

## KONJENİTAL LOBER AMFİZEM-OLGU SUNUMU

### CONGENITAL LOBAR EMPHYSEMA-CASE PRESENTATION

**Saadet AKKUŞ<sup>1</sup>, Elif TORUN PARMAKSIZ<sup>1</sup>, Banu MUSAFFA SALEPCİ<sup>1</sup>,  
Sevda Şener CÖMERT<sup>1</sup>, Hatice ERYİĞİT<sup>2</sup>**

<sup>1</sup> Sağlık Bilimleri üniversitesi Dr Lütfi Kırdar Kartal Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Göğüs Hastalıkları, İstanbul, Türkiye

<sup>2</sup> Sağlık Bilimleri üniversitesi Dr Lütfi Kırdar Kartal Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Göğüs Cerrahisi, İstanbul, Türkiye

**Anahtar sözcükler:** Konjenital lobar amfizem; bronşial atrezi

**Keywords:** Congenital lobar emphysema; bronchial athresia

Geliş tarihi: 22 / 11 / 2016

Kabul tarihi: 11 / 04 / 2017

#### ÖZ

Konjenital lobar amfizem (KLA) etiyojisi tam olarak bilinmeyen, alt solunum yollarının hiperinflasyonu ile karakterize gelişimsel bir anomalidir. Genellikle çocukluk çağında tanınan bu nadir patolojiyi, erişkin yaşta ortaya çıkan bir olgu ile sunmayı amaçladık.

Sırt ağrısı ve dispne şikayetleriyle başvuran 28 yaşında erkek hasta sol akciğer alt lobda lokalize havalanma artışı izlenmesi üzerine ileri tetkik edildi. Dinamik bilgisayarlı tomografi KLA ve bronşial atrezi ile uyumlu olarak değerlendirildi. Hasta KLA ön tanısı ile göğüs cerrahisine yönlendirildi ve torakoskopik wedge rezeksiyon uygulandı. Nadir görülen bir hastalık olan KLA'nın erişkin yaşta tanı alması ise çok daha nadir görülen bir durumdur.

#### GİRİŞ

Konjenital lobar amfizem(KLA) etiyojisi tam olarak bilinmeyen, alt solunum yollarının hiperinflasyonu ile karakterize gelişimsel anomalidir. Bu gelişimsel anomali için ortaya atılmış farklı teoriler olmakla beraber en çok kabul göreni bronş duvarındaki anormal kıvrımda yapısı nedeni ile oluşan bronşial obstrüksiyondur (1). Genellikle çocukluk çağında tanı-

#### ABSTRACT

Congenital lobar emphysema(CLE) is a congenital abnormality with an unknown ethiology characterized by hyperinflation of lower respiratory tract. It is an unfrequent rare clinical condition, often recognised during early childhood. We aimed to present a rare adulthood presentation.

A 28-year-old male patient presented with back pain and dyspnea. Further clinical investigation was undertaken due to localised hyperinflation in left lower lobe. Dynamic computed tomography results were consistent with CLE and bronchial atresia. The patient underwent thoracoscopic wedge resection. CLA is a rare clinical condition, diagnosis during adult ages is even rarer.

nan bu nadir patolojiyi, erişkin yaşta ortaya çıkan bir olgu ile sunmayı amaçladık.

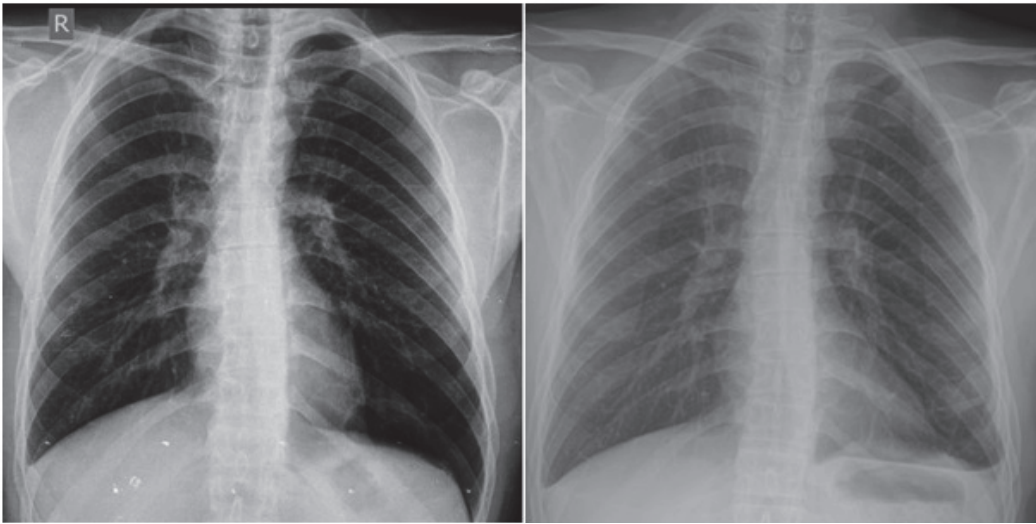
#### OLGU

Sırt ağrısı ve dispne şikayetleriyle acil servise başvuran 28 yaşında erkek hasta çekilen toraks bilgisayarlı tomografisinde (BT) sol akciğer alt lobda lokalize havalanma artışı izlenmesi üzerine ileri tetkik için tarafımıza

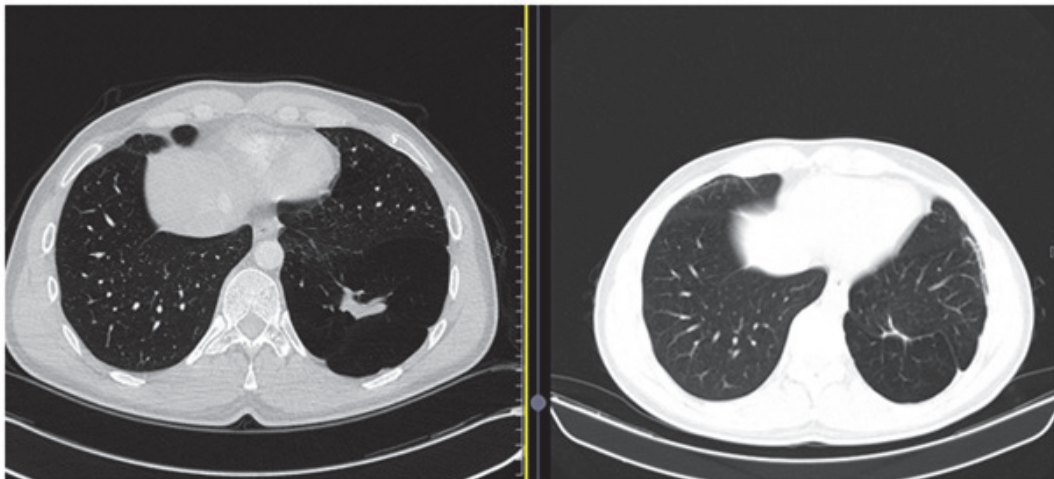
## KONJENİTAL LOBER AMFİZEM

yönlendirilmişti. Öksürük, balgam, sık alt solunum yolu enfeksiyonu hikayesi tarifleyen hastanın fizik muayenesinde sol akciğer alt zonda solunum sesleri derinden geliyordu. Oda havası oksijen saturasyonu %99 olarak ölçüldü. Solunum fonksiyon testinde FVC:%80, FEV1:%79, FEV1/FVC: %80, DLCO: %119, DLCO/VA:%136 idi. Toraks BT'de konjenital lobar amfizem veya bronşial atrezi ile uyumlu olabilecek lokal havalanma artışı izlendi. Manyetik rezonans (MR) anjiyografi çekildi. Vasküler patoloji izlenmedi. Ventilasyon perfüzyon(V/P) sintigrafisinde sol akciğer alt lob anterobazal

ve posterobazal segmentte subsegmenter hipoperfüze, hipoventile alanlar izlendi. Lokalize amfizeme yol açabilecek endobronşial lezyon açısından değerlendirmek amaçlı videobronkoskopi yapıldı. Endobronşial lezyon izlenmedi. Hasta konjenital lobar amfizem ön tanısı ile göğüs cerrahisine yönlendirildi. Göğüs cerrahisi tarafından değerlendirilen hastaya sol alt lob lateral bazal segmente torakoskopik wedge rezeksiyon uygulandı. Operasyon sonrası şikayetleri gerileyen hasta takibe alındı.



**Resim 1.** KLA tanısı alan hastanın pre-postoperatif akciğer grafisi görüntüsü



**Resim 2.** Operasyon öncesi çekilen toraks BT'de sol akciğer alt lobda izlenen havalanma artışı(sol) ile aynı hastanın operasyon sonrası çekilen toraks BT görüntüsü (sağ)

**TARTIŞMA**

KLA yaklaşık 30.000 de bir görülen nadir bir gelişimsel anomalidir (1). Akciğerin bir lobunda hiperekspansiyon buna sekonder kalan akciğerde kompresyon ve mediasteninin karşı tarafa itilmesi ile karakterize genellikle infantil dönemde solunum sıkıntısı, nefes darlığı, morarma, beslenme güçlüğü ile semptom veren etyolojisi tam anlaşılamayan nadir bir hastalıktır. Erkekelerde ve sol üst lobda daha sık görülür (1,3). Olgular genellikle hayatın ilk 6 ayında ilerleyici nefes darlığı ile başvururken; etkilenen loba, kalan akciğer dokusunda yaptığı baskının derecesine göre geç yaşta kronik öksürük, sık alt solunum yolu enfeksiyonu ile de başvurabilirler (3). KLA tanısı alan olgulara başta kardiyovasküler sistem anomalileri olmak üzere diğer sistem anomalileri eşlik edebilir. (1) Solunum sıkıntısı, beslenme

güçlüğü, sık alt solunum yolu enfeksiyonu ile başvuran hastalarda akciğer grafisinde lokalize havalanma artışı izlenmesi üzerine ileri tetkik edilmesi gerekmektedir (1,3). Erişkin yaşa kadar bulgu vermeyen olgular herhangi bir nedenle çekilen akciğer grafisinde görülen havalanma artışı ile tesadüfen saptanır.

Tedavide medikal, konservatif ve cerrahi olarak 3 farklı tedavi yöntemi uygulanmakla beraber semptomatik olan olgularda cerrahi tedavi küratif olması sebebi ile tercih edilmelidir. En uygun tedavi yöntemi etkilenen lobun rezeksiyonudur (3).

Sonuç olarak, nadir görülen bir hastalık olan konjenital lobar amfizem genellikle çocukluk döneminde semptomatik olup, erken yaşlarda tanı almaktadır. Bizim olgumuzda olduğu gibi erişkin yaşta tanı alması ise çok daha nadir görülen bir durumdur.

**KAYNAKLAR**

1. Çeliksoy M.H, Söğüt A Sancak R, Köken Ö. Konjenital Lobar Amfizem. Abant Med J 2014;3(3):289-92
2. Arsan S, Güvener M, Atasoy Ş, Va. Konjenital Lobar Amfizem. Ankara Tıp Mecmuası (The Journal Of The Faculty Of Medicine) 1994;47 : 613-8
3. Sancar S, Kaya M. Doğumsal Lobar Amfizem: Bir Olgunun Sunumu Congenital Lobar Emphysema: A Case Report. İzmir Göğüs Hastanesi Dergisi,2013; 25(3)

**Yazışma Adresi:**

Dr. Elif Torun Parmaksız  
Sağlık Bilimleri Üniversitesi Dr Lütüf Kırdar Kartal  
Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Göğüs Hastalıkları,  
İstanbul, Türkiye  
dreliftorun@yahoo.com