

BÖLÜM

2

# PULMONER ENFEKSİYONLAR

*Ayşe KEVEN<sup>1</sup>  
Enis BİLEK<sup>2</sup>*

**Vaka 1:** Viral pnömoni

**Vaka 2:** Bronşiolit

**Vaka 3:** Anjioinvasiv aspergillozis

**Vaka 4:** Miliyer tüberküloz

**Vaka 5:** Lobar pnömoni

**Vaka 6:** Round pnömoni

**Vaka 7:** Kist hidatik

**Vaka 8:** Nekrotizan pnömoni

---

<sup>1</sup> Öğretim Görevlisi Doktor, Akdeniz Üniversitesi Hastanesi, aysekeven@gmail.com

<sup>2</sup> Araştırma Görevlisi, Akdeniz Üniversitesi Hastanesi, enisbilek1@gmail.com

grafisi ile tanı koymak olası değildir. Eğer nekrotik sıvı drene olur ve hava-sıvı seviyelenmesi oluşursa, akciğer grafisinde seçilebilir hale gelir. Asıl tanı yöntemi ise kontrastlı toraks BT'dir.

Periferik kan kültürü, plevral sıvı incelemeleri (kültür, gram boyama vb.), serolojik testler (*M. pneumoniae* için) etkeni belirlemede yardımcı olabilir.

## Tuzaklar

---

Nekrotik alanlar plevraya uzanırsa, bronkoplevral fistüller ve buna bağlı pnömotoraks/piyopnömotoraks oluşur. Olguların çoğunda eşlik eden parapnömonik efüzyon ve ampiyem mevcuttur. Tedavisiz kalan olgular, ciddi sepsise ilerleyebilir. Tekrarlayan, ciddi ve persistan nekrotizan pnömoni tablolarında, özellikle de atipik patojenler hastalık etkini ise, alta yatabilecek immün yetmezlik sendromları düşünülmelidir.

## Tedavi ve yaklaşım

---

Uzun süreli uygun antibiyotik tedavisi esas tedavi yöntemidir. Varsa eşlik eden parapnömonik efüzyon/ampiyemin drene edilmesi kitle etkisini ortadan kaldırarak ventilasyonu iyileştirir.

Çocuklarda daha az sıklıkla tercih edilse de cerrahi yaklaşımlar, nekroze dokunun ve parapnömonik plevral koleksiyonların uzaklaştırılması açısından seçenekler arasındadır.

## KAYNAKÇA

---

1. Zompatori M, Ciccarese F, Fasano L. Overview of current lung imaging in acute respiratory distress syndrome. *European Respiratory Review*. 2014;23:519-530. doi: 10.1183/09059180.00001314
2. Sheard S, Rao P, Devaraj A. Imaging of Acute Respiratory Distress Syndrome. *Respiratory Care*. 2012;57(4):607-612. Doi:10.4187/respcare.01731
3. Kim KR, Kim JM, Kang JM, et al. Pneumocystis jirovecii pneumonia in pediatric patients: an analysis of 15 confirmed consecutive cases during 14 years. *Korean J Pediatr*. 2016;59(6):252-255. doi: 10.3345/kjp.2016.59.6.252
4. Kunihiro Y, Tanaka N, Kawano R, et al. Differential diagnosis of Pulmonary infections in immunocompromised patients using high-resolution computed tomography. *Eur Radiol*. 2019;29:6089-6099. doi: 10.1007/s00330-019-06235-3
5. Franquet T. Imaging of Pulmonary Viral Pneumonia. *Radiology*. 2011;260(1):18-39. doi: 10.1148/radiol.11092149.
6. Chow EJ, Merme LA. Hospital-Acquired Respiratory Viral Infections: Incidence, Morbidity, and Mortality in Pediatric and Adult Patients. *Open Forum Infectious Diseases*. 2017;3(4):1-6
7. Li YN, Liu L, Qiao HM, et al. Post-infectious bronchiolitis obliterans in children: a review of 42 cases. *BMC Pediatr*. 2014;14:238. doi: 10.1186/1471-2431-14-238
8. Winnigham PJ, Jiménez SM, Rosado-de-Christenson ML, et al. Bronchiolitis: A Practical Approach for the General Radiologist. *RadioGraphics*. 2017; 37:777-794. doi: 10.1148/rg.2017160131
9. Beigelman-Aubry C, Caumes CGE. Infections pulmonaires: le point de vue de radiologie. *Journal de Radiologie Diagnostique et Interventionnelle*. 2012;93(6):461-470. doi: 10.1016/j.diii.2012.04.021

10. Dishop MK, Kuruvilla S. Primary and Metastatic Lung Tumors in the Pediatric Population *Arch Pathol Lab Med.* 2008;132:1079–1103. doi: 10.1043/1543-2165(2008)132[1079:PAMLT]2.0.CO;2
11. Prasad A, Agarwal K, Deepak D, et al. Pulmonary Aspergillosis: What CT can Offer Before it is too Late!. *J Clin Diagn Res.* 2016;10(4):1–5. doi: 10.7860/JCDR/2016/17141.7684
12. Walker CM, Abbott GF, Greene RE, et al. Imaging Pulmonary Infection: Classic Signs and Patterns. *American Journal of Roentgenology.* 2014;202:479–492. doi: 10.2214/AJR.13.11463
13. Franquet T, Muller NL, Giménez A, et al. Spectrum of Pulmonary Aspergillosis: Histologic, Clinical, and Radiologic Findings. *RadioGraphics.* 2001;21:825–837. doi:10.1148/radiographics.21.4.g01j03825
13. Nachiappan AC, Rahbar K, Shi X, et al. Pulmonary Tuberculosis: Role of Radiology in Diagnosis and Management. *RadioGraphics.* 2017;37:52–72. doi: 10.1148/rg.2017160032
14. O'Grady KA, Torzillo PJ, Frawley K, et al. The radiological diagnosis of pneumonia in children. *Pneumonia.* 2014;5:38–51. doi: 10.15172/pneu.2014.5/482
15. Kim Y, Donnelly LF. Round pneumonia: imaging findings in a largeseries of children. *Pediatr Radiol.* 2007;37:1235–1240. doi: 10.1007/s00247-007-0654-3
16. Garg MK, Sharma M, Gulati A, et al. Imaging in Pulmonary hydatid cysts. *World J Radiol.* 2016;8(6):581–587. doi: 10.4329/wjr.v8.i6.581
17. Katrancıoğlu Ö, Şahin E, Karadayı Ş, et al. Diagnosis and treatment approaches of the lung hydatid cysts in childhood. *Curr Thorac Surg* 2017;2(1):11–14. doi: 10.26663/cts.2017.0003
18. Masters IB, Isles AF, Grimwood K. Necrotizing pneumonia: an emerging problem in children?. *Pneumonia.* 2017;9:11. doi: 10.1186/s41479-017-0035-0