

Erişkinde nadir bir akut batın nedeni: Paraziter enfeksiyona bağlı akut apandisit

A rare cause of acute abdomen in adults: Parasitic infection-related acute appendicitis

Aydın Hakan Küpeli¹, Murat Özdemir¹, Sezgin Topuz¹, Alper Sözütek¹, Tuğba Paksoy²

ÖZET

Ascaris lumbricoides genellikle az gelişmiş ülkeler olmak üzere tüm dünyada yaygın olarak görülen bir parazit hastalığıdır. Paraziter enfeksiyona bağlı akut apandisit nadir görülen bir durumdur. Özellikle endemik bölgelerde acil servise başvuran akut karınlı hastalarda paraziter enfeksiyonlar da akılda bulundurulmalıdır.

Anahtar Kelimeler: Paraziter enfeksiyon, ascaris lumbricoides, akut apandisit

ABSTRACT

Ascaris lumbricoides is a common parasitic disease all over the world, especially in less developed countries. Acute appendicitis related to parasitic infection is a rare condition. Parasitic infections should be kept in mind in patients who are admitted to the emergency department with acute abdomen, especially in endemic areas.

Keywords: Parasitic infections, ascaris lumbricoides, acute appendicitis

GİRİŞ

Apandisitte bağlı uygulanan apandektomi dünyada en fazla uygulanan acil ameliyattır (1). Apandisit etyolojisinde bir çok farklı neden mevcuttur. Paraziter enfeksiyona bağlı akut apandisit nadir görülen bir durumdur. Paraziter enfeksiyona bağlı apandisitler içerisinde de Ascaris lumbricoidesin görülme sıklığı %17-26, arasında değişmektedir (2, 3).

OLGU SUNUMU

Yirmi üç yaşında kadın hasta acil servise bir gün önce başlayan karın ağrısı, bulantı şikayetleri ile başvurdu. Vital bulguları normal aralıkta olan hastanın yapılan fizik muayenesinde sağ alt kadranda hassasiyet ve rebound tespit edildi. Diğer sistem muayeneleri normal olan hastanın özgeçmişinde özellik saptanmadı. Hastanın laboratuvar değerlerinde hemoglobin değeri 12,5 gr/dL, lökosit sayısı 11.500/mm³, nötrofil %89 olarak saptandı. Biyokimyasal parametrelerde bozukluk tespit edilmedi. Radyolojik incelemelerde ayakta direkt batın grafisi normal olarak saptandı. Batın ultrasonografisinde akut apandisit şüphesi bulunan hastaya bilgisayarlı tomografi (BT) çekilmesi önerildi. Çekilen batın BT'sinde apendiks çapı 7 mm olarak ölçüldü. Hastadan onamı alınarak akut apandisit ön tanısı ile operasyona alındı. Laparoskopik eksplorasyonda apendiksin ödemli ve inflame olduğu gözlemlendi. Hastaya laparoskopik apandektomi uygulandı. Postoperatif dönemde ek şikayeti olmayan hasta 2. gün taburcu edildi. İki hafta sonra patoloji sonucu ile kontrole gelen hastanın patoloji sonucu Ascaris lumbricoidese bağlı paraziter apandisit olarak rapor edildi (Şekil 1, 2).

TARTIŞMA

Ascaris lumbricoides asıl konağı insan olan beyaz kırmızımsı renkte, silindirik şeklinde, uzunluğu 15-35 cm arasında olan bir parazittir. Ascaris lumbricoides genellikle az gelişmiş ülkeler olmak üzere tüm dünyada yaygın olarak görülen bir parazit hastalığıdır. Ülkemizde yapılan çeşitli çalışmalarda görülme sıklığı bölgelere bağlı olarak %0,25-96 gibi geniş bir aralıkta değişmektedir (4). Larva gelişmiş yumurtaların, oral yol ile alınmasıyla insan enfekte olmaktadır. Hastalar genellikle asemptomatiktir. Klinik, göç eden larva ve bağırsakta yaşayan erişkin parazit sayısına bağlı olarak değişmektedir. Normalde ince bağırsakta, özellikle jejunumda yerleşen erişkinler karın ağrısına, çok sayıda olduklarında ise bağırsak obstrüksiyonuna yol açabilmektedir (5-7). Tanı, yumurta ve parazit yönünden dışkı incelemesi ile konulmaktadır.

SONUÇ

Paraziter enfeksiyona bağlı akut apandisit nadir görülen bir durumdur. Parazit enfeksiyonunun apandisitteki rolü hala tartışmalıdır. Akut apandisit ile parazitler arasındaki ilişkiyi destekleyen çok az kanıt vardır. Akut apandisit erişkin bir parazitin lümeni obstrükte etmesi ile olabileceği gibi, parazit veya yumurtaya bağlı sekonder enfeksiyon nedeniyle de gelişebilir. Sekonder enfeksiyon sonucu gelişen lenfoid hiperplazi patolojiden sorumlu mekanizmadır (8-10). Bizim vakamızda da akut apandisitinin nedeni sekonder bir enfeksiyondan kaynaklanmaktadır. Akut apandisit, intestinal obstrüksiyon, karaciğer apsesi gibi akut batın nedeni olabilecek durumlara yol açabilen paraziter enfeksiyonların, ciddi bir mortalite ve

¹Necip Fazıl Şehir Hastanesi,
Genel Cerrahi Kliniği,
Kahramanmaraş, Türkiye

²Necip Fazıl Şehir Hastanesi,
Patoloji Kliniği, Kahramanmaraş,
Türkiye

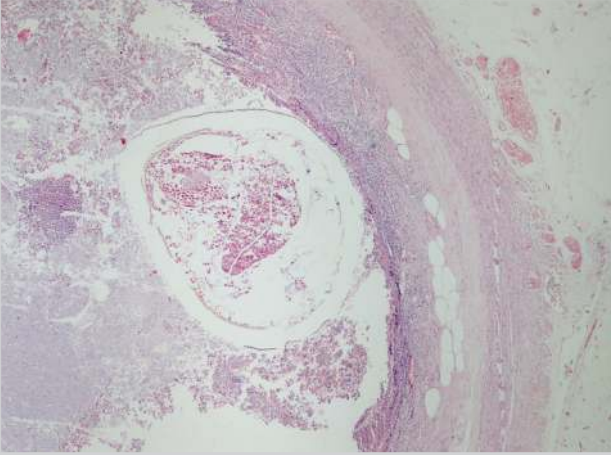
Yazışma Adresi
Address for Correspondence

Murat Özdemir
Necip Fazıl Şehir Hastanesi,
Genel Cerrahi Kliniği,
Kahramanmaraş, Türkiye
Tel: +90 344 228 28 00
e-posta:
muratozdemir.md@gmail.com

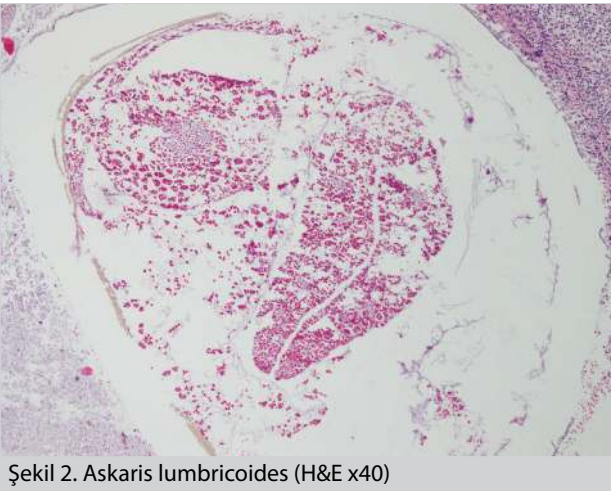
Geliş Tarihi / Received: 10.12.2013
Kabul Tarihi / Accepted: 09.01.2014
Çevrimiçi Yayın Tarihi /
Available Online Date: 20.10.2014

©Telif Hakkı 2015
Türk Cerrahi Derneği
Makale metnine
www.uluscerrahidergisi.org
web sayfasından ulaşılabilir.

©Copyright 2015
by Turkish Surgical Association
Available online at
www.uluscerrahidergisi.org



Şekil 1. Ascaris lumbricoides (H&E x10)



Şekil 2. Ascaris lumbricoides (H&E x40)

morbitide sebebi oluşturmada toplumsal taramalarla tespit edilip gerekli önlemlerin alınması gerektiği kanaatindeyiz.

Hasta Onamı: Yazılı hasta onamı bu olguya katılan hastadan alınmıştır.

Hakem değerlendirmesi: Dış bağımsız.

Yazar Katkıları: Fikir - A.H.K., M.Ö., S.T.; Tasarım - A.H.K., M.Ö.; Denetleme - A.H.K., M.Ö.; Kaynaklar - T.P., S.T.; Malzemeler - T.P., S.T.; Veri toplanması ve/veya işlemesi - M.Ö., A.H.K.; Analiz ve/veya yorum - A.S., M.Ö.;

Literatür taraması - A.H.K., S.T.; Yazıyı yazan - M.Ö., A.H.K., A.S.; Eleştirel İnceleme - A.S., T.P., S.T.

Çıkar Çatışması: Yazarlar çıkar çatışması bildirmemişlerdir.

Finansal Destek: Yazarlar bu çalışma için finansal destek almadıklarını beyan etmişlerdir.

Informed Consent: Written informed consent was obtained from patient who participated in this case.

Peer-review: Externally peer-reviewed.

Author Contributions: Concept - A.H.K., M.Ö., S.T.; Design - A.H.K., M.Ö.; Supervision - A.H.K., M.Ö.; Funding - T.P., S.T.; Materials - T.P., S.T.; Data Collection and/or Processing - M.Ö., A.H.K.; Analysis and/or Interpretation - A.S., M.Ö.; Literature Review - A.H.K., S.T.; Writer - M.Ö., A.H.K., A.S.; Critical Review - A.S., T.P., S.T.

Conflict of Interest: No conflict of interest was declared by the authors.

Financial Disclosure: The authors declared that this study has received no financial support.

KAYNAKLAR

1. Humes DJ, Simpson J. Acute appendicitis. Br Med J 2006; 333: 530-534. [CrossRef]
2. Zakaria OM, Zakaria HM. Parasitic infestation in pediatric and adolescent appendicitis: a local experience. Oman Med J 2013; 28: 92-96. [CrossRef]
3. Karatepe O, Adas G. Parasitic infestation as cause of acute appendicitis. G Chir 2009; 30: 426-428.
4. Ustaçelebi Ş. Temel ve Klinik Mikrobiyoloji. Güneş Kitabevi Ankara 1999; 1254-1255.
5. Akgun Y. Intestinal obstruction caused by Ascaris lumbricoides. Dis Colon Rectum 1996; 39: 1159-1163. [CrossRef]
6. Değerli S, Özçelik S. Cumhuriyet Üniversitesi Tıp Fak. Parazitoloji Laboratuvarına başvuran hastalarda bağırsak parazitlerinin dağılımı. Türkiye Parazit Derg 2005; 29: 116-119.
7. Garcia LS, Ruckner DA. Intestinal nematodes: Ascaris lumbricoides. Diagnostic Medical Parasitology (4th ed.): ASM Pres, Washington 2001. p. 219-227.
8. Dorfman S, Cardozo J. The role of parasites in acute appendicitis of pediatric patients. Invest Clin 2003; 44: 337-340.
9. Gupta SC, Gupta AK, Keswani NK, Singh PA, Tripathi AK, Krishna V. Pathology of tropical appendicitis. J Clin Pathol 1989; 42: 1169-1172. [CrossRef]
10. Dorfman S, Talbot IC, Torres R, Cardozo J, Sanchez M. Parasitic infestation in acute appendicitis. Ann Trop Med Parasitol 1995; 89: 99-101.