

Editöre Mektup

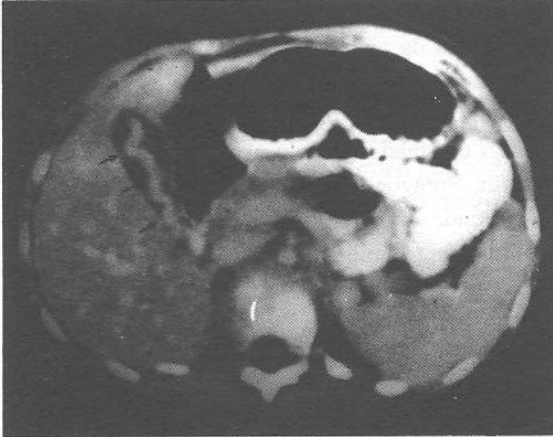
Sayın Editör,

Pediatric Cerrahi Dergisi'nin 1999 yılı 13:47-50 sayılı sayısında çıkan Ali İhsan Dokucu ve ark. ait "Çocukta nadir bir akut karın nedeni: safra yolu askariyazı" başlıklı yazıyı ilgiyle okuduk. Bu konudaki görüşlerimizi belirtmek istiyoruz.

Yazıda vurgulandığı gibi, karında sağ üst kadranda ağrısı ile başvurulan çocuklarda ayırıcı tanıda mutlaka hepatobilyer askariyaz da düşünülmelidir (1,2). Tanı ve özellikle takipte ultrasonografinin (US) önemi tartışılmazdır. Ancak US'de yalancı pozitif olgular olabileceği gibi, bazı nadir olgularda sadece US tanısı yetersiz kalabilmektedir (3).

8 yaşında bir kız, olgumuzda 4 gündür süren karın ağrısı, kusma ve sarılık yakınması mevcuttu. Batın US'de safra kesesi içinde etrafı düşük eko özelliğinde içinde ekosuz bölüm içeren yer kaplayan lezyon saptanması üzerine hasta bilyer askariyaz ön tanısıyla yatırıldı.

Tekrarlanan gaita testlerinde parazit kist ve yumurtaları görülemedi. SGOT ve SGPT orta seviyede yüksekti. Total bilirübin seviyesi (direk bilirübin hakimiyetli) artmıştı ve olguda akolik gaita mevcuttu. Batın tomografisinde safra kesesi içinde kıvrımlı görüntüde tubuler bir yapı intravenöz kontrast enjeksiyonu sonrası belirlendi (Resim 1). Bu aşamada bilyer askariyaz ön tanısı alan olgularda gözlenebilen yalancı pozitiflikler nedeniyle bilyer askariyaz dışında en olası tanı olan hepatitin ekarte edilmesi gerektiği. Nitekim hepatit markır sonuçları geçirilmekte olan bir A hepatitini doğruladı. 7. gün klinik tablo ve laboratuvar bulguları hızla düzeldi. 10. gün çekilen US'de safra kesesi ve koledok tamamen normal bulundu.



Resim 1. Batın tomografisi: "Yalancı" askaris görüntüsü.

İlgili yazıda da belirtildiği gibi US bilyer askariyaz tanısında önemlidir. Ancak benzer bulgular veren viral hepatit mutlaka ayırıcı tanıda ekarte edilmelidir. Aksi halde kullanılacak antihelmintik ilaçlar karaciğer fonksiyonlarını daha da bozabilir.

Saygılarımızla,

Ayşenur Cerrah CELAYİR,
Leyla KARADENİZ, Feyza YILDIZ,
Ayşe ÖNAL, Osman Z PEKTAŞ

Zeynep Kamil Hastanesi, Çocuk Cerrahisi ve Çocuk Sağlığı Hastalıkları Klinikleri, Haydarpaşa Numune Hastanesi Radyoloji Kliniği, İstanbul

Kaynaklar

1. Cremin BJ, Fisher RM: Biliary ascariasis in children. Am J Radiol 126: 352, 1976
2. Lloyd DA: Massive hepatobiliary ascariasis in childhood. Br J Surg 68: 468, 1981
3. Shulman A, Loxton AJ, Heydenrych JJ, et al: Sonographic diagnosis of biliary ascariasis. AJR 139:485, 1982