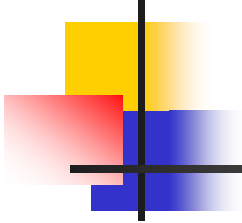


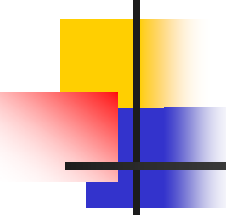
Başışıklığı Baskılanmış Olguda Akciğer Sorununa Yaklaşım

Klinik-Radyolojik İpuçları



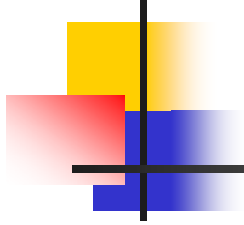
Çalıştığınız bölüm ?

- 1-İnfeksiyon Hastalıkları
- 2-Hematoloji
- 3-Onkoloji
- 4-Göğüs Hastalıkları
- 5-Radyoloji
- 6-Diğer

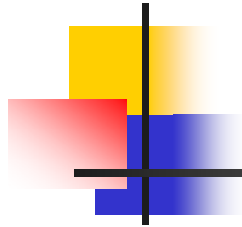


Bağıışıklığı Baskılanmış Hastada Akciğer Komplikasyonlarına Yaklaşım

- Klinik değerlendirme
- Radyolojik bulgular
 - Ampirik tedavi
- Tanısal testler



- Ampirik tedavi seçerken
 - Bağışıklık baskılanmasının türü
 - Bağışıklık baskılanmasının süresi
 - Akciğer komplikasyonunun ortaya çıkış zamanı
 - Önceki tedaviler
 - Aldığı profilaksiler
 - TKP? HKP?
 - Hastanın bulunduğu koşullar.....değerlendirilmelidir.



Klinik Değerlendirme

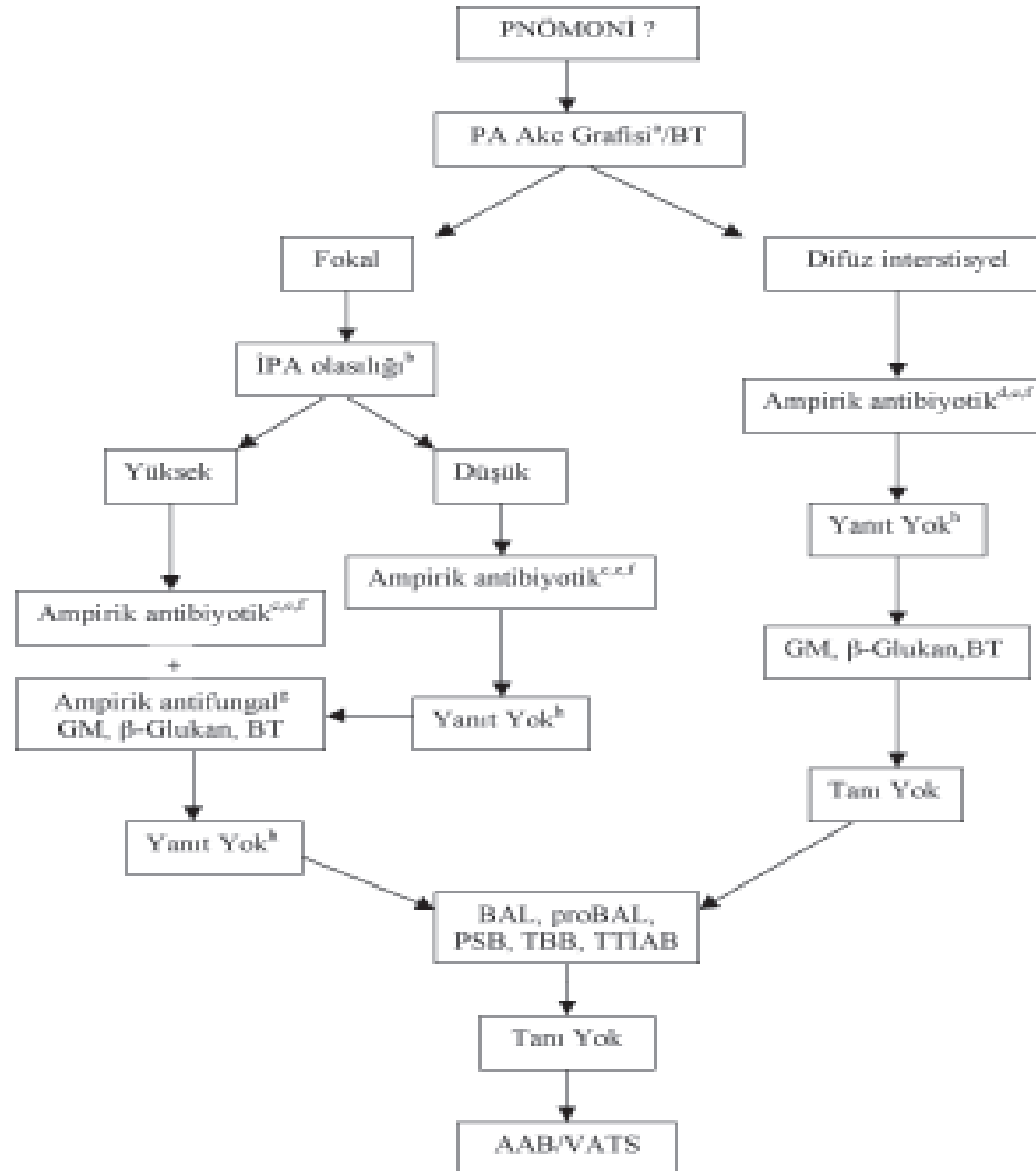
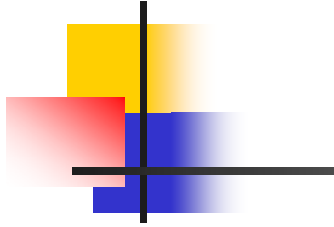
- Bağışıklık baskılanmasının türü
 - Nötropeni
 - Hüморal immün yetmezlik
 - Hücreseл immün yetmezlik

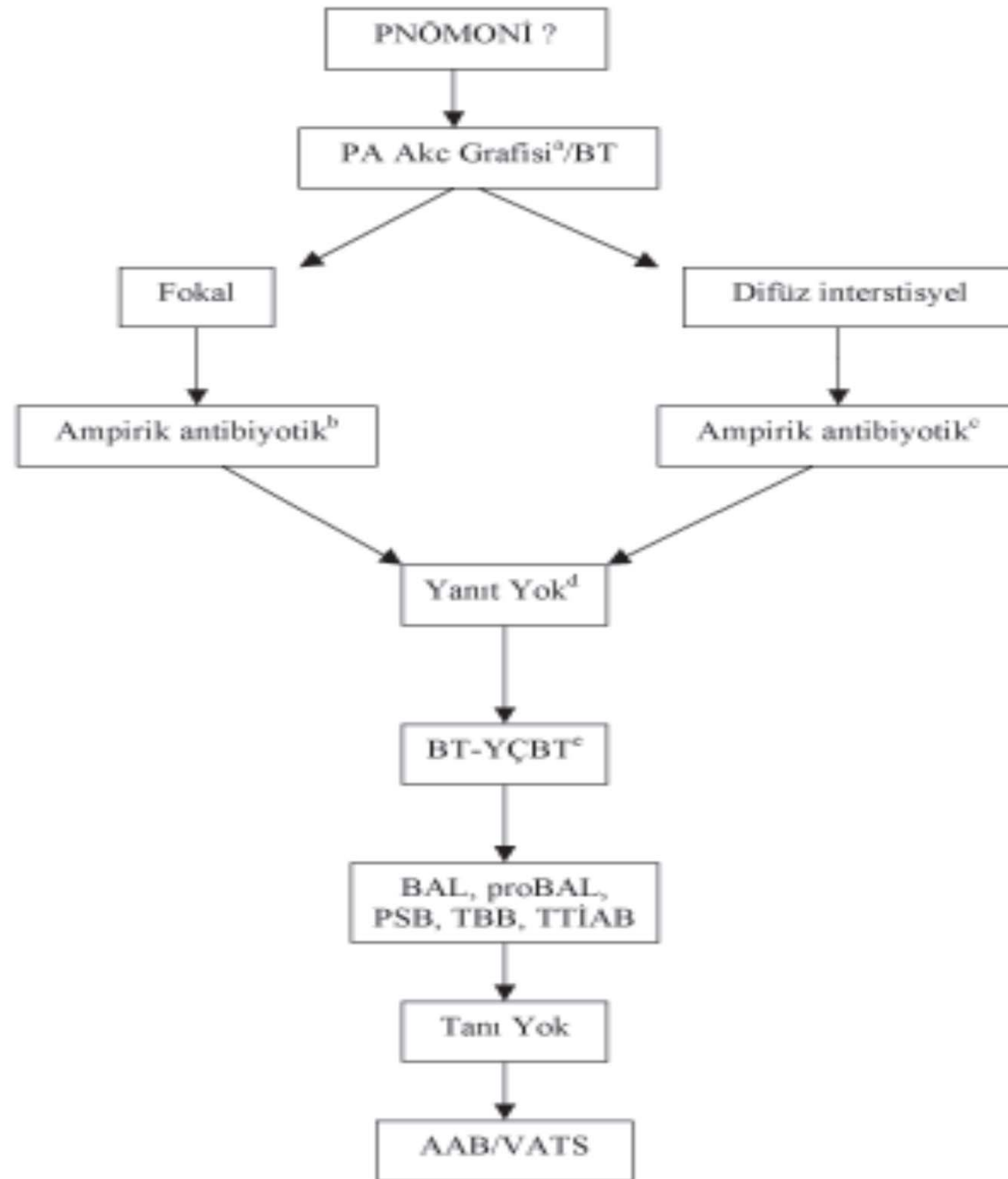
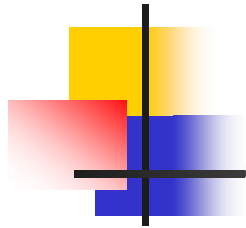
- Nötropeni

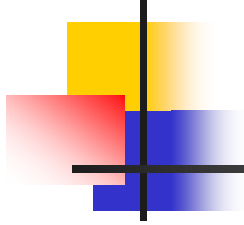
- Gram negatif basiller
- *S.aureus*
- Koagülaz negatif stafilokoklar
- Viridans streptokoklar
- Aspergillus

- Uzun süreli derin nötropeni

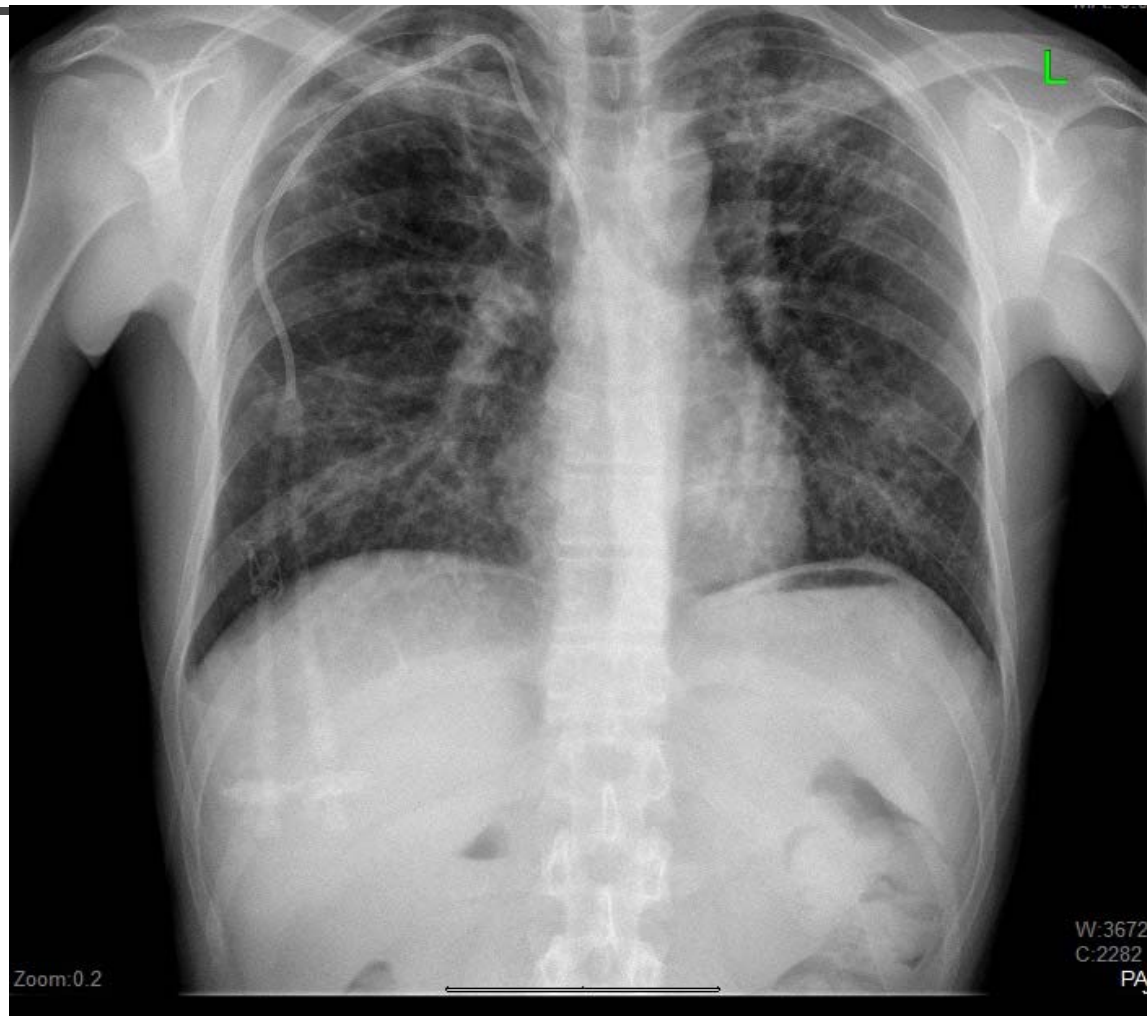
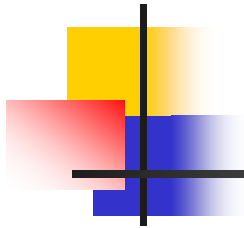
- Mantarlar
- Çoklu dirençli gram negatif basiller (*P.aeruginosa*, *S.maltophilia*) ve diğer bakteriler
- *P.jiroveci*
- Virüsler
-

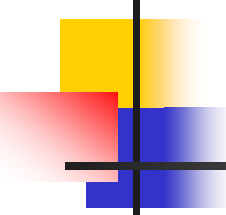






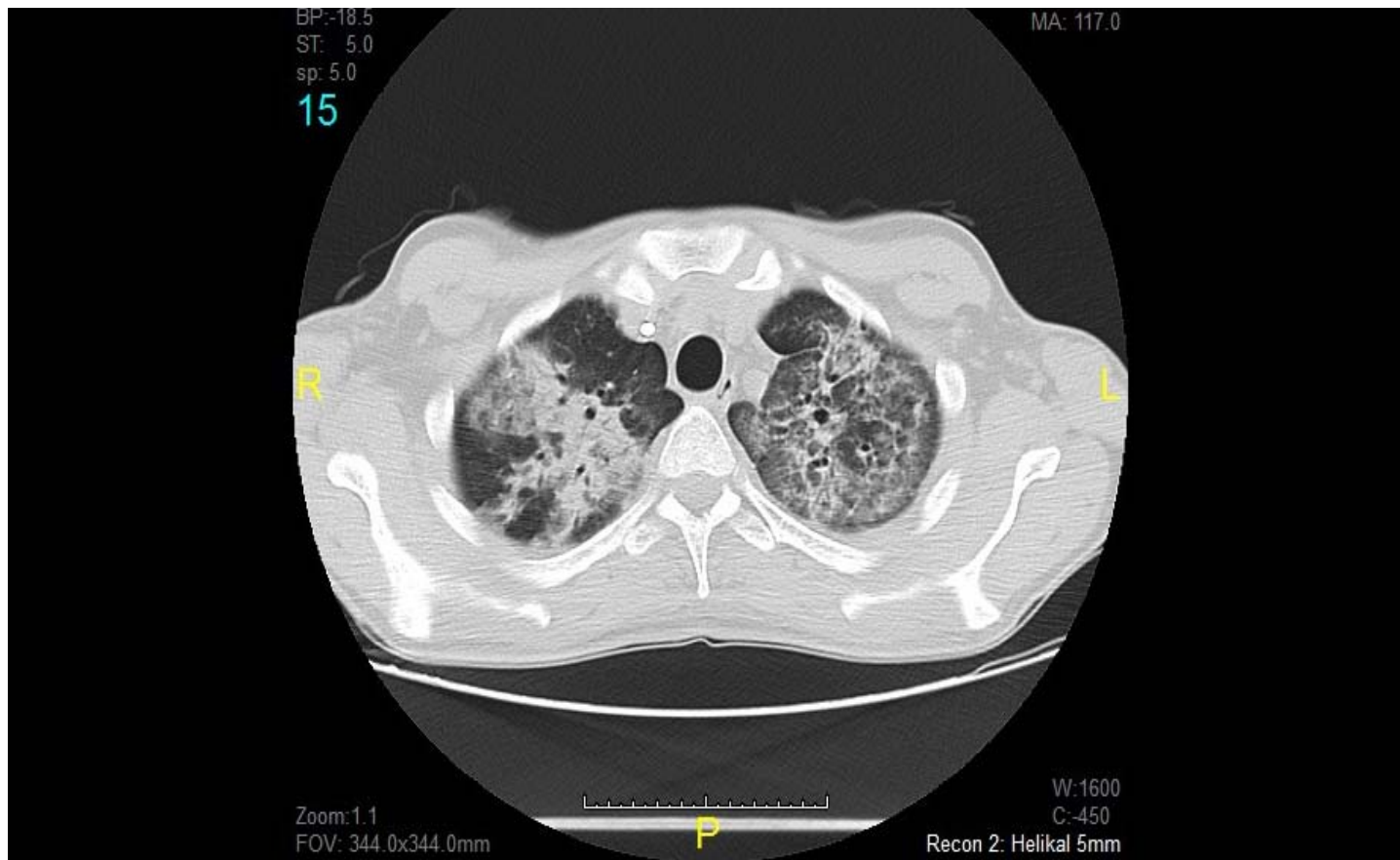
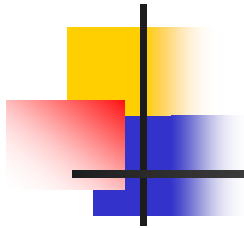
- 27 yaşında erkek
- Hodgkin hastalığı
 - Otolog HKHN
 - Allogeneik HKHN- nötroopenik hasta
- Ateş, nefes darlığı-3 gündür

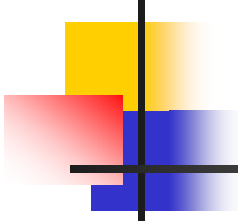




Bu hasta için yaklaşımınız ne olur?

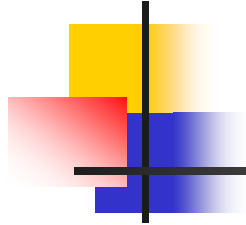
- 1-kan ve balgam kültürlerini alır sonucu beklerim
- 2-kan ve balgam kültürlerini alır, CMV PCR, BT ister, sonucu beklerim
- 3-kan, balgam kültürü alır, CMV PCR, BT ve BAL planlarım
- 4-kültürleri alır, CMV PCR, BT, BAL planlar ampirik tedavi başlarım



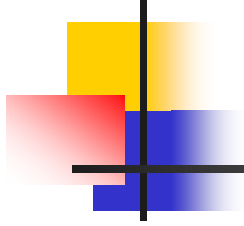


Bu hasta için ampirik tedavi seçiminiz ne olur?

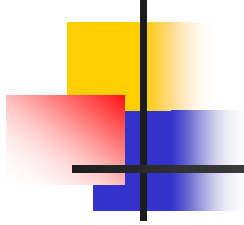
- 1-amoksisilin-klavulonik asit+ siprofloksasin
- 2-gansiklovir+ PCP tedavisi
- 3-antipseudomonal beta-laktam+ makrolid+ antifungal
- 4-antipseudomonal beta-laktam+ glikopeptid
- 5-antipseudomonal beta-laktam+ PCP tedavisi
- 6-antipseudomonal beta-laktam+ gansiklovir+ siprofloksasin+ glikopeptid+ PCP tedavisi+ antifungal



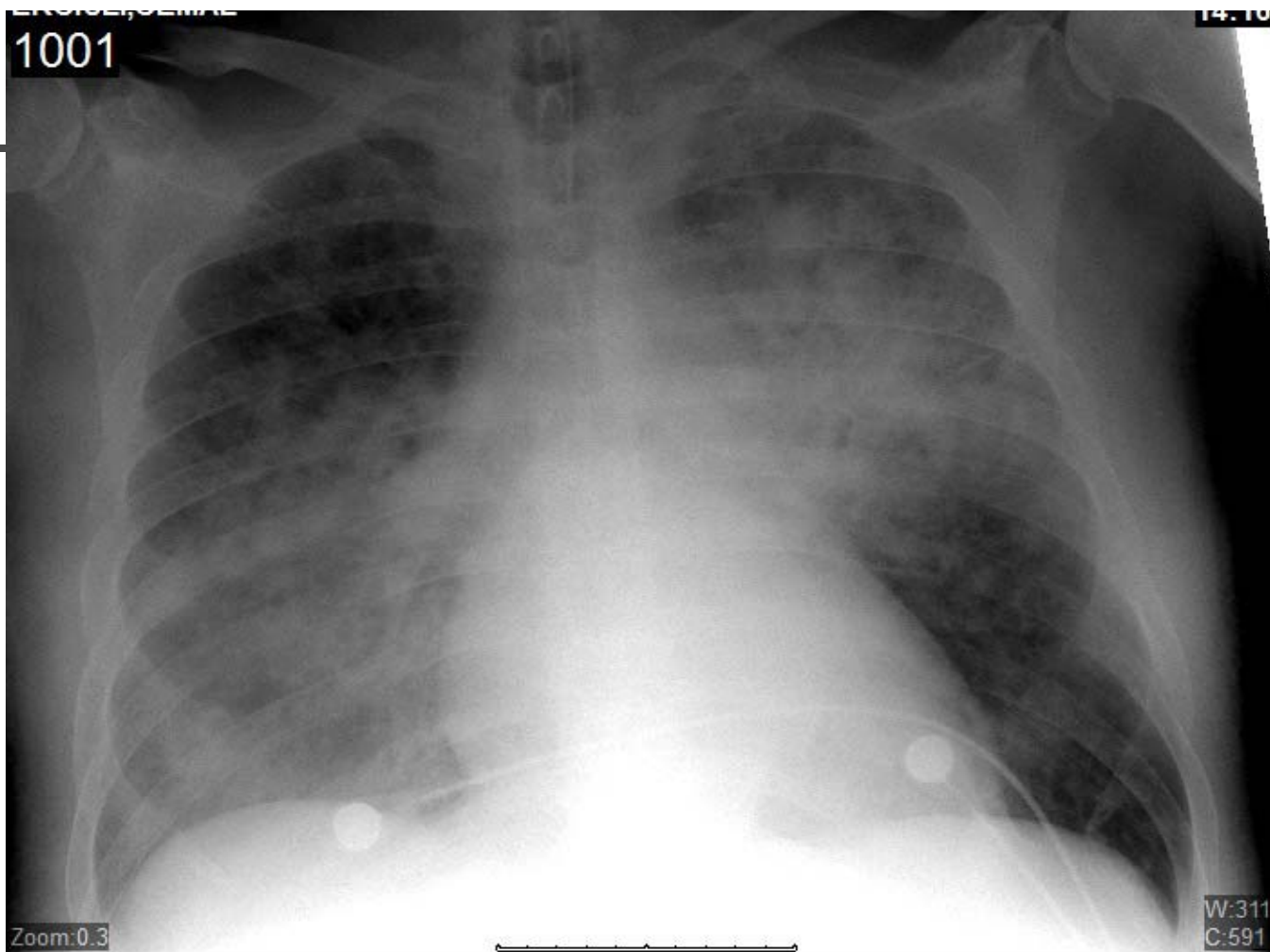
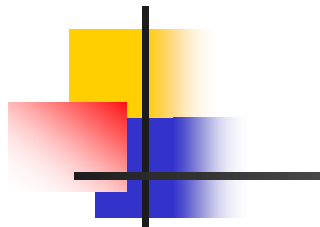
- Akut/difüz interstisyel infiltrat
 - CMV
 - *P.jiroveci*
- Subakut-kronik/difüz interstisyel
 - CMV
 - *P.jiroveci*
 - RSV
 - Miliyer tüberküloz

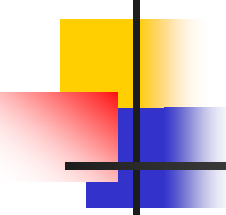


- Yaygın buzlu cam, mozaik görünüm
- Arnavut kaldırımı görünümü
- PCP



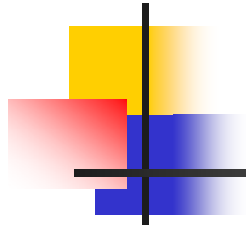
- 60 yaşında erkek
 - MM – KT uygulanmış
 - Nötropenik
 - Ateş, solunum sıkıntısı



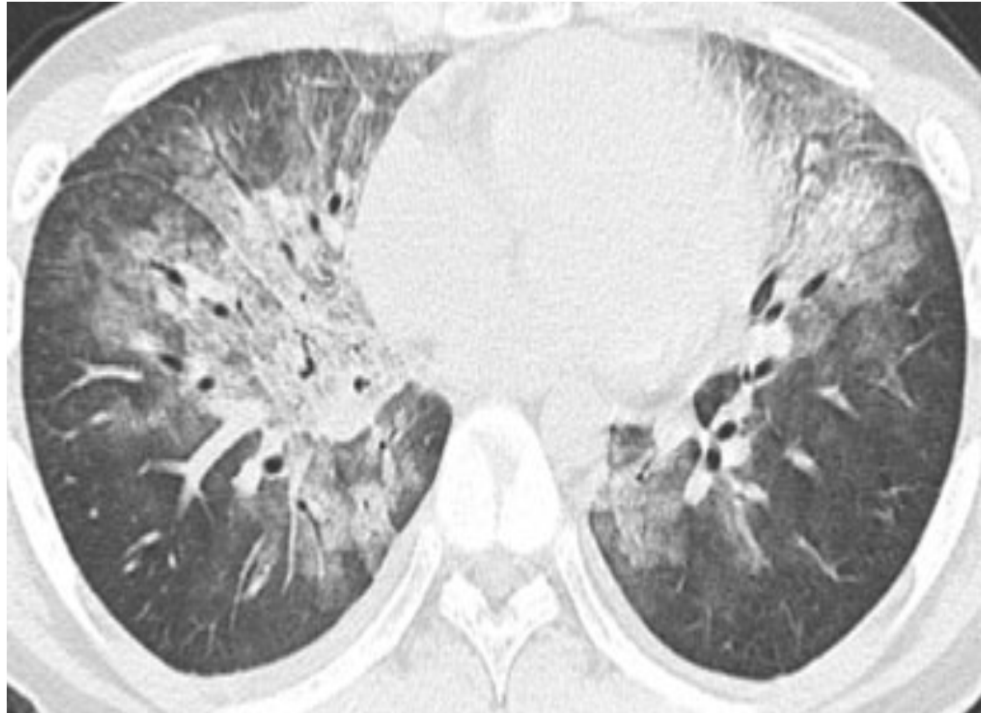
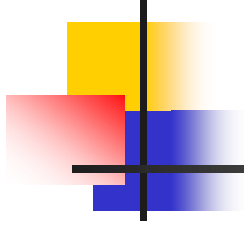


Bu hasta için yaklaşımınız ne olur?

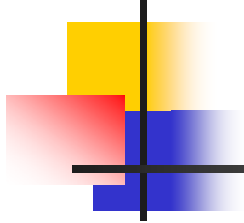
- 1-Balgam, kan kültürü alır sonuçları beklerim
- 2-Balgam, kan kültürü alır, ampirik antipseudomonal tedavi başlarım
- 3-Balgam, kan kültürü alır, BT, galaktomannan isterim
- 4-Balgam, kan kültürü alır, ampirik antipseudomonal+antifungal tedavi başlarım
- 5-Balgam, kan kültürü alır, BT, galaktomannan ister, ampirik antipseudomonal+antifungal tedavi başlarım



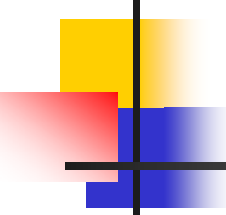
- Akut/fokal infiltrat
 - Bakteriler
 - *Aspergillus*
 - *Legionella*
- Subakut-kronik/fokal infiltrat
 - *Aspergillus*
 - *Nocardia*
 - *M.tuberculosis*, MAI



- Nötropenik hasta
- Yaygın buzlu cam
- Bakteriyel pnömoni

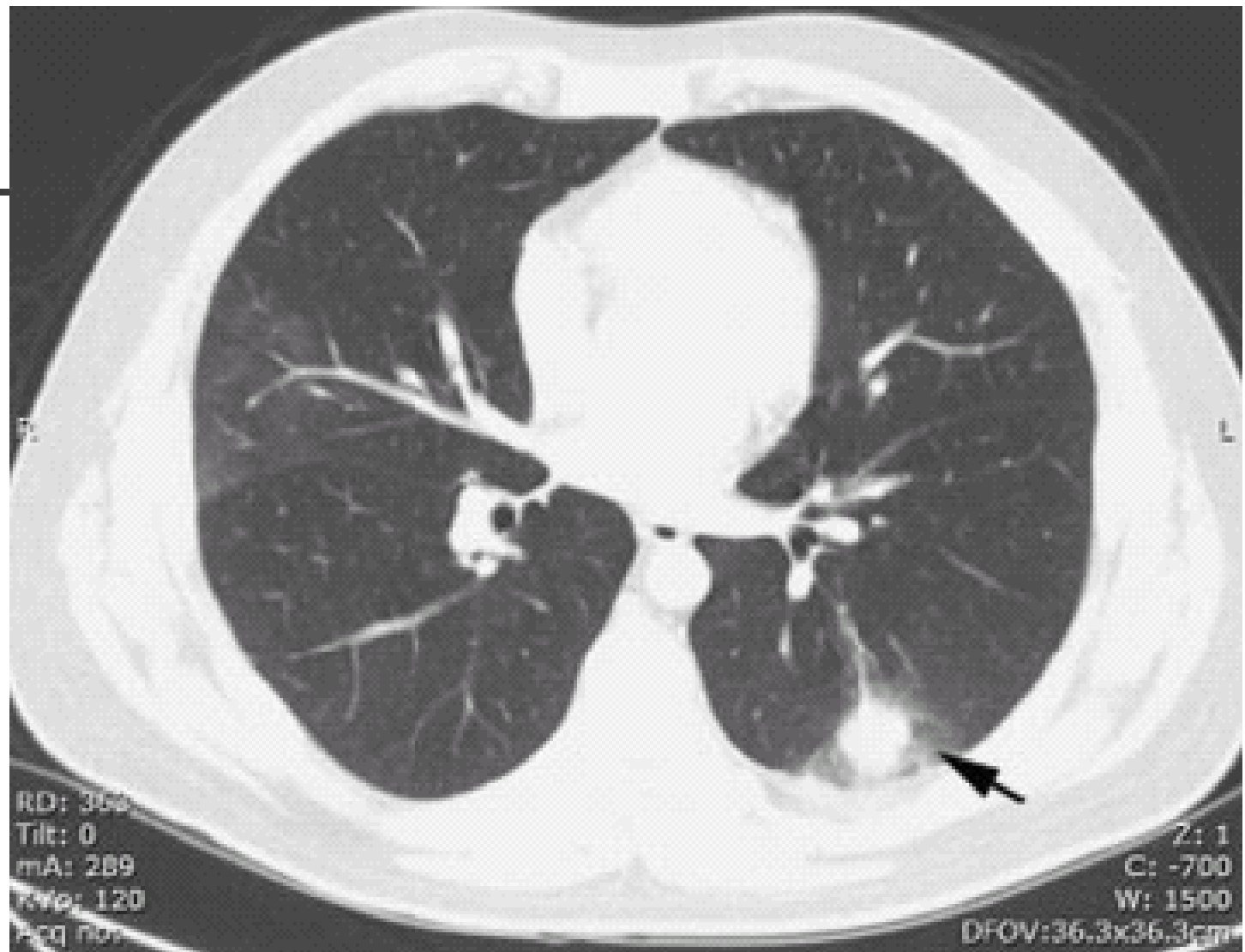
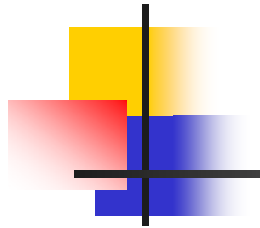


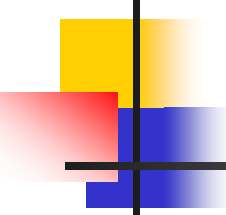
- 45 yaşında erkek hasta
 - AML
 - 9 gündür nötropenik
 - 5 gündür ateşi var, ampirik antipseudomonal tedaviye ateş yanıtı yok.
 - Derin nefes almakla sırtının sol tarafında batma tanımıyor.
 - Akciğer grafisi normal



Bu hastada yaklaşımınız ne olur?

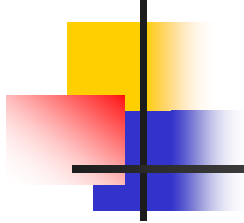
- 1-ampirik glikopeptid eklerim
- 2-akciğer grafisi normal olduğu için akciğer dışı odak araştırırım
- 3-galaktomannan, toraks BT isterim
- 4-ampirik antifungal eklerim
- 5-galaktomannan, toraks BT ister, sonuçları beklemeden ampirik antifungal eklerim



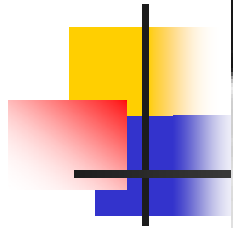


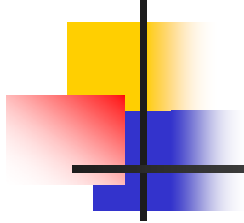
Olası tanınız nedir?

- 1-septik emboli
- 2-fungal infeksiyon
- 3-nocardia
- 4-viral infeksiyon
- 5-infeksiyon dışı süreçler

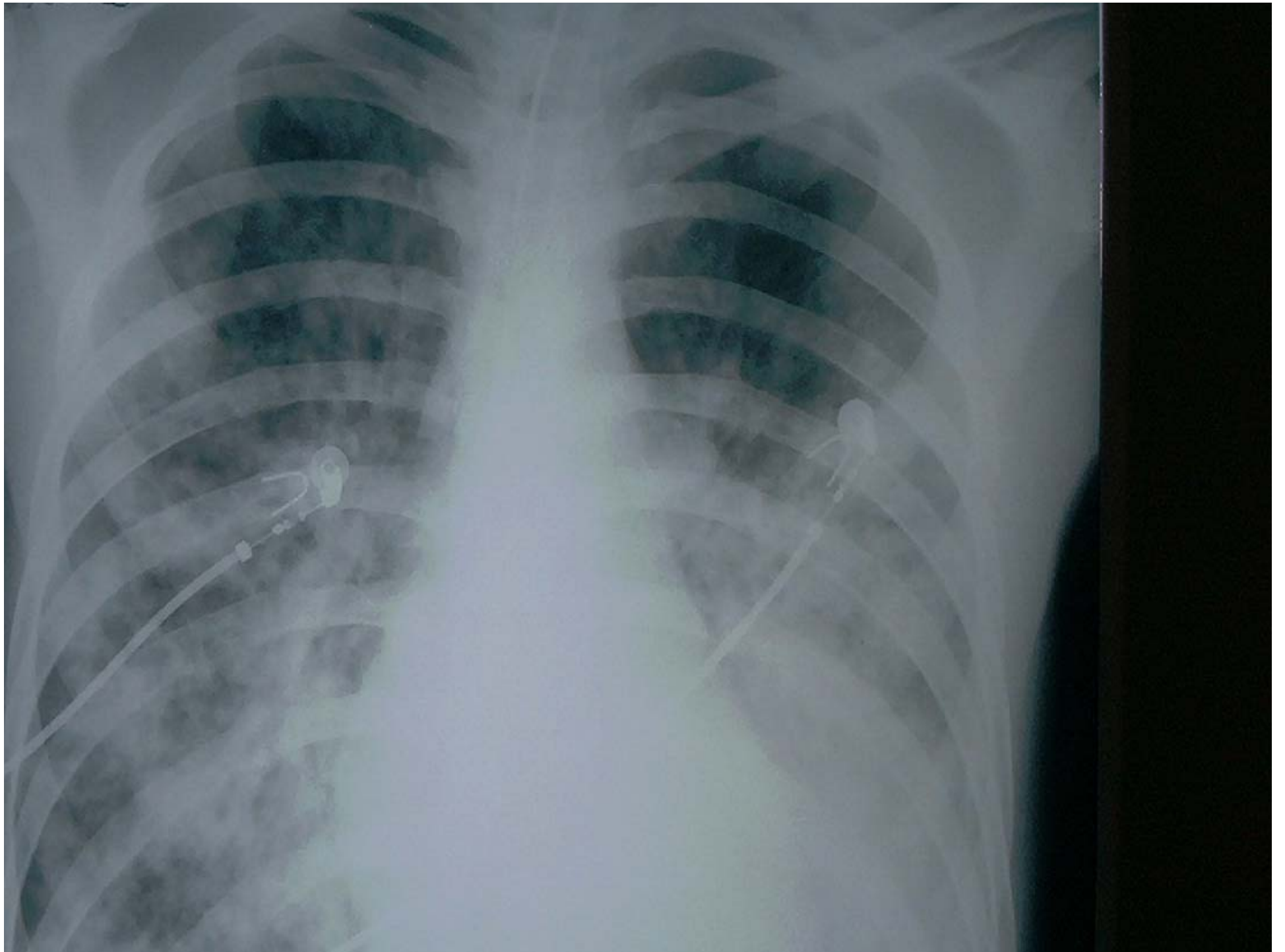


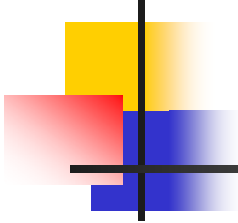
- Akut/nodüler(±kavite) infiltrat
 - Bakteriyel akciğer absesi
 - *Legionella*
- Subakut-kronik/nodüler (±kavite)
 - Tüberküloz
 - *Nocardia*
 - *Aspergillus*
 - *Cryptococcus*





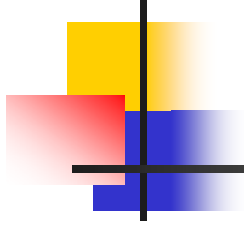
- 18 yaşında erkek
 - AML
 - Uzun süredir febril nötroopenik
 - Ampirik antibiyotik tedavisine yanıt yok
 - Solunum sıkıntısı nedeniyle kliniğimiz YBÜ'e alındı.





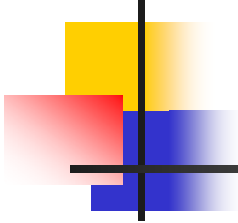
Olası tanınız?

- 1-bakteriyel pnömoni
- 2-fungal infeksiyon
- 3-PCP
- 4-viral infeksiyon
- 5-difüz alveoler kanama



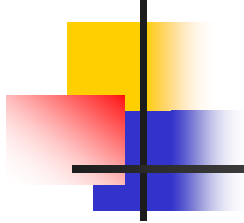
- 35 yaşında erkek
 - AML nedeniyle 9 ay önce KİT yapılmış
 - KİT'den 6 ay sonra bronşiyolitis obliterans tanısı kondu; uzun süre steroid verildi
 - 10 gündür ateş, öksürük
 - Nötropenik değil



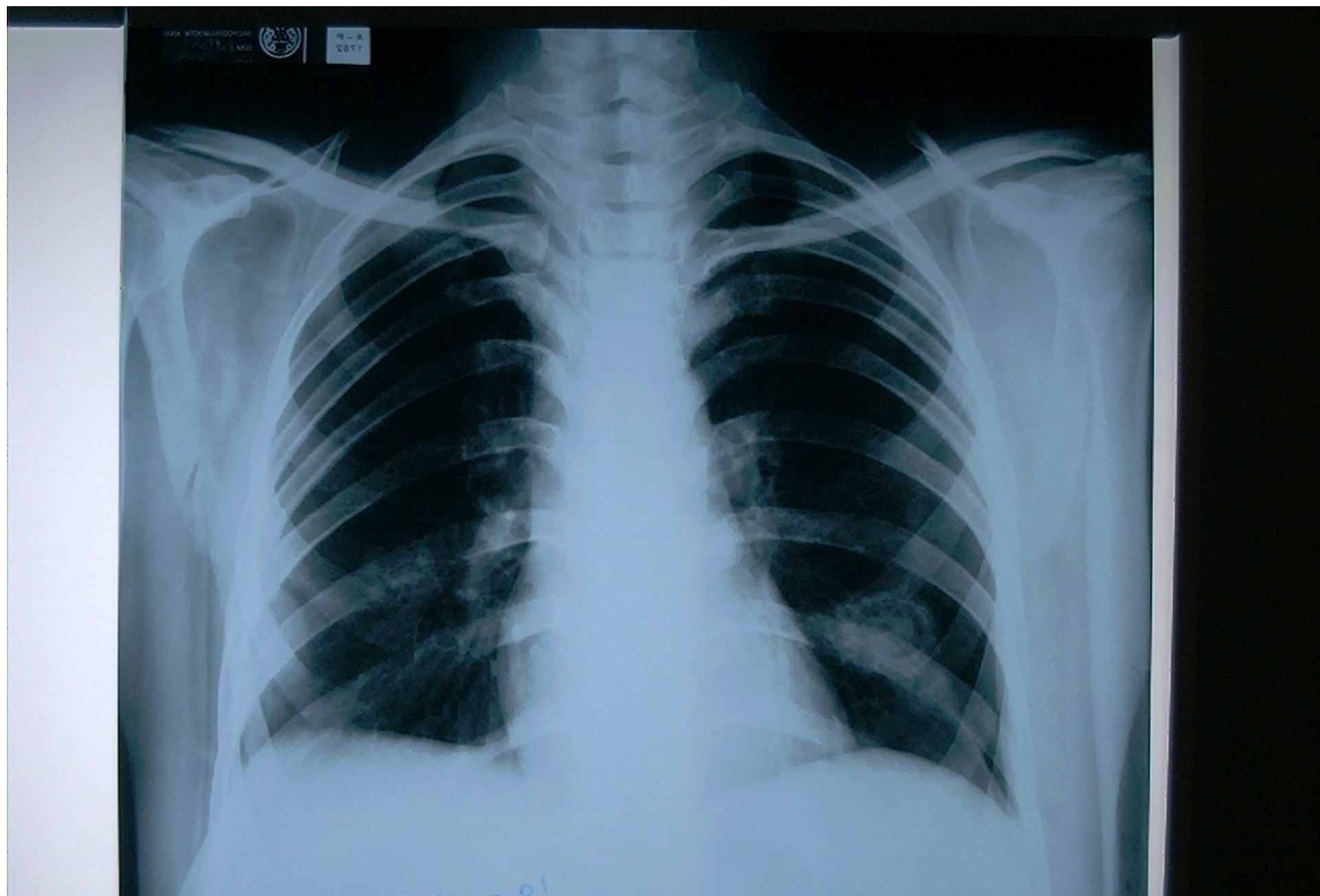


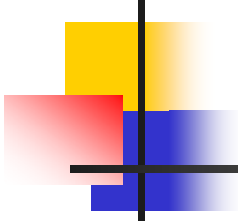
Olası tanınız?

- 1-bakteriyel pnömoni
- 2-CMV pnömonisi
- 3-fungal infeksiyon
- 4-legionella pnömonisi
- 5-tüberküloz



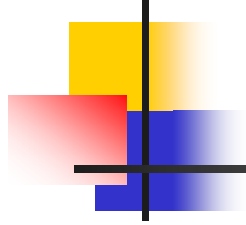
- 35 yaşında kadın
 - AML
 - KT sırasında febril nötropenik olmuş.
 - Öksürük, kanlı balgam yakınması var. Nötropeniden çıkmış.





Olası tanınız?

- 1-bakteriyel pnömoni
- 2-CMV pnömonisi
- 3-fungal infeksiyon
- 4-legionella pnömonisi
- 5-tüberküloz



- 51 yaşında erkek
 - AML
 - 2 haftadır nötropenik
 - Ateş, öksürük, kanlı balgam

LightSpeed Ultra SYS#CT03_0C0

A 155

ANKARA UN.TIP FK.RADYOLOJİ

Ex: 13408

Se: 4

SN 113.82

Im: 3

YILMAZ BASTURK

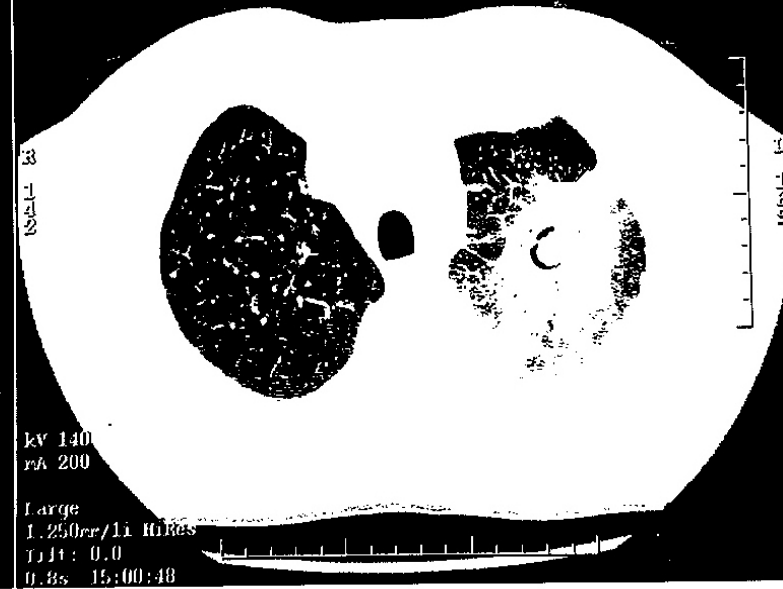
M 51 4020651 52

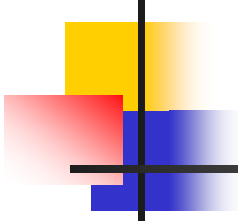
01 Aug 2003

512

DFOV 31.1cm

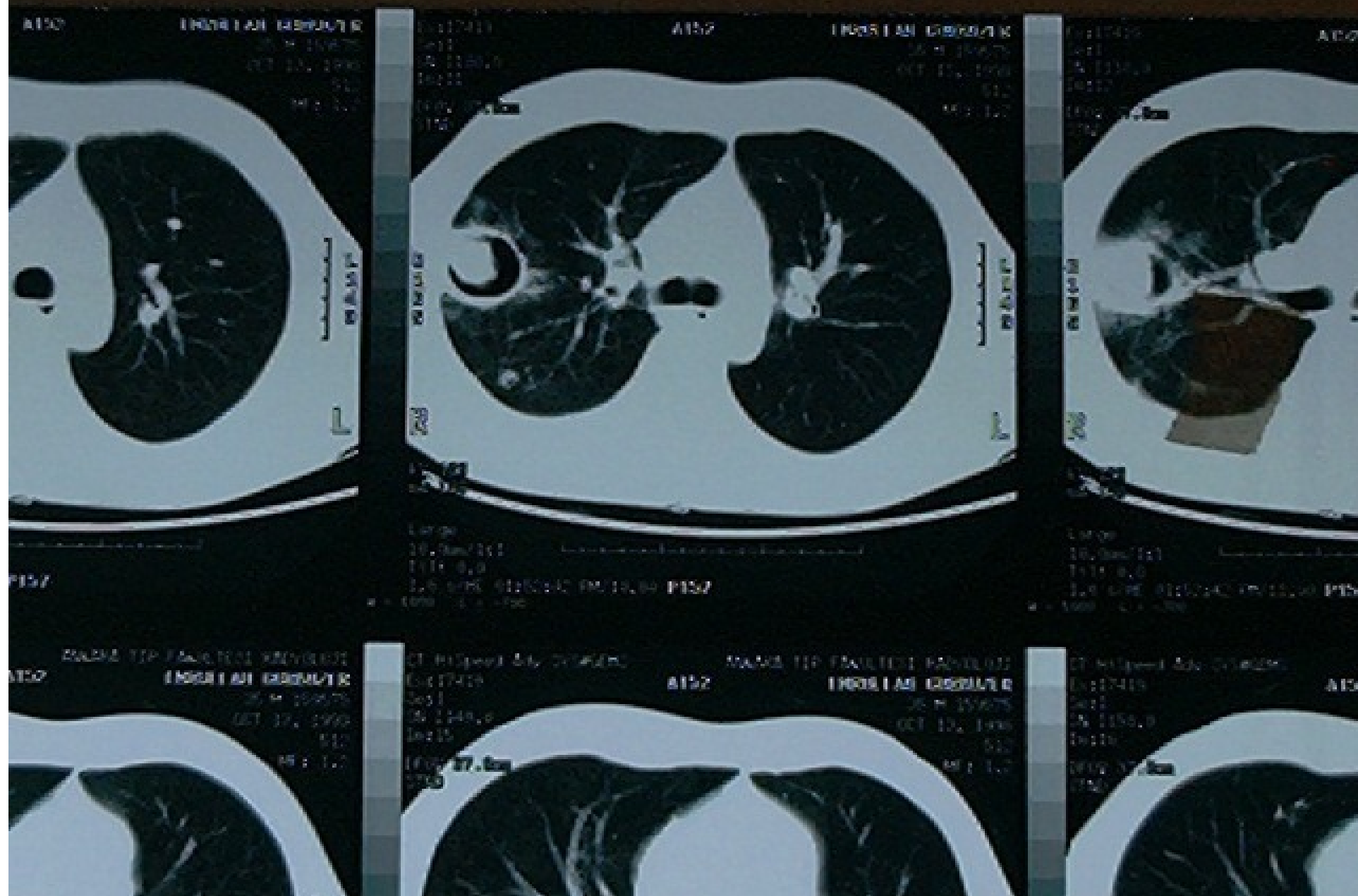
BONE+

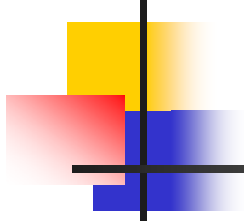




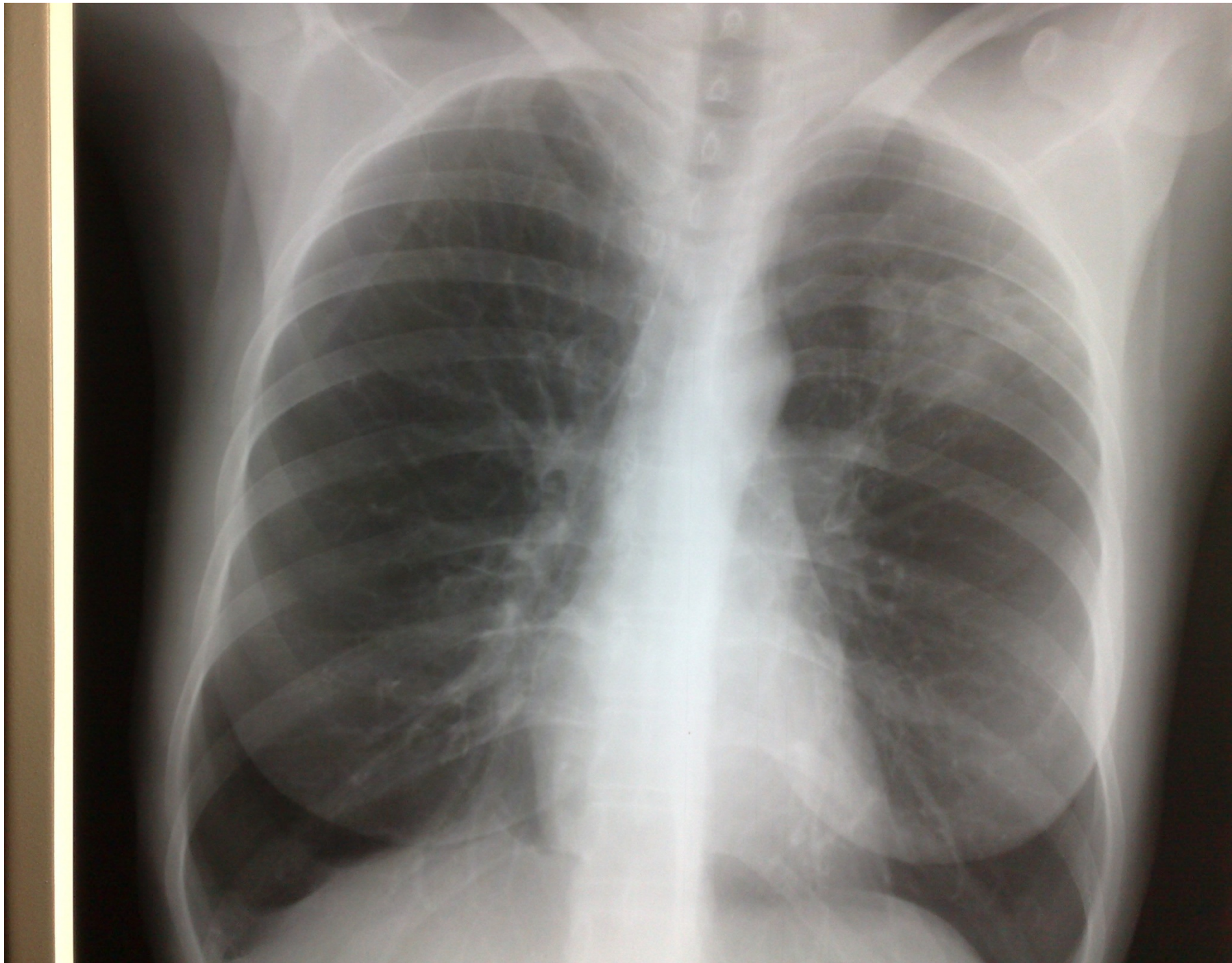
Olası tanınız?

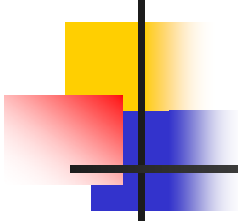
- 1-bakteriyel pnömoni
- 2-CMV pnömonisi
- 3-fungal infeksiyon
- 4-legionella pnömonisi
- 5-tüberküloz





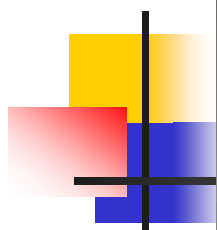
- 25 yaşında kadın
 - KML – KİT yapılmış
 - GVHD, Bronşiyolitis obliterans
 - Uzun süredir steroid kullanıyor
 - Öksürük, balgam, nefes darlığında artma

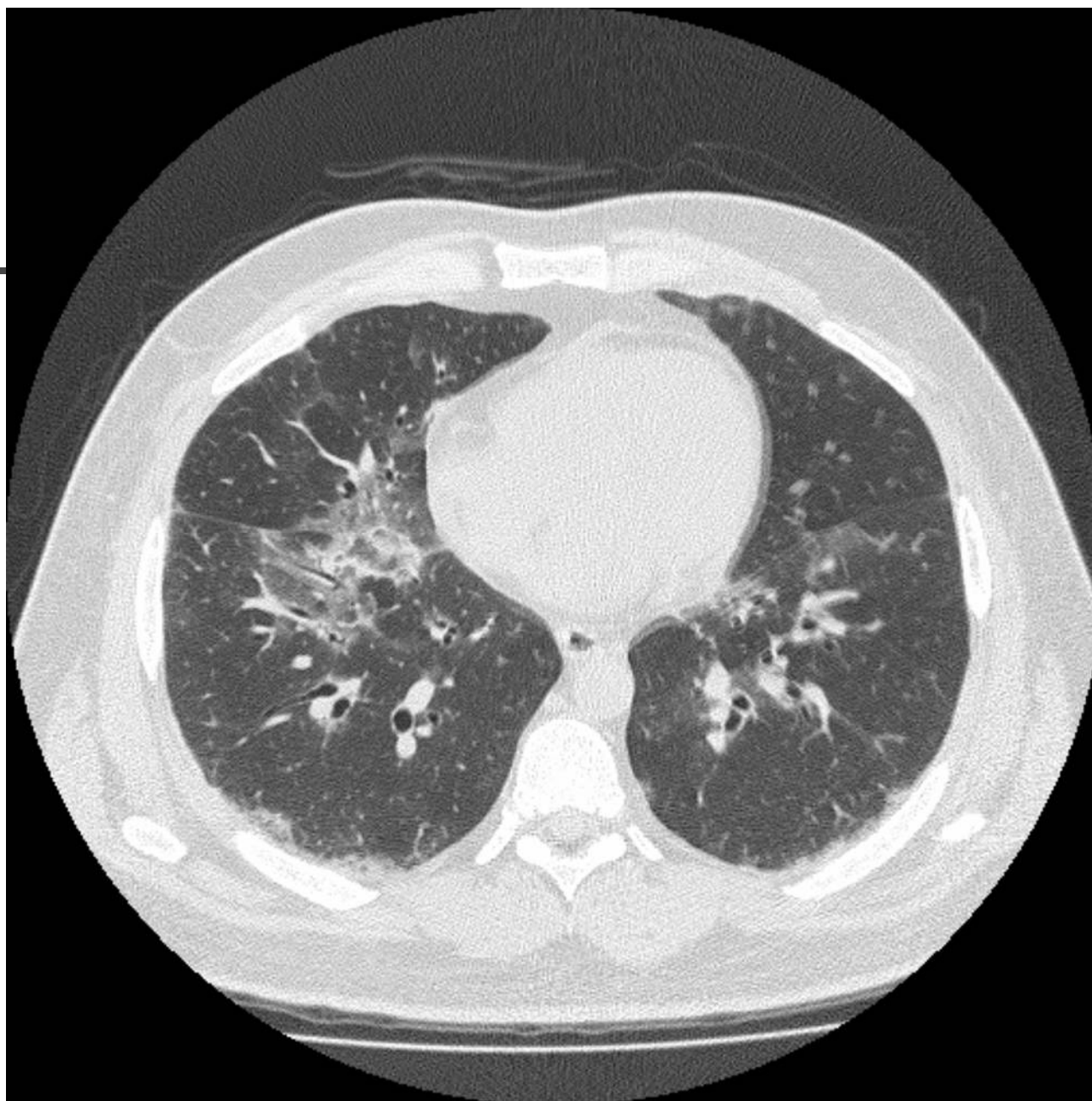
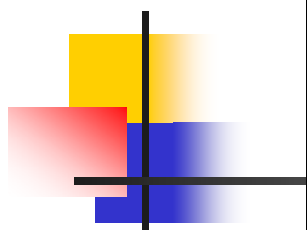


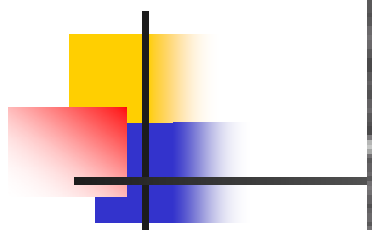


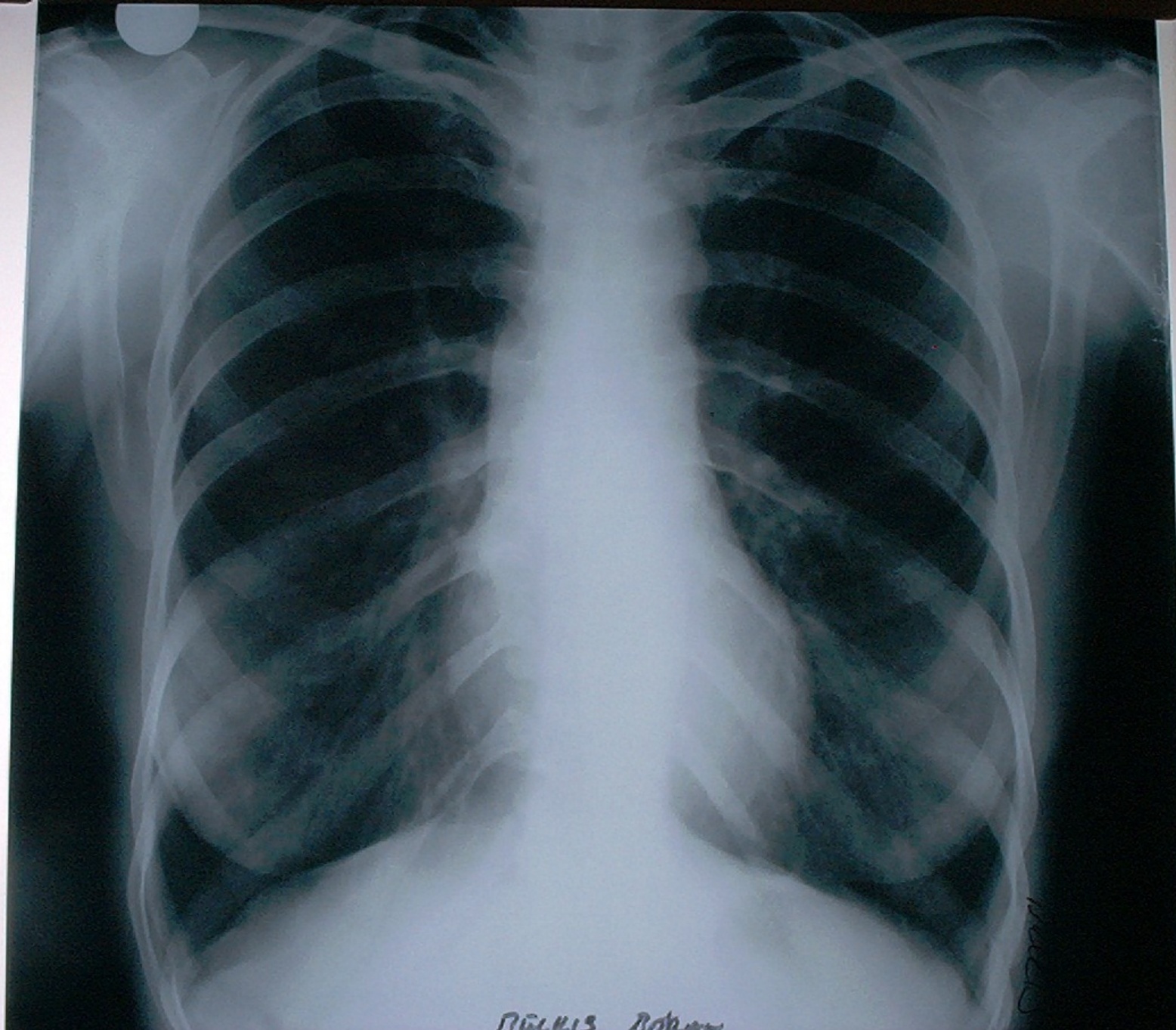
Olası tanınız?

- 1-bakteriyel pnömoni
- 2-CMV pnömonisi
- 3-fungal infeksiyon
- 4-legionella pnömonisi
- 5-tüberküloz
- 6-tb dışı mikobakteri inf.









RICKIS Rohan

RICKIS

Ex: 6903
Se: 2
SN 1147.0
Im: 12

37 F 307682 83
21 Oct 99
512
MF:1.2

DFOV 31.3cm
BONE



HiSpeed CT/i SYS#CTI0

Ex: 6868

Se: 4

SN I146.0

Im: 14

A 142 ANKARA UNIV.TIP.FAK. RAD. A.B.D

BELKISE BARAN

37 F 307682

19 Oct 99

512

MF:1.3

DFOV 33.1cm

BONE

3

1

2

3

1

1

2

7

Key 140

MA 130

Large 2

1.0 mm

Tilt : 0.0

1.0 s 09:14:26 AM

W:1000 L:-700

P 112