

Çocukluk Çağı Karaciğer Hastalıklarının Tanısında Perkutan Karaciğer İğne Biopsisinin Yeri

Percutaneous Liver Fine Needle Biopsy In Diagnosis Of Childhood Liver

Nafiye URGANCI*, Abdulkadir GÖĞREMİŞ*, Sema VURAL*, Gül ÖZÇELİK*, Melih EVRÜKE**
Ayhan ÜÇGÜL***, Nimet KAYAALP*, G. ÖZBAY****

* Şişli Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesi 1. Çocuk Kliniği

** Şişli Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesi 3. Çocuk Kliniği

*** Şişli Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesi Radyoloji Kliniği

**** CTF Patoloji Anabilim Dalı

ÖZET

AMAÇ: Bu çalışmada Şişli Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesi Çocuk Kliniklerinde Ekim 1997 ile Ağustos 1999 tarihleri arasında yapılan perkutan karaciğer iğne biopsileri; alınan materyalin yeterliliği, komplikasyonları ve tanıya yardımcılığı irdelenmektedir.

MATERYAL VE METOD: Ekim 1997 ile Haziran 1999 tarihleri arasında Şişli Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesi Çocuk Kliniklerinde yatırılarak izlenen toplam 47 hasta çalışmaya alındı. Perkutan karaciğer iğne biopsisi (PKİB) bütün hastalarda Menghini 1.6 iğneyle 9.10 interkostal aralıktan subkostal girilerek yapıldı. Hastaya biopsi öncesi midazolam ile sedasyon yapıldı.

BULGULAR: PKİB yapılan tüm hastalarda biopsi materyali yeterli alındı ve major komplikasyon görülmedi. Çalışmaya alınan hastaların yaş dağılımı 20 gün-14 yaş arasında değişmektedir. Olguların 6'sı yenidoğan, 8'i süt çocuğu, 33'ü ise 2 yaş üstündeki çocuklardan oluşmaktadır. Yenidoğanların hepsi uzamış sarılık+hepatomegali nedeniyle tetkik edilmiş olup, biri hariç neonatal hepatit tanısı almışlardır. Süt çocuklarında hepatomegali nedeniyle başvuran hastaların üçünde metabolik hastalık saptandı. 2 yaş üstü çocuklarda ise kronik viral hepatit şüphesi ve hepatosplenomegali bulgusu ile başvuranların 25'inde kronik aktif hepatit tanısı kondu.

SONUÇ: Çocukluk çağının herhangi bir döneminde karaciğer hastalıklarına ait etyolojiji aydınlatmada Perkutan Karaciğer iğne biopsisi etkin ve güvenilir bir yöntemdir.

SUMMARY

OBJECTIVE: In this study, percutaneous fine needle biopsies which were done in Şişli Etfal Hospital Pediatric clinics between October 1997 and June 1999 were examined for the adequacy of materials, complications and effect on diagnosis.

STUDY DESIGN: 47 patients who were hospitalized in Şişli Etfal Hospital pediatrics clinics between August 1997 and June 1999 were included into the study, Percutaneous liver fine needle biopsy was done with Menghini 1.6 needle. Sedation was done with midazolam to patients before biopsy.

RESULTS: The age range of the patients included to the study differed, between 20 day and 14 years 6 of the patients were newborns, 8 were infant 33 of them were 2 years and older. All of the newborns were investigated for hepatomegaly and prolonged jaundice. Except one newborn all of them got the diagnosis of neonatal hepatitis. In 3 infants, metabolic disease was found who aggured for hepatomegaly. 25 of the patients who were 2 years and other that were aggured for hepatomegaly and suspicion of chronic viral hepatitis; Chronic active hepatitis as diagnosed.

CONCLUSION: Percutaneous liver fine needle biopsy is a efficient and safe technic to the differetiente etiologies of liver disease in childhood.

Yazışma Adresi:

Dr. Nafiye URGANCI
Dr. Abdulkadir GÖĞREMİŞ
Şişli Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesi
1. Çocuk Kliniği
Şişli / İSTANBUL

GİRİŞ

Süt çocukluğu ve çocukluk döneminde Perkutan Karaciğer İğne Biopsisi (PKİB) hepatobilier hastalıkların tanısında oldukça önemlidir (1, 2, 6-10, 12). Çocukluk çağında kronik karaciğer hastalıkları genellikle nonspesifik bulgularla seyretmektedir ve klinik bulguları ileri dönemlere kadar gecikebilmektedir. Klinik ve biokimyasal testler her olguda tanı ve prog-

* Bildiri 24-27 Mayıs Şişli Etfal Kongresinde sunulmuştur.

Tablo 1: Hastaların histopatolojik tanıları ve etyolojik nedenler

Karaciğer Histopatolojisi	Olgu	Tanı
Normal	5	1. Sarkoglikonopati 2. Metabolik hastalık 3. Extrahepatik portal hipertansiyon (2) 4. Lipidoz
Kronik Aktif Hepatit	25	1. ALL + HBV (2) 2. ALL + HCV (4) 3. ALL + CMV (1) 4. WILMS + HCV (1) 5. HBV (3) 6. Otoimmün hepatik (2) 7. Delta Hepatiti 8. HBV + HCV + ALL
Siroz	1	- Tirozinemi
Depo Hastalığı	1	Nieman Pick
Neonatal Hepatit	6	- Neonatal Hepatit (6) - CMV Hepatit (1)
Bilier Atrezi	2	- Safra Yolu Atrezisi
Glikojen Depo Hast.	2	Glikojen Depo Hast IV Glikojen Depo Hast III
Dev Hücreli Hepatit	1	- CMV Hepatit
Reaktif Hepatit	1	- Sistemik Tüberküloz
Hepotocellüler Ca	2	Hepatoselüller Karsinom (2)
Non Hodgkin Lenfoma	1	

noz için yeterli olmamaktadır. Kesin tanı ve prognoz tayini için karaciğer biopsisi gerekmektedir (1, 2).

Karaciğer biopsisi 19. yüzyıldan beri yapılmakta olup PKİB karaciğer hastalıklarının tanısında uygulanan güvenli ve değerli bir tanı aracıdır (3-5).

Bu çalışmada Şişli Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesi Çocuk Kliniklerinde Ekim 1997 ile Ağustos 1999 yılları arasında yapılan Perkutan Karaciğer İğne Biopsisi; alınan materyalin yeterliliği, komplikasyonları ve tanıya yardımcılığı irdelenmektedir.

GEREÇ VE YÖNTEM

Ekim 1997 ile Ağustos 1999 tarihleri arasında Şişli Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesi Çocuk Klinikle-

rinde yatırılarak izlenen toplam 47 hasta çalışmaya alındı. Perkutan karaciğer iğne biopsisi klinik ve biokimyasal bulgularla kronik karaciğer hastalığı düşünülen veya karaciğer dalak büyümesi saptanan hastalarda, tanı veya tanıya yardımcı olmak amacıyla yapıldı.

Perkutan karaciğer iğne biopsisi bütün hastalarda, Menghini 1.6 iğneyle 9.10 interkostal aralıktan subkostal girilerek yapılmıştır.

PT, PTT yükselmesi, trombositopeni, şiddetli asit, PKİB için kontraendikasyon olarak kabul edildi. Hastalara biopsi öncesi Midazolam ile sedasyon yapıldı. Biopsi sonrası tansiyon arteriyel, nabız, hematokrit takibi sık aralıklarla yapıldı.

BULGULAR

Hastalar 16 gün-14 yaş arasında olup 33'ü erkek, 14'ü kız idi. Olguların 6'sı yenidoğan, 8'i süt çocuğu, 33'ü ise 2 yaş üstü çocuklardan oluşmaktaydı. Tablo 1'de hastaların histopatolojik tanıları ve etyolojik nedenleri belirtilmiştir.

Biopsi materyali bütün vakalarda yeterli alındı.

Biopsi yerinde lokal ağrı dışında safra sızması, hemato-peritoneum, hematothoraks, pneumothoraks, subcapsuler hematoma gibi majör komplikasyonlar görülmedi.

TARTIŞMA VE SONUÇ

Ülkemizde yapılan çeşitli çalışmalarda sonuçlara benzer olarak; bizim çalışmamızda da olguların büyük çoğunluğu 2 yaş üstü erkek hastalardan oluşmaktaydı (11, 12). Histopatolojik bulgularla klinik bulgular birlikte irdelendiğinde hastaların yaş gruplarına uygun tanıları alındığı gözlenmiştir (Tablo 1).

KAYNAKLAR

- 1 Koçak N: Karaciğer hastalıklarında tanı yöntemleri. *Katkı Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Dergisi* 1982; 3(2) 104-6.
- 2 Arvas A, Koçak N: Çocukluk çağında karaciğer iğne biopsisi; *Katkı Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Dergisi* 1982; 3(2) 123-5.
- 3 Menghini G: One-second biopsy of the liver. Problems of its clinical application. *N Eng J Med.* 1970; 283: 582-5.
- 4 Rake M.D, Ansel İ.D, Muray-Iyon I.M, Williams R: Improved liver-biopsy needle. *Lancet*, 1969; 1283.
- 5 Victor L. Fox, Mitchell B. Cohen: Outpatient liver biopsy in children. *J. Pediat. Gastroenterol Nut.* 1996; 23: 213.
- 6 Gillman T, Gillman J.A.: Modified liver aspiration biopsy apparatus end technique with special reference to its clinical applications assessed by 500 biopsies. *S afr J Med Sci* 1945; 10: 53-66.
- 7 Meneghello J, Espinoza J, Coronel L: Value of biopsy of the liver nutritional dystrophy; evaluation of treatment with choline dried stomach. *Am J Dis Child.* 1949; 78: 141-52.
- 8 Bruton OC, Metzger JF, Sprinz H: Experience with needle biopsy of liver in infants and children. *Pediatrics* 1955; 16: 836-41.
- 9 Kaye R, Koop CE, Wagner BM, Picou D, Yakovac WC: Needle biopsy of the liver. An aid in prolonged jaundice in infancy. *Am J Dis Child* 1959; 98: 699-709.
- 10 Hong R, Shubert WK: Menghini needle biopsy of the liver. *Am J Dis Child* 1960; 100: 42-6.
- 11 Dr. Altuntaş B. ve ark.: Çocukluk çağında perkutan karaciğer iğne biopsisi. *Klin Bilim Dok* 1998; 1: 126-9.
- 12 Özsoylu Ş, Koçak N, Gürsoy MH: Liver needle biopsy in children. *Türk J Ped* 1980; 22: 1-G.
- 13 Piccinino F, Sepnelli E, Pasquale G, Guisti G.: Complications following percutaneous liver biopsy. A multicenter retrospective study on 68, 276 biopsies *J hepatol*, 1986; 2: 165-173.
- 14 Cohen M.D, Akader HH, Lambers D, Heubi E: Complications of percutaneous liver biopsy in children. *Gastroenterol* 1992; 102: 629-32.