

Metastazı Taklit Eden Tip 1 Kist Hidatik; Karaciğer, Dalak, Akciğer, Boyun ve Aksilla Tutulumu

99

Zülküf AKDEMİR¹

GİRİŞ

Hidatik hastalık(HH) dünyanın birçok yerinde endemik görülen paraziter bir hastalıktır. HH'nin büyüme aşaması, komplikasyonlar ve etkilenmiş dokuya göre çeşitli görüntüleme özellikleri vardır. Radyolojik olarak pür kistik lezyondan tamamen solid görünümde, farklı şekillerde görülebilirler. Primer olarak karaciğer etkilenir ve karaciğerde tipik karakteristik görüntüleme bulguları vardır. Ayrıca hematojen yayılıma sekonder akciğer, böbrek, dalak, kemik, beyin dokusu gibi bir çok anatomik lokalizasyonda oluşabilirler. Sıkıştırılabilir organlarda oldukça büyük boyutlara ulaşabilir. HH soliter veya multipl görülebilirler. Akciğer grafisi, ultrasonografi(USG), bilgisayarlı tomografi(BT) ve manyetik rezonans(MR) tanıda ve evrelemede oldukça önemli radyolojik araçlardır. Bu çalışmamızda multipl organ tutulumu olan ve metastazı taklit eden kistik HH tanısında BT nin önemini, karaciğer ve diğer organlarda tutulum paternlerinin özelliklerini sunmaya çalıştık.

VAKA SUNUMU

65 yaşında kadın hasta öksürük, nefes darlığı, balgamda kan gelme şikayeti ile acil servisimize başvurdu. Fizik muayene ve kan tetkik sonuçlarında patoloji saptanmadı. Akciğer sesleri doğaldı. Detaylı geçmiş öyküsünde son üç ayda belirgin kilo kaybı olduğunu belirtti. Kardiyak parametreleri normal sınırlardaydı. Tümör markırları normaldi. Akciğer grafisinde bilateral, multipl hafif radyopak imajların saptanması nedeniyle toraks BT inceleme yapıldı. BT de her iki akciğerde multipl, dağınık yerleşimli, düzgün sınırlı, sıvı dansitesinde kistik lezyonlar mevcuttu. Ayrıca inceleme dahilinde karaciğerde, dalakta, boyunda ve sağ aksillada benzer dansitede ve konfigürasyonda kitle lezyonlar izlenmekteydi. Kilo kaybı ve hemoptizi şikayetleri göz önünde bulundurularak malignite taraması açısından tarafımıza refere edildi. Hastanın kontrastlı toraks ve batin BT incelemesinde bahsedilen patolojiler dışında patolojik bulgulara rastlanmadı. Lezyonlarda cidar kalsifikasyonu yoktu. Cidarlarda hafif kontrast tutulumu izlendi(resim1,2,3). Bölgemizde sık görülmesi dolayısıyla ayırıcı tanıda öncelikle kist hidatik düşünülen hastaya batin ve yüzeysel torasik-boyun ve aksilla USG planlandı. USG de karaciğer, dalak,

¹ Uzm. Dr. Sağlık bilimleri Üniversitesi Van Eğitim Araştırma Hastanesi Radyoloji Kliniği za.radyoloji@hotmail.com

KAYNAKLAR

- Karaoglanoglu N. Et al. Giant hydatid lung cysts. *Eur J Cardiothorac Surg* 2001; 19: 914-7.
- John DT, Petri WA. Markell and Voge's Medical Parasitology, Ninth edition, USA: Elsevier; 2006 p.224-31.
- Eckert J, Deplazes P. Biological, epidemiological and clinical aspects of echinococcosis a zoonosis of increasing concern. *Clin Microbiol Rev* 2004; 17: 107-35.
- Nart D. Cystic ve alveolar echinococcosis patogenezi. Altıntaş N, Tınar R, Coker A, editors. *Echinococcosis. Hidatidoloji Derneği Yayın No 1*; 2004. p. 149-58.
- Bogitsh BJ, Carter CE, Oeltmann TN. *Human Parasitology*. Third edition, USA: Elsevier; 2005. p. 288-96.
- Altıntaş N. Past to present: echinococcosis in Turkey. *Acta Tropica* 2003; 85: 105-12.
- Kilimcioğlu A, Ok UZ. (2004). İnsanda echinococcus türlerinin epidemiyolojileri, coğrafi yaygınlık ve Türkiye'deki durum. : Altıntaş N, Tınar R, Coker A, editors. *Echinococcosis. Hidatidoloji Derneği Yayın No:1*; 2004. p. 129-40.
- Canda MŞ, Güray M, Canda T, Astarcioglu H, 2003. The Pathology of Echinococcosis and the Current Echinococcosis Problem in Western Turkey (A Report of Pathologic Features in 80 cases). *Türk J Med Sci*, 33:369-374.
- Polat P. Et al. Hydatid Disease from Head to Toe. *RadioGraphics* 2003;23:475-494.
- Armiñanzas C. Et al. Hydatidosis: epidemiological, clinical, diagnostic and therapeutic aspects [in Spanish]. *Rev Esp Quimioter* 2015;28(3): 116-124.
- Brunetti E, Kern P, Vuitton DA; Writing Panel for the WHO-IWGE. Expert consensus for the diagnosis and treatment of cystic and alveolar echinococcosis in humans. *Acta Trop* 2010;114(1):1-16.
- Safioleas M. Et al. Diagnostic evaluation and surgical management of hydatid disease of the liver. *World J Surg* 1994;18(6):859-865.
- Biava MF. Et al. Laboratory diagnosis of cystic hydatid disease. *World J Surg* 2001;25(1):10-14.
- Force L. Et al. Evaluation of eight serological tests in the diagnosis of human echinococcosis and follow-up. *Clin Infect Dis* 1992;15(3):473-480.
- Verastegui M. Et al. Enzyme-linked immunoelectrotransfer blot test for diagnosis of human hydatid disease. *J Clin Microbiol* 1992;30(6):1557-1561.
- Reinehr M. Et al. Pathology of Echinococcosis; A Morphologic and Immunohistochemical Study on 138 Specimens With Focus on the Differential Diagnosis Between Cystic and Alveolar Echinococcosis. *Am J Surg Pathol* 2020;44:43-54.
- Pedrosa I. Et al. Hydatid Disease: Radiologic and Pathologic Features and Complications. *RadioGraphics* 2000; 20:795-817.
- Zalaquett E. Et al. Imaging of Hydatid Disease with a Focus on Extrahepatic Involvement. *RadioGraphics* 2017;37:901-923.
- Lewall DB. Hydatid disease: biology, pathology, imaging and classification. *Clin Radiol* 1998; 52:863-874.
- von Sinner WN. New diagnostic sign in hydatid disease: radiography, ultrasound, CT and MRI correlated to pathology. *Eur J Radiol* 1990;12:150-159.
- Morar R, Feldman C. Pulmonary echinococcosis. *Eur Respir J* 2003;21(6):1069-1077.
- WHO Informal Working Group. International classification of ultrasound images in cystic echinococcosis for application in clinical and field epidemiological settings. *Acta Trop* 2003;85(2):253-261.
- Inan N. Et al. Diffusion-weighted imaging in the differential diagnosis of simple and hydatid cysts of the liver. *AJR Am J Roentgenol* 2007;189(5): 1031-1036.
- Brunetti E et al. Ultrasound and Cystic Echinococcosis. *Ultrasound Int Open* 2018; 4: E70-E78.
- Marti-Bonmati L, Menor Serrano F (1990) Complications of hepatic hydatid cysts: ultrasound, computed tomography, and magnetic resonance diagnosis. *Gastrointest Radiol* 15:119-125.
- Symeonidis N. Et al (2013) Complicated liver echinococcosis: 30 years of experience from an endemic area. *Scand J Surg* 102:171-177.
- Greco S. Et al. Complications of hepatic echinococcosis: multimodality imaging approach. *Insights into Imaging* (2019) 10:113
- Anadol D. Et al. Treatment of hydatid disease. *Paediatr Drugs* 2001;3(2):123-135.
- Smego RA Jr, Bhatti S, Khaliq AA, Beg MA. Percutaneous aspiration-injection-reaspiration drainage plus albendazole or mebendazole for hepatic cystic echinococcosis: a meta-analysis. *Clin Infect Dis* 2003;37(8):1073-1083.
- Cebeci H. Et al. Multidetector computed tomography and magnetic resonance imaging findings in pulmonary hydatid cysts. *Ann Med Res* 2019;26(7):1222-6.
- Rasheed K. Et al. Hydatid cyst of spleen: a diagnostic challenge. *N Am J Med Sci* 2013;5(1): 10-20.
- Dahniya MH. Et al. The imaging appearance of HD at some unusual sites. *Br J Radiol* 2001; 74:283-289.
- Moguillanski SJ. Et al. Radiología de la hidatidosis abdominal. In: Stooopen ME, Kimura K, Ros PR, eds. *Radiología e imagen diagnóstica y terapéutica: abdomen*. Vol 2. Philadelphia, Pa: Lippincott Williams & Wilkins, 1999; 47-72.
- Eroğlu A. Et al. Primary hydatid cyst of the neck. *Eur Arch Otorhinolaryngol* 1999, 256:202-204.
- Sultana N. et al. Primary cervical hydatid cyst: a rare occurrence. *Diagnostic Pathology* 2012, 7:157.
- Zangeneh M. Et al. Primary Hydatid Cyst of the Axillary Region: A Case Report. *Case Reports in Medicine* Volume 2012, Article ID 362610, 4 pages.
- Montazer M, Rahnemayan S. Et al. Hydatid cysts of lung and axillary region mimic lung metastasis: A case report. *J Res Clin Med*, 2020, 8: 9.