

# 10.

## Bölüm

# ŞİLOTORAKS TANI VE TEDAVİSİ

Yunus AKSOY<sup>1</sup>

Volkan ERDOĞU<sup>2</sup>

Özkan SAYDAM<sup>3</sup>

### OLGU-1

54 yaş kadın hasta, son iki günde artan nefes darlığı, çarpıntı şikayetleri ile acil servise başvurdu. Ateş: 36.4°C. Oskültasyonda sağ akciğerde solunum sesleri belirgin azalmış ve bazalde kreptan ral mevcuttu. Toraks bilgisayarlı tomografisinde (BT) sağ hemitoraksta masif plevral efüzyon izlendi (**Resim 1a**). Hemoglobin: 10.3 g/dL, PLT:93 10e<sup>3</sup>/uL, wbc:2.7 10e<sup>3</sup>/Ul (4-10). Kemik iliği biyopsisi yapılan hastada patoloji saptanmamış. Balgam kültüründe üreme yok. ARB negatif. 1 ay önce yapılan vücut taramasında malignite ile uyumlu görünüm izlenmemiş. Hastaya tanısal torasentez yapıldı. Süt görünümünde sıvı aspire edildi. Şilotoraks düşünülen hastaya tüp torakostomi ve kapalı sualtı drenajı (TT+K-SAD) tüpü uygulandı. Plevral sıvı analizinde; Triglicerid: 176 mg/dL, kolesterol: 14 mg/dL, LDH: 46 U/L, protein: 1,07 g/dL, glukoz: 102 mg/dL olarak ölçüldü. Plevral sıvı kültüründe üreme olmadı. Hastaya bu haliyle şilotoraks tanısı konuldu. 1000 cc/gün şeklinde drenaj sağlandı.Yağsız diyet başlandı. Postoperatif 3. gün drenajı 700cc/gün seviyesine indi. Hastaya santral kateter takıldı (**Resim 1b**). Oral beslenme stoplanarak total parenteral nutrisyon (TPN) başlandı. On günlük takibinde drenaj miktarının 500 cc/gün üzerinde seyretmesi üzerine duktus

<sup>1</sup> Op. Dr. Yunus AKSOY, Sakarya Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Göğüs Cerrahisi Kliniği, dryunusaksoy@gmail.com

<sup>2</sup> Op. Dr. Volkan ERDOĞU, Sağlık Bilimleri Üniversitesi Yedikule Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Göğüs Cerrahisi Kliniği, verdogu@gmail.com

<sup>3</sup> Doç. Dr. Özkan SAYDAM, Sağlık Bilimleri Üniversitesi Yedikule Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Göğüs Cerrahisi Kliniği, ozkansaydam@gmail.com

**KAYNAKLAR**

- 1 Skandalakis JE, Skandalakis LJ, Skandalakis PN. Anatomy of the Lymphatics. *Surg. Oncol. Clin. N. Am.* 2007;**16**:1–16. doi:10.1016/j.soc.2006.10.006
- 2 Al-Tawil K, Ahmed G, Al-Hathal M, *et al.* Congenital chylothorax. *Am J Perinatol* 2000;**17**:121–6.
- 3 Doerr CH, Allen MS, Nichols III FC, *et al.* Etiology of chylothorax in 203 patients. In: *Mayo Clinic Proceedings*. Elsevier 2005. 867–70.
- 4 Orringer MB, Marshall B, Iannettoni MD. Transhiatal esophagectomy: clinical experience and refinements. *Ann Surg* 1999;**230**:392.
- 5 Dugue L, Sauvanet A, Farges O, *et al.* Output of chyle as an indicator of treatment for chylothorax complicating oesophagectomy. *Br J Surg* 1998;**85**:1147–9.
- 6 Cerfolio RJ, Allen MS, Deschamps C, *et al.* Postoperative chylothorax. *J Thorac Cardiovasc Surg* 1996;**112**:1361–6.
- 7 Riley LE, Ataya A. Clinical approach and review of causes of a chylothorax. *Respir Med* 2019;**157**:7–13.
- 8 Soskel NT, Sharma OP. Pleural involvement in sarcoidosis. *Curr Opin Pulm Med* 2000;**6**:455–68.
- 9 Agrawal V, Doelken P, Sahn SA. Pleural fluid analysis in chylous pleural effusion. *Chest* 2008;**133**:1436–41.
- 10 Maskell N, Butland R. BTS guidelines for the investigation of a unilateral pleural effusion in adults. *Thorax* 2003;**58**:ii8.
- 11 Bhattarai B, Schmidt F, Devkota A, *et al.* A case of chylothorax in a patient with sarcoidosis: a rare and potentially fatal complication. *J community Hosp Intern Med Perspect* 2015;**5**:28300.
- 12 Çobanoğlu U, Ekin S, Kemik Ö. Evaluation of Chylothorax: Etiology, Clinical Symptoms, Diagnosis and Treatment Methods. *Van Med J*; **24**:198–203.
- 13 Patterson GA, Todd TRJ, Delarue NC, *et al.* Supradiaphragmatic ligation of the thoracic duct in intractable chylous fistula. *Ann Thorac Surg* 1981;**32**:44–9.
- 14 Pamarthi V, Stecker MS, Schenker MP, *et al.* Thoracic duct embolization and disruption for treatment of chylous effusions: experience with 105 patients. *J Vasc Interv Radiol* 2014;**25**:1398–404.
- 15 Mares DC, Mathur PN. Medical thoracoscopic talc pleurodesis for chylothorax due to lymphoma: a case series. *Chest* 1998;**114**:731–5.