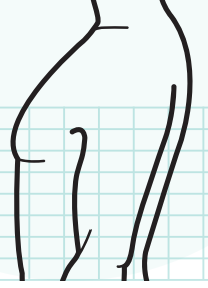


BÖLÜM 36

Parazitik Enfeksiyonlar



Mustafa AKYIL¹
Levent ALPAY²

Giriş

Paraziter enfeksiyonlar dünyada milyonlarca insanı etkileyen önemli bir sağlık sorunudur. Genellikle endemik bölgelerde gördüğümüz bu hastalıklar küresel ısınma ve artan turistik faaliyetler nedeniyle kendi bölgelerinin dışında da görülmektedir. Paraziter enfeksiyon, helmantik ve protozoal enfeksiyonlar olarak kategorize edilebilir. Pulmoner sistemi etkileyen etkenler tablo 1 de sıralanmıştır.

Gelişmiş sosyoekonomik koşullar ve daha iyi hijyen uygulamaları nedeniyle dünya ça-

pında parazit enfeksiyonunda azalma eğilimi olmasına rağmen, küresel iklim değişiklikleri, uluslararası seyahatler ve artan sayıda immünsüpresif birey sayısı parazitik enfeksiyonlara karşı hassas nüfus oranını arttırmıştır. Pulmoner parazitler hastalıklarının tanısı klinik bulgular ve radyolojik bulgular nonspesifik olduğu için nispeten zordur. Bu nedenle, parazitler akciğer hastalıklarının teşhisi seyahat öyküsü ve kişisel hijyenin ayrıntılı bir sorgulaması çok önemlidir. Helmintler yaşam döngülerinin farklı evrelerinde solunum sistemini etkileyebilir. Kendi bölgemizde en sık gördüğümüz parazitler hastalık kistik hidatittir.

¹ Uzm. Dr., Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Hamidiye Tıp Fakültesi Süreyyapaşa Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi Göğüs Cerrahisi Kliniği, makyl@hotmail.com

² Prof. Dr., Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Hamidiye Tıp Fakültesi Süreyyapaşa Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi Göğüs Cerrahisi Kliniği, leventalpay@yahoo.com

rin sonunda, toraks içine verilen izotonik sıvı ile son bir kaçak kontrolü yapılır. Genelde 28 numara göğüs tüpü yerleştirilir. Katlar anatomik olarak kapatılarak işlem sonlandırılır.

Alpay ve ark.'larının Süreyyapaşa Göğüs Cerrahisi Kliniğinde VATS ile torakotomi-yi karşılaştırdıkları 77 hastalık serilerinde pulmoner kist hidatik hastalığının cerrahisi için, VATS yaklaşımının daha az postoperatif ağrı, daha iyi kozmetik sonuç, daha kısa cerrahi süre, daha düşük drenaj hacmi ve daha kısa dren çıkarma süresi ile açık torakotomiye göre daha üstün olduğunu belirtmişlerdir (11). Hiler bölgede bulunan kistler için ortak görüş torakotomi yaklaşımının uygun olduğudur (11,12). Ancak kistik boyutları ile ilgili farklı görüşler vardır. Eroğlu ve ark. 'ları çalışmalarında kistin boyutunun VATS için engel bir durum olmadığını belirtirken, Alpay ve ark.'ları >10 cm kistlerde kontaminasyon riski ve kapitonajın zorluğundan dolayı mini torakotomi yaklaşımını önermişlerdir (11).

Sonuç olarak VATS ile genişletilmiş akciğer rezeksiyonlarının yapıldığı günümüzde kist hidatik gibi iyi huylu paraziter bir hastalıkta, VATS yaklaşımı uygun hastalarda düşünülmelidir.

Kaynaklar

1. Martínez S, Restrepo CS, Carrillo JA, et al. Thoracic manifestations of tropical parasitic infections: a pictorial review. *Radiographics*. 2005;25(1):135–55.
2. Vijayan VK. Parasitic lung infections. *Curr Opin Pulm Med*. 2009;15:274–82.
3. Vijayan VK, Kilani T. Emerging and established parasitic lung infestations. *Infect Dis Clin North Am*. 2010;24:579–602.
4. Savani DM, Sharma OP. Eosinophilic lung disease in the tropics. *Clin Chest Med*. 2002;23:377–96.
5. Saygi A, Oztek I, Güder M, et al. Value of fiberoptic bronchoscopy in the diagnosis of complicated pulmonary unilocular cystic hydatidosis. *Eur Respir J*. 1997;10(4):811–4.
6. Pedosa I, Saiz A, Arrazola J, et al. Hydatid disease: radiologic and pathologic features and complications. *Radiographics*. 2000;20:795–817.
7. Sakamoto T, Gutierrez C. Pulmonary complications of cystic echinococcosis in children in Uruguay. *Pathol Int*. 2005;55:497–503.
8. Harlaftis N, Aletras H, Symbas P: Hydatid disease of the lung. In Shields TW(ed): *General Thoracic Surgery*, 6 th Ed. Lippincot Williams& Wilkins, Philadelphia, 2005, p.1298.
9. Wen H, Yang WG. Public health important of cystic echinococcosis in China. *Acta Trop*. 1997;67:133–45.
10. Alpay L, Lacin T, Atinkaya C et al. Video-assisted thoracoscopic removal of pulmonary hydatid cysts. *Eur J Cardiothorac Surg*. 2012 Dec;42(6):971-5.
11. Alpay L, Lacin T, Ocakcioglu I et al. Is video-assisted thoracoscopic surgery adequate in treatment of pulmonary hydatidosis? *Ann Thorac Surg*. 2015 Jul;100(1):258-62.
12. Eroglu A, Aydin Y, Altuntas B Video-assisted thoracoscopic surgery is safe and effective in the treatment of pulmonary hydatid cyst. *Ann Thorac Surg*. 2016 Feb;101(2):829.