

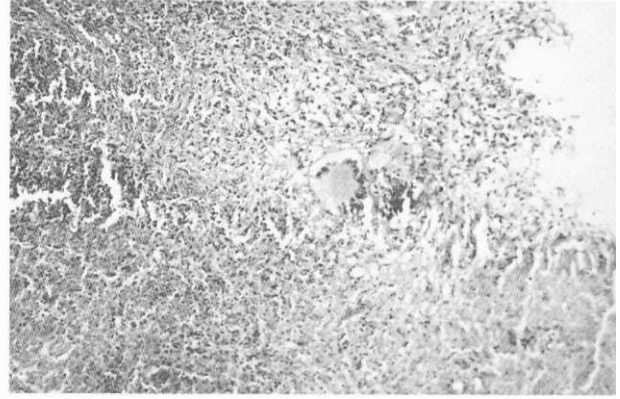
Tanınız Nedir?

Mehmet TOTAN*, Levent YILDIZ**, Recep SANCAK*, Yılmaz KANBER***

- * Yrd.Doç.Dr., Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları AD,
** Yrd.Doç.Dr., Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi Patoloji AD,
*** Arş.Gör.Dr., Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları AD, SAMSUN

Otuz günlük kız hasta, Pediatrik Enfeksiyon Departmanına solunum sıkıntısı ve boynunda şişlik yakınmaları ile getirildi. Öyküden; 25 yaşındaki annenin 40 haftalık gebeliğini takiben normal vajinal yol ile doğum yaptığı, anne ile baba arasında ikinci dereceden akrabalık bulunduğu ve annenin bir yıl önce akciğer tüberkülozu nedeniyle tedavi aldığı öğrenildi. Fizik incelemede; ağırlık:3500 gr, boy:51 cm, baş-çevresi:35 cm, nabız:82/dak (ritmik), genel durum orta ve hipoaktif görünümde idi. Submandibuler ve servikal bölgelerde 1-3 çapında değişen çoklu-hareketli lenfadenopatileri vardı. Akciğerleri dinlemekle iki taraflı kaba rai saptandı. Ayrıca karın hafif distandü görünümde olup, karaciğer midklaviküler hattı 2 cm geçmekte idi. Laboratuvar incelemelerinde; idrar incelemesi normal idi. Kan sayımında; Hb:13.4 gr/dl, Hct:%43, lökosit:17.2x10⁹/L, trombosit:214x10⁹/L, periferik yaymada %70 lenfosit, %30 parçalı, eritrosit morfolojisi normal, trombositler bol ve kümeli idi. Kemik iliği incelemesinde; atipik hücre ve depo hücresi görülmedi. Kan ve açlık mide suyunda PCR ile tüberküloz gösterilemedi. Böbrek fonksiyon testleri, karaciğer fonksiyon testleri, immünglobülinler (Ig A,G,M), sedimentasyon, α-1 antitripsin, PT ve PTT değerleri normal sınırlardaydı. Hcpatit paneli, TORCH paneli, monospot ve PPD

(-) idi. Parasentez sıvısında ve açlık mide suyunda AARB gösterilemedi. Radyolojik incelemelerde; akciğer grafisi normal, karm USG'de karındaki tüm yapılar normal olup, bol miktarda serbest sıvı saptandı. Transfontanel USG'de sıvama tarzında ekstraserebral sıvısı vardı. Lenf nodunun histopatolojik incelemesinde normal lenf nodu yapısının tümüyle ortadan kalktığı izlendi. Lenf nodunda yaygın koagülasyon nekrozu vardı. Arada mikroapse formasyonu oluşturan polimorfonükleer lökosit infiltrasyonu izleniyordu. Nekroz zeminde epitolooid histiyositler ve dev hücreler vardı (Şekil 1).



Şekil 1. Lenf nodunun histopatolojik incelemesi (x 200HE).

Geliş Tarihi: 05.12.1998

Yazışma Adresi: Dr.Mehmet TOTAN
Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları AD,
SAMSUN