T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
İZMİR İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
BAKIRÇAY ÜNİVERSİTESİ
Çiğli Eğitim ve Araştırma Hastanesi

İZMİR BAKIRÇAY ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

KARDİYAK KİTLE AYIRICI TANISINDA NADİR BİR NEDEN: EKİNOKOKKOZ

Cansu Çinar[1], Cansel Dağdelen[1], Mehmet Ceylan[1], Alper Özbakkaloğlu[2], Şahin Bozok[2], Güneş Şenol[1]
[1]Bakırçay Üniversitesi Çiğli Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji AD, İzmir
[2]Bakırçay Üniversitesi Çiğli Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kalp ve Damar Cerrahisi AD, İzmir
02.05.2026

26. TÜRK KLİNİK MİKROBİYOLOJİ VE İNFEKSİYON HASTALIKLARI KONGRESİ

GİRİŞ

Kist hidatik, çoğunlukla *Echinococcus granulosus*'un neden olduğu yaygın bir zoonotik hastalıktır

Ülkemiz yüksek endemik bölgelerden biridir

Olguların %30-50'si asemptomatik olmakla beraber semptomatik olgularda vücut yerleşim yerine bağlı olarak klinik değişebilmektedir

Seimenis A. *Acta Trop.* 2003;85:191-195.

Sıklıkla karaciğer (%50-70) ve akciğer (%20-30) tutulumu görülür

Yumuşak dokuda (%2,4-5,3), kalpte (%0,5-3), perikartta (%5), kas ve subkutan dokularda (%0,5-4,7) yerleşim bildirilmiştir

Isıtmangil T, et al. *Med Hypotheses.* 2003;61:68-71, Meteroğlu F, et al. *J Clin Exp Invest.* 2013;4:352-355.

Kesin tanı için cerrahi eksizyon ve histopatolojik inceleme gereklidir

Bu çalışmada nadir görülen atipik yerleşimli kardiyak kist hidatik olgusu sunulmuştur

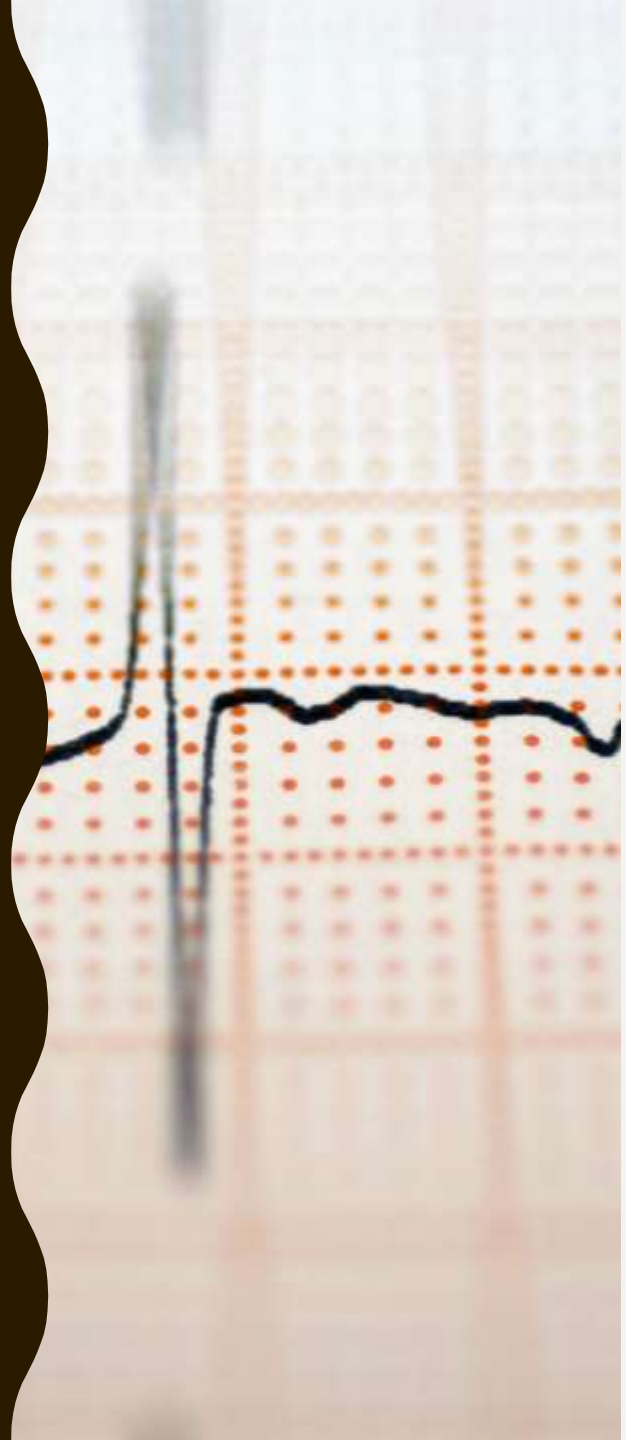
Meteroğlu F, et al. *J Clin Exp Invest.* 2013;4:352-355.

OLGU

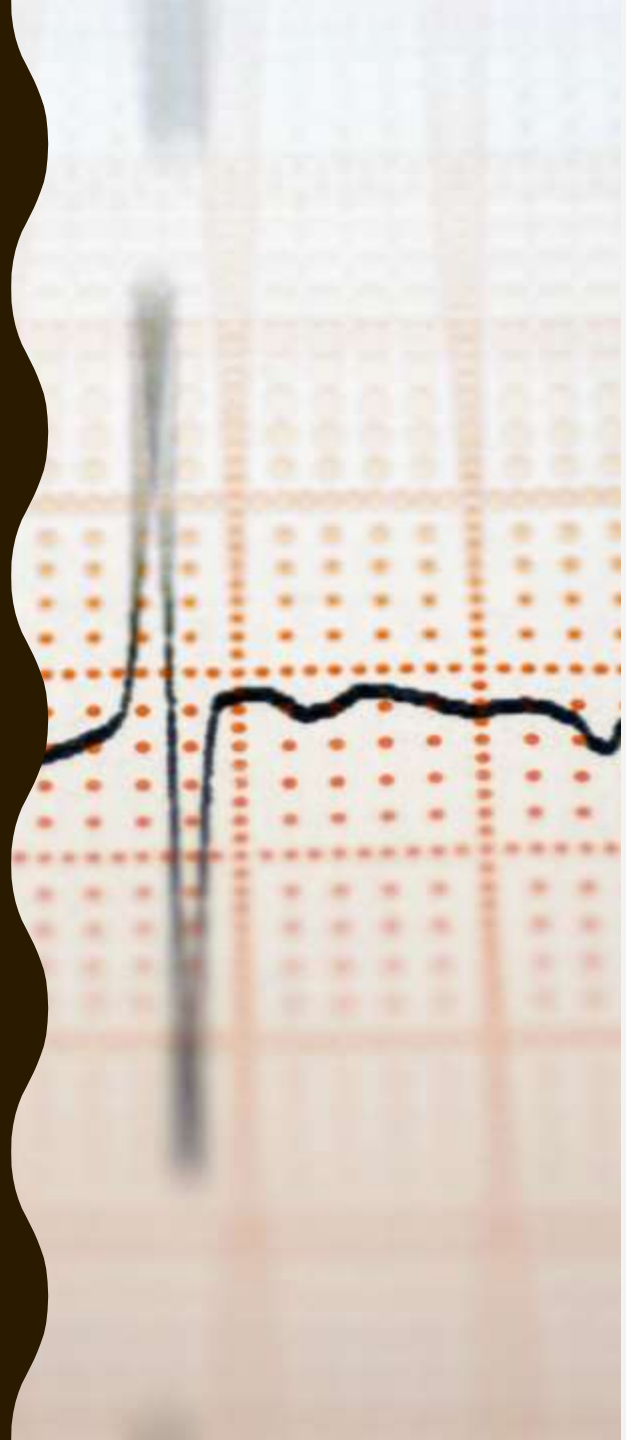
43 yaş kadın hasta

Nisan 2025'te göğüs ağrısı ve dispne şikayeti ile dış merkezden hastanemiz kardiyoloji polikliniğine kardiyak kitle/miksoma ön tanısı ile yönlendirilmiş

Bilinen kronik hastalık yok



- Transtorasik ekokardiyografide (TTE) sol ventrikül ejeksiyon fraksiyonu (LVEF) %60, sağ ventrikül önünde 8x10 mm hiperekojen dansite ile uyumlu ekojenite izlenmiş, miksoma düşünülmemiş



- Olgu kardiyak kitle nedenli kalp ve damar cerrahisine (KDC) yönlendirilmiş
- KDC tarafından kardiyak kitle eksize edilerek patolojiye gönderilmiş

Eksize edilen kardiyak kitle

Eksize edilen kardiyak kitle

Postoperatif izlemin 3. gününde kardiyoloji kliniği tarafından yapılan kontrol TTE'de LVEF %60, sağ ventrikül ejeksiyon fraksiyonu %40, intraventriküler septum apekse yakın bölümde 6 mm ventriküler septal defekt (VSD) izlenmiş

VSD onarımı için yeniden opere edilmiş

Yatışının 22. gününde KDC poliklinik kontrolü önerilerek taburcu edilmiş

- KDC takibinde olan olgunun postoperatif 34. günde patoloji sonucunda kardiyak ekinokokkoz olarak raporlanması üzerine polikliniğimize yönlendirildi

- Polikliniğimize başvurusunda ara ara olan dispne ve bel ağrısı tariflemekteydi

Kist hidatik indirekt hemaglütinasyon testi (İHAT) istendi

Patoloji raporuna binaen kist hidatik olarak kabul edildi ve albendazol 2x400 mg per oral başlandı

Kist hidatik diğer organ tutulumları açısından çekilen toraks bilgisayarlı tomografisi, batın ultrasonografisi ve santral sinir sistemi manyetik rezonans görüntülemesinde patoloji saptanmadı

Albendazol tedavisinin birinci ayında karaciğer fonksiyon testleri olağandı, kist hidatik İHAT 1/80 pozitif olarak sonuçlandı (tablo 1)

Kist hidatik tedavisi için albendazol toplamda 3 aya tamamlandı, karaciğer fonksiyon testleri olağandı (tablo 1)

Olgunun tedavi sonrası 6.ay kontrolünde şikayeti yoktu, laboratuvar bulguları normaldi

Tablo 1. Hastanın takibindeki transaminaz ve kist hidatik indirekt hemaglütinasyon testi sonuçları

	12.05.2025 (Enfeksiyon hastalıkları polikliniğine ilk başvuru)	11.06.2025 (Albendazol kullanımının 1.ayı)	23.07.2025 (Albendazol kullanımının 2.ayı)	12.09.2025 (Tedavi bitiminin 2.haftası)
AST (IU/L)	35	24	20	18
ALT (IU/L)	73	24	19	23
KİST HİDATİK İHAT	1/80 POZİTİF	-	-	NEGATİF

Hastanemiz laboratuvar referans aralıkları: AST: 0-32, ALT: 0-33

SONUÇ

- Kardiyak ekinokokkoz, kist hidatik hastalığın en nadir tutulum formlarından biri, nonspesifik klinik bulgular → tanı güçlüğü
- Endemik bölgelerde kardiyak kitlelerin ayırıcı tanısında akılda tutulmalıdır
- Erken cerrahi müdahale ve antiparaziter tedavinin kombinasyonu prognozu belirleyen temel yaklaşımdır
- Bu olguda izole kardiyak tutulum cerrahi rezeksiyon sonrası albendazol tedavisi ile başarılı şekilde yönetilmiştir

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
İZMİR İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
BAKIRÇAY ÜNİVERSİTESİ
Çiğli Eğitim ve Araştırma Hastanesi

İZMİR BAKIRÇAY ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ

TEŞEKKÜRLER