



Karaciğer ve Safra Yollarını Tutan Parazitler



Dr. Oya EREN KUTSOYLU
Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi
Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji AD.
Mart 2024

- Y. A.
- 63 yaş erkek
- Emekli
- İzmir'de yaşıyor

Œikayet



- Karın ağrısı
- Kilo kaybı

Öykü



• 8/10/2017

- Ateş yüksekliği
- Gece terlemesi
- İshal
- Kilo kaybı
- Sağ üst kadran ağrısı

Dış merkez başvurusu

Öykü



- Fizik muayene normal

- Laboratuvar

- WBC: 16.800/ μ L (**%68 eozinofil**)

- Hgb: 11.8 g/dL

- HCT: %36.8

- Plt: 445.000/ μ L

- Sedim: 55 mm/h

- CRP: 12.1 mg/L

AST: 32 U/L

ALT: 48 U/L

T bil: 0.61 mg/dL

D bil: 0.11 mg/dL

LDH: 275 U/L

- Abdomen USG: Sağ perihepatik alanda minimal, sağ alt kadran barsak ansları arasında derinliği 2 cm ölçülen **serbest sıvı**



Tanınız nedir?

Öykü



- Hipereozinofilik sendrom
- 48 mg/gün prednol
- İleri tetkik ve tedavi için DEU hematoloji polikliniği

Öykü



- Olası geçirilmiş paraziter enfeksiyon? veya steroid altında baskılanmış eosinofilik sendromlar?
- Steroidin azaltılarak kesilmesi ve eozinofili tekrarlar ise kemik iliği ve diğer ileri incelemelerin yapılması amacı ile tekrar referans edilmesi

Hematoloji polikliniği

- 15/01/2018
- DEU hematoloji polikliniği
- Kilo kaybı (3 ayda 7kg)
- FM normal
- Laboratuvar
 - WBC: 27.800/ul (%77,5 eozinofil)
 - KI aspirasyon ve bx
 - ANCA
 - Ekokardiyografi
 - Abdomen USG
 - CRP: 4 mg/L
- Periferik yayma mononükleer atipik eozinofiller

Hematoloji polikliniği

- 27/01/2018
- Ekokardiyografi: Ef %50
- ANCA: Negatif
- Ki aspirasyonu: Hafif hiposellüler kemik iliğinde megakaryositler sayıca yeterli Eozinofilik seri % 60 oranında artmış, eozinofilik ve bazofilik granüllü displastik eozinofiller ile beraber bazofil ve eozinofil öncüllerinde artış. Blastik hücre Ø
- CKIT / PDGFR MUTASYONLARI (DNA DIZI ANA. 1-10 Ç.): Negatif



ABDOMİNOPELVİK US:

Karaciğer uzun aks boyutu **165 mm** ölçülmüştür, düzgün konturludur. Parankim ekojenitesi **izoekoik** olarak izlenmektedir ancak sağ lob özellikle **segment 7-8 düzeyinde parankime kıyasla izo- ve hipo-ekoik görünümde**, jeografik konturlu yamasal alanlar izlenmektedir. Vasküler dağılım normal sınırlardadır.

Safra kesesi duvar kalınlığı normal sınırlardadır. **Lümen içinde inceleme süresince hareketi gözlenmeyen, 0,5*2,5 cm boyutlarda, kese duvarı ile izoekoik ovoid şekilli trematod ile uyumlu görünüm izlenmiştir.** İntra- ve ekstra-heaptik safra yolları olağandır.

Portal hilusda ve postokaval bölgede en büyükleri 1*2 cm boyutlarda bir kaç adet ovoid şekilli lenf nodu mevcuttur (reaktif ?).

Dalak normal boyutlarda, homojen olarak izlenmektedir.

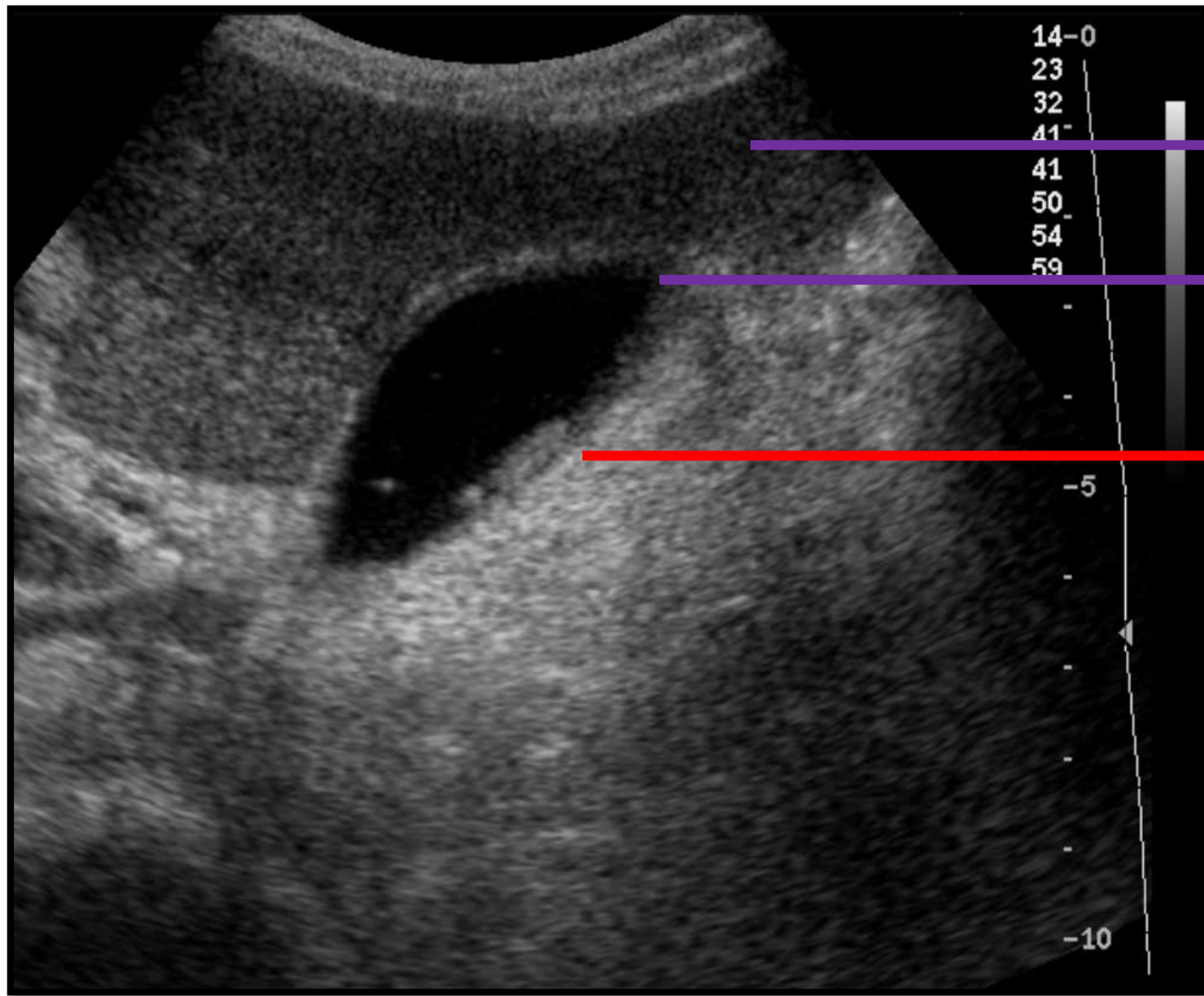
Pankreas boyutları normaldir. Pankreasta kitlesel lezyon saptanmamıştır.

Her iki böbreğin boyutu, yerleşimi, parankim kalınlığı, ekojenitesi ve toplayıcı yapıları normaldir. Taş ya da yer kaplayıcı solid lezyon saptanmamıştır. Böbreküstü bezi yerleşiminde kitle gözlenmemiştir.

Aorta, vena kava inferior ve diğer abdominal ana vasküler yapılar doğaldır. Portal sistem tüm düzeylerde olağan çaptadır.

Mesane normaldir. Prostat bezi 31 cc hacimde olup parankimi hafif heterojen görünümündedir.

Batın içerisinde sıvı ya da patolojik boyutlarda lenf nodu saptanmamıştır.



Karaciğer

Safra kesesi





Hematoloji polikliniği

- Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji konsültasyonu
- Fasciolasis ELISA

FASCIOLOSİS
(ELİSA)

ELISA : Pozitif (serum 1/100 dilüsyonda çalışılmıştır).Tedaviden sonra kontrolü uygundur.

Fasciola hepatica



- Ilıman iklimlerde, ot yiyen hayvanların yetiştirme alanlarında
- Tatlı su Lymnaea salyangozunun (ara konakçılar) ve otçul memelilerin (kesin konakçılar) bulunduğu kırsal ve sulak alanlarda

Fasciola hepatica Klinik



Akut faz

- Ateş, gece terlemesi, sağ üst kadran ağrısı ve hepatomegali
- Sarılık (nadir), anoreksi, bulantı, kusma, miyalji, öksürük, ürtiker, anemi
- Eozinofili

Kronik (biliyer) faz

- Epigastrik, sağ üst kadran ağrısı, ishal, bulantı-kusma, kilo kaybı
- Kolanjit ya da kolesistit tablosu
- Sarılık, ateş, kaşıntı, karın şişkinliği, ağrılı hepatomegali, safra sirozu



Fasciola hepatica Tedavi



- İlk seçenek **triklabendazol (TCZ)**

EGATEN®, Novartis Pharma

- İmidazol türevi, parazitin tüm evrelerinde etkili
 - 10 mg/kg/gün, 12 saat ara ile 2 doz
 - ≥ 6 yaş
 - Ağır vakalarda 20 mg/kg/gün
 - >90 üzerinde tedavi yanıtı
- Mebendazol ve albendazol etkili değil
 - **Nitazoxanide**- çelişkili sonuçlar



Fasciola hepatica

Korunma



- Salyangoz kontrol stratejileri
- Su teresi gibi su kenarında yetişen bitkilerin çiğ yenmemesi
- Çiftlik hayvanlarının tedavisi
- Aşısı yok



Teşekkürler...