

Hipersensitivite Pnömonisi

TÜSAD DPAH PVH ÇALIŞMA GURUBU
DOÇ.DR. NİLGÜN YILMAZ DEMİRCİ

Hipersensitivite pnömonisi nedir ve neler sebep olur?

Hipersensitivite pnömonisi (HP); çeşitli mantar, bakteri ve hayvansal protein kaynaklı tozların veya kimyasalların solunum yoluyla alınması sonucu gelişen alerjik reaksiyonlar ve akciğer dokusunda hasarlanma ile karakterize bir hastalıktır. Hastalığın oluşumunda en sık küf ve küflü saman maruziyeti, kuş proteinleri (papağan, kanarya, muhabbet kuşu güvercin gibi) maruziyeti, jakuziler, yüzme havuzları, kaplıcalar, saunalar, duşlar ve nemlendiricilerdeki kirli su etken olabilmektedir.

Hipersensitivite pnömonisi nasıl bulgu verir?

Maruziyetin uzunluğu ve yoğunluğu ile ilişkili olarak nefes darlığı ve öksürük en sık görülen bulgulardır. Göğüste sıkışma, hırıltılı solunum, kilo kaybı, yüksek ateş, titreme ve vücut ağrıları da görülebilir. Yoğun maruziyetlerde bulgular saatler günler içinde ortaya çıkabilirken, daha az ve uzun süreli maruziyetlerde bulgular yıllar sonra ortaya çıkabilir.

Hipersensitivite pnömonisi nasıl tedavi edilir?

Hipersensitivite pnömonisi tedavisinde anahtar rol hastalığa sebep olan maruziyetin sonlandırılmasıdır. Bazı şiddetli hastalarda bağışıklık sistemini baskılayıcı başta kortikosteroid olmak üzere ilaç tedavisi gerekebilir ve klinik bulguların düzelmesini hızlandırır. Akciğerde sertleşmenin yoğun olduğu durumlarda oksijen tedavisi, pulmoner rehabilitasyon, uygulanabilir. Bu tedavilere rağmen hastalığı ilerleyen ve akciğer yetmezliği gelişen hastalar için akciğer nakli gündeme gelebilir.

Hipersensitivite pnömonisi tanısı nasıl konur?

Hipersensitivite pnömonisinin tanısında en önemli basamak hastalıktan şüphe etmek ve bu bulgulara yol açabilecek maruziyetleri araştırmaktır. Buna yönelik doktorunuz sizden ayrıntılı çevre, meslek ve hobi öyküsü alacaktır. Bazen ne kadar araştırılsa da hastalığa sebep olan etken belirlenemeyebilir. Daha sonra solunum fonksiyon testleri, akciğer filmi ve kanda maruziyeti gösterebilen testler yapılacak ve akciğer alanlarını daha detaylı değerlendiren yüksek çözünürlüklü bilgisayarlı tomografi planlanacaktır.

Akciğerinize ışıklı bir cihazla girilip (Bronkoskopi) akciğerden yıkama suyu (bronkoalveolar lavaj) ile tanı konulabilecek ve olası diğer tanılar dışlanacaktır. Bronkoskopi esnasında bazen akciğer dokunuzdan biyopsi (transbronşiyal biyopsi) alınabilir. Çok düşük olasılık da olsa bazı tanı konulamayan durumlarda göğüs cerrahisi uzmanları tarafından yapılan, genel anestezi altında cerrahi biyopsi planlanabilir.

