Al-Mobaireek K, Al Rawaf A. Congenital cystic disease of the lung in infants and children (experience with 57 cases). *Eur J Pediatr Surg* 1999;9:364-8.
2. Al-Salem AH. Congenital lobar emphysema. *Saudi Med J* 2002;23:335-7.

3. Orenstein DM. Emphysema and overinflation. In: Behrman RE, Kliegman RM, Jenson HB, editors. Textbook of Pediatrics. 16th ed. Philadelphia: W.B. Saunders Company; 2000; p.1303.
4. Zylak CJ, Eyer WR, Spizarny DL, Stone CH. Developmental lung anomalies in the adult: radiologic-pathologic correlation. *Radiographics* 2002;22:s25-43.
5. Williams HJ, Johnson KJ. Imaging of congenital cystic lung lesions. *Paediatr Respir Rev* 2002;3:120-7.

Yazışma adresi:

Dr. Oya HALICIOĞLU
SSK Tepecik Eğitim Hastanesi
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Kliniği, İzmir
Tel: 0 232 469 69 69/3405
