



Hamstring Kaslarını Tutan İntramusküler Hidatik Kist: Nadir Bir Lokalizasyon

Fusun Zeynep Akçam¹ , Elif Akkuş¹ , Zekai Emre Sevgilioğlu², Onur Kaya¹

¹Süleyman Demirel Üniversitesi Tıp Fakültesi, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Ana Bilim Dalı, Isparta

²Süleyman Demirel Üniversitesi Tıp Fakültesi, Radyodiagnostik Ana Bilim Dalı, Isparta

Intramuscular Hydatid Cyst Involving the Hamstring Muscles: A Rare Localization

 Fusun Zeynep Akcam,¹  Elif Akkus,¹  Zekai Emre Sevgilioglu,²  Onur Kaya¹

¹Department of Infectious Diseases and Clinical Microbiology, Süleyman Demirel University Faculty of Medicine, Isparta, Türkiye

²Department of Radiodiagnostics, Süleyman Demirel University Faculty of Medicine, Isparta, Türkiye

Öykü

- Hipertansiyon öyküsü olan 64 yaşında kadın hasta
- İki yıldır mevcut olan ve son 15 gündür belirgin şekilde büyüyen sol uyluğunun arka bölgesinde şişlikle başvurdu.
- Orta şiddette bölgesel ağrısı olduğunu bildirdi.
- Ateş, titreme veya diğer sistemik semptomları yoktu.
- Hayvanlarla temas, evcil hayvan sahipliği, lezyon bölgesinde herhangi bir travma, invaziv işlem veya böcek ısırığı öyküsü de yoktu.

Fizik Muayene

- **Poliklinik başvurusundaki fizik muayene bulguları**
 - Uyluğun arka distal kısmında 10 cm boyutunda, sert ve sabit bir kitle tespit edildi; kitleye hafif bir sıcaklık ve hassasiyet eşlik ediyordu.
 - Biceps femoris ve semitendinosus kasları arasında bir bölge



Laboratuvar

- Laboratuvar deęerlendirmesinde
 - Lökosit sayısı: 7900/mm³
 - Eritrosit sedimantasyon hızı (ESR): 35 mm/saat
 - C-reaktif protein (CRP) düzeyi: 3,1 mg/dL idi.
 - Diğer bakılan tüm biyokimyasal parametreler normal sınırlar içindeydi.

Görüntüleme

- Sol uyluk magnetik rezonans görüntüleme (MRG); fasya lata derininde, semitendinöz ve semimembranöz kasların yüzeyel komşuluğunda, **10 × 5,5 × 8,5 cm boyutlarında**, T1 sekanslarda hipointens, T2 sekanslarda hiperintens, **ayrışmış iç membranlar içeren kistik lezyon** izlendi.

Tedavi ve Takip

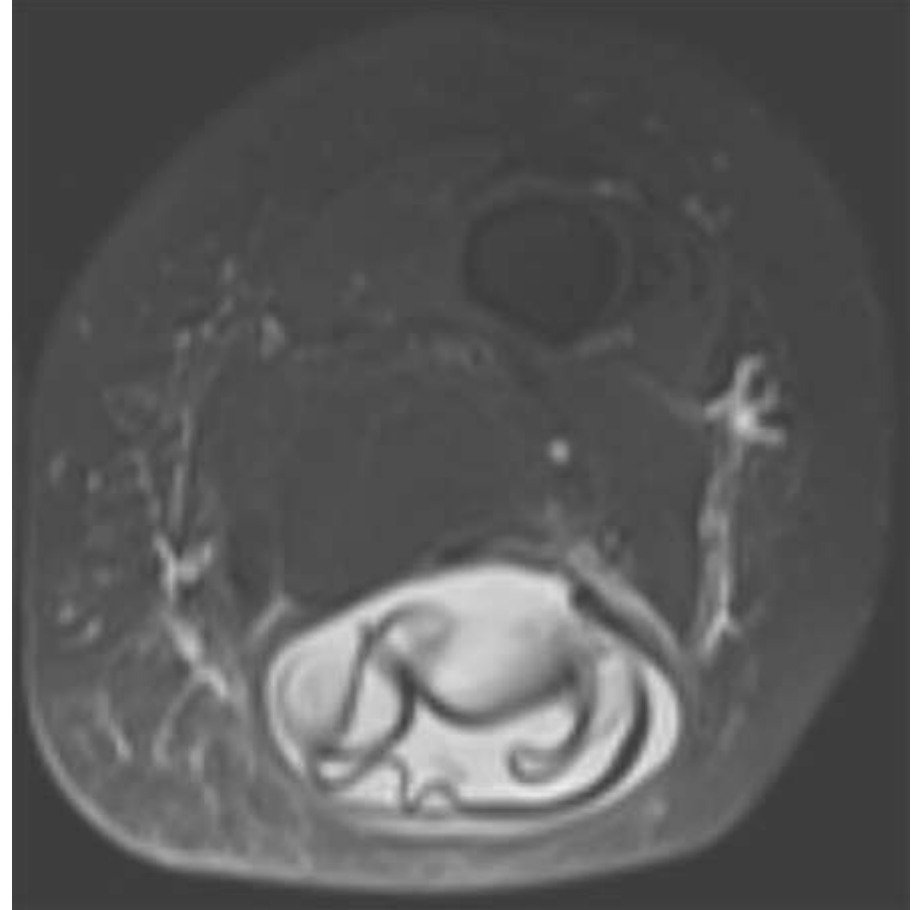
- MR görüntüleme de sol uylukta kist hidatik saptanması üzerine istenen kist hidatik indirekt hemaglütinasyon (İHA) testi **1:2560 titrede pozitif** sonuç verdi.
- Toraks ve batin görüntülemesinde iç organ tutulumuna dair herhangi bir bulguya rastlanmadı.

Tedavi ve Takip

- **Albendazol** tedavisine (günde iki kez 400 mg) başlandı.
- Tedavinin üçüncü haftasında hasta, girişimsel radyoloji tarafından gerçekleştirilen bir **PAIR** (Punktür, Aspirasyon, Enjeksiyon, Reaspirasyon) prosedürüne tabi tutuldu
- Herhangi bir komplikasyon meydana gelmedi.
- Takip görüntülemelerinde kist hacminde %81 gerileme saptandı.

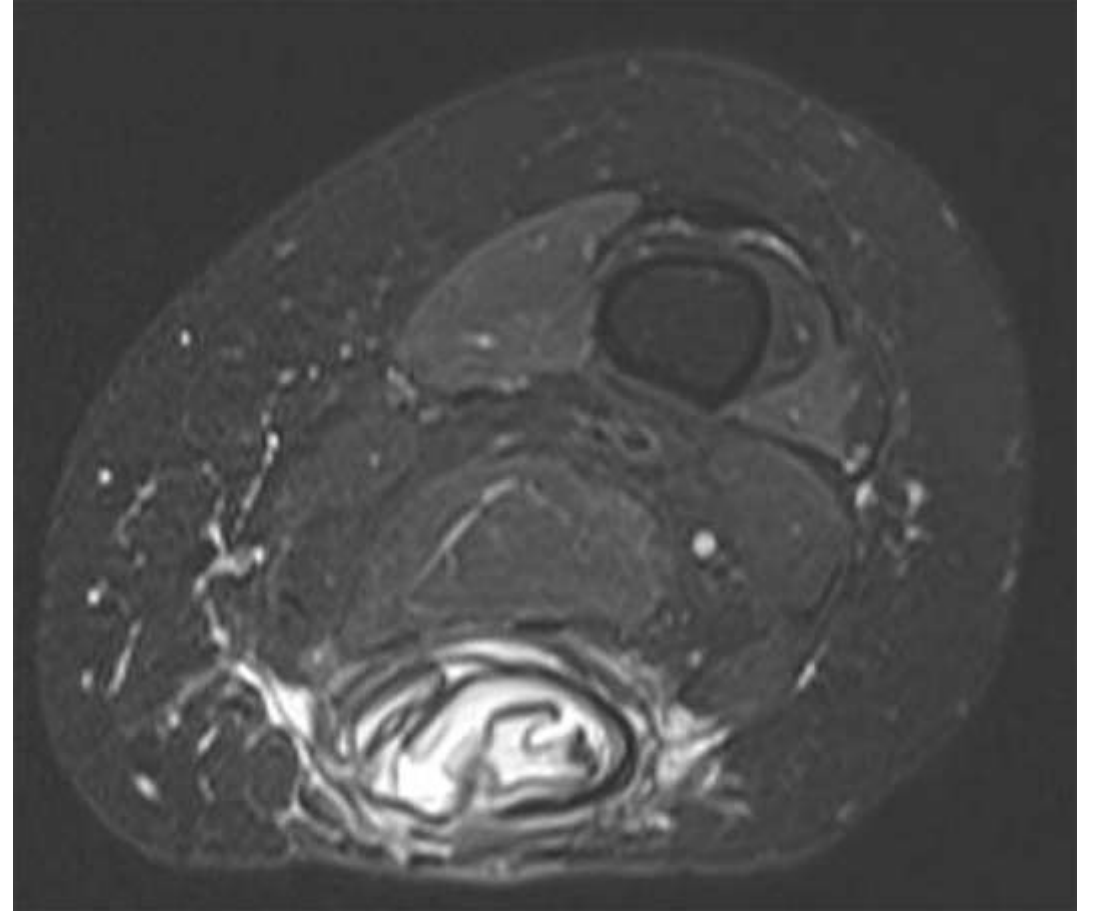
Sol Uylukta Bulunan Hidatik Kistin Görüntü Özellikleri

- **İşlem öncesi** aksiyal yağ baskılı T2 sekans ağırlıklı manyetik rezonans görüntüleme (MRG)
 - Ayrılmış germinatif membranlı kistik bir lezyonu göstermektedir.
 - Bu lezyon Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) kistik ekinokokkoz (CE) evre 3a olarak sınıflandırılmıştır.



Sol Uylukta Bulunan Hidatik Kistin Görüntü Özellikleri

- **İşlem sonrası** aksiyal yağ baskılı T2 sekans ağırlıklı MRG
 - Kist hacminde %81'lik bir azalma
 - Germinatif membranların ayrılmasının daha da belirginleştiğini göstermektedir.



Sol Uylukta Bulunan Hidatik Kistin Görüntü Özellikleri

- Doğrusal transdüser kullanılarak elde edilen **işlem sonrası** ultrason görüntüsü
 - Kistik lezyonu ve germinatif membranları göstermektedir.





- Dikkatiniz için teşekkür ederim