

MİNOR BİR KÜNT TRAVMAYI TAKİBEN OLUŞAN VE SELİM AKCİĞER KİTLELERİNİ TAKLİT EDEN INTRAPULMONER HEMATOM OLGUSU

Dr. Cemil ORTAMEVZİ (x)
Dr. Mehmet Ali BEDİRHAN (xx)
Dr. İlker ÖKTEN (xxx)

ÖZET :

20 yaşında bir erkek hastada ortaya çıkan ve hemoptiziyle seyreden bir intrapulmoner hematoma olgusu sunuldu. 6x6 cm ebadında, düzgün sınırlı, homojen görünümlü ve oval şeklindeki kütle, preoperatif olarak kistik yapı yada selim bir akciğer lezyonu olarak düşünüldü ve ameliyat edildi. Organize hematoma külesi tesbit edilerek boşaltıldı ve kapitonaj uygulandı. Hastanın hikayesindeki bir defaya mahsus ağır bir yük kaldırma dışında bir travmaya rastlanılmaması, bu minimal travmanın muhtemel etiyolojik faktör olduğunu düşündürdü. Bu vaka ışığında, minimal dahi olsa, künt göğüs travması geçiren hastaların uzun süre radyolojik takiplerinin yararlı olacağı kanısına varıldı.

GİRİŞ:

Toraksın penetran yaralanmalarının gerek pulmoner kontüzyon ve gerekse intrapulmoner hematomlara sebep olabileceği bilinmektedir. Künt travmaların sonrasında karşılaşılan ise, çoğu kez kontüzyonlardır (4). Bu her iki gurup lezyonun semptomatolojisi, genellikle travmanın ve pulmoner lezyonun şiddet ve miktarına bağlıdır.

Retrospektif olarak minor bir travmaya bağlanması, büyük bir intrapulmoner hematoma olgusu, gerek klinik ve gerekse cerrahi morfolojisi sunmayı uygun bulduk.

x Erzurum Numune Hastanesi Göğüs Cerrahi Uzmanı

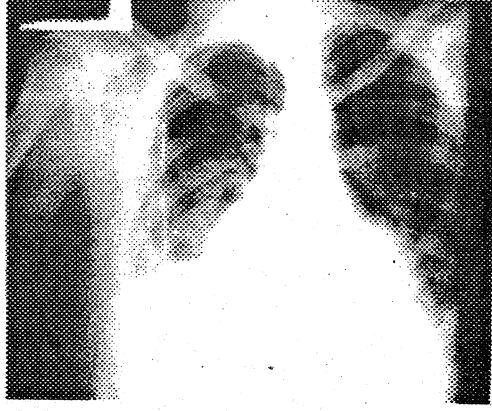
xx Trakya Üni. Tıp Fak. GKDC Anabilim Dalı Yrd. Doç. Dr.

xxx Ankara Üni. Tıp Fak. GKDC Anabilim Dalı Prof. Dr.

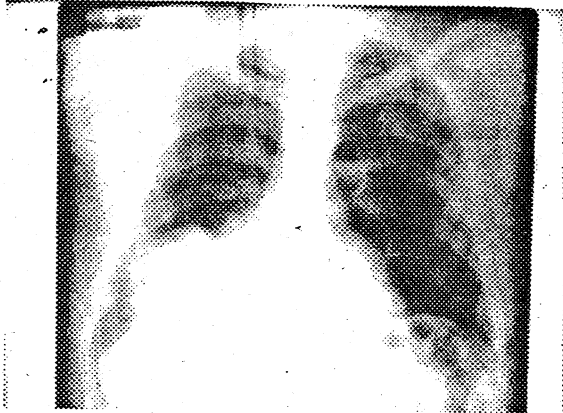
OLGU :

20 yaşında erkek olan hastamız, öksürük hemoptizi, balgam, terleme ve ateş şikayetleriyle kliniğimize müracaat etti. Çekilen rutin akciğer grafisinde, sağda alt loba uyan bir yerde 7 cm çapında kitle tesbiti üzerine yatırıldı.

Rutin kan ve idrar tetkikleri normal bulunan hastada sedimantasyon saatte 25 mm, iki saate 50 mm idi. Akciğer grafisinde, sağ kaidede medianda, yaklaşık 7 cm çapında, düzgün kenarlı, homojen dansitede bir kitle tesbit edildi ve hastaya eksploratris torakotomiye karar verildi (Resim 1).



Minör bir künt Travmayı takiben ve Selim Akciğer kitlelerini taklit eden intropulmonar hematom olgusu



Minör bir künt Travmayı takiben ve Selim Akciğer kitlelerini taklit eden intropulmonar hematom olgusu

Sağ altıncı interkostal aralıktan yapılan standart postarolateral torakotomide, alt lobda, fissüre yakın bir yerde, 6x7 cm boyutlarında kitle bulunarak pnömotomi yapıldı. Eski, Organize hematoma tesbiti üzerine pnömotomi büyütülerek hematoma kitlesi çıkarıldı. Kavite duvarının bir perikistik adventisya şeklinde olduğu, parlak ve kalın olduğu gözlemlendi. Bronkiyal kaçaklar mevcuttu ve transfiksiyon sütürlerle kapatıldı. Kavite ise kapitone edildi.

TARTIŞMA :

Intrapulmoner hematomlar, erken dönemde klinik yada radyografik bulgu veremiyebilir. röntgen bulgusu, ateletazi, peribronkiyal infiltrasyon yada konsolide alanlar şeklinde görülebilir. Ancak kontüzyonun, dolayısıyla hematomaun, akciğerin anatomik sınırlarıyla uyumlu olması şart değildir (1). Ancak, penetran toraks yaralanmaları sonucu bu tablonun çok daha şiddetli geçebileceği unutulmamalıdır.

Klinik şikayet olarak kanlı balgamdan belirgin hemoptiziye kadar varan kanamalar ve nefes darlığı yanında, ileri vakalarda siyanoz ve hipoksinin diğer bulguların gelişebilir.

Göğüse ait künt travmalar, bazen interstisyel amfizem yada pnömotoraks yapmadan parankim laserasyonuna yol açabilirler (2,3). Buna muhtemel sebep olarak intersegmenter fissürlerin kopma şeklindeki ayrılmaları gösterilmektedir ki bu laserasyonlar, kavite oluşumuna yol açmaktadır. Bunlar daha sonra kan veya plazma ile dolarak, gerek radyolojik ve gerekse klinik olarak kuvvetle tümör şüphesi uyandırılır. Eski bir travmanın atımlanması yada radyolojinin yetersizliği, tanıyı iyice güçleştirir (4).

Takdim edilen olgu, yukarıdaki radyolojik ve klinik özelliklere uymakta olup preoperatif olarak kist yada selim bir akciğer tümörü şüphesi uyandırmıştır. Hasta hiç bir major travma geçirmemiş olup iki ay evvel bir kez sırtında ağır yük kaldırma gibi bir travmaya sahiptir ve bu, muhtemel etiolojik faktör olarak düşünülmüştür. Bu vaka ışığında, minimal dahi olsa, künt göğüs travması geçiren hastaların uzun süre radyolojik takiplerinin yararlı olacağı kanısına varılmıştır.

Resim 1. Rutin akciğer grafisinde, sağda, kaidede, 7 cm çapında düzgün kenarlı homojen dansitede kitle görülüyor.

SUMMARY :

LUNG HEMATOMA AS BENIGN PULMONARY MASSES WHICH OCCURED AFTER BLUNT MINOR TRAUMA

A case of intrapulmonary hematoma reported. The patient has some bleeding in his sputum who is male and 20 years old it was thought that the patient has had a cystic lesion or benign mass on X-ray examination. During operation an intrapulmonary hema

toma was seen and removed. In his history there was no any important trauma except heaving.

KAYNAKLAR :

1. Hinshaw HC., Murray JF. Lung hematoma and contusion. in Disease of the chest. Hinshaw HC., Murray JF (eds). Saunders, Philadelphia, 1980, pp: 788.
2. Huller T., Bazini Y: Blust injuries of the chest and abdomen. Arch Surg 100: 24, 1970.
3. Moghissi K: Laceration of the lung following blunt trauma. Thorax 26: 223, 1971.
4. Webb WR., Jones JW: Thoracic trauma. In Thoracic and cardiovascular Surgery, Glenn WW (ed). Forth ed. Appleton-Century-Crofts, connecticut 1983, pp: 118-119.