

[EP-159]

TANI YÖNTEMİ OLARAK BRONKOALVEOLAR LAVAJ

Nejdiye Mazıcan, Berna Duman, Handan Başel, Cüneyt Tetikkurt, Nail Yılmaz
CERRAHPAŞA TIP FAKÜLTESİ, GÖĞÜS HASTALIKLARI ANA BİLİM DALI, İSTANBUL

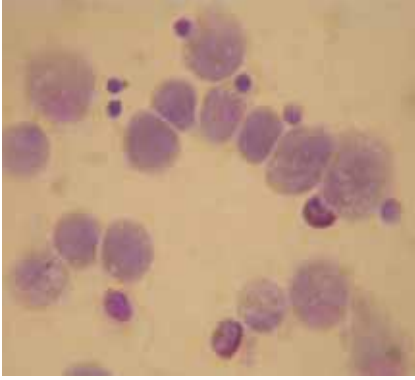
AMAÇ: Bronkoalveolar Lavaj (BAL) pek çok solunum sistemi hastalığında tanı yöntemi olarak kullanılmaktadır. Bu katkı tanı koydurucu, yol gösterici, tedavi edici veya tedaviyi takip etme yöntemi olarak kullanılmaktadır. Bu çalışmada BAL endikasyonu konularak BAL yapılan hasta gruplarında BAL sonuçlarına bakıldı.

YÖNTEM: Bu çalışmaya 2010 ve 2011'in ilk 6 aylık bölümünde BAL endikasyonu konularak BAL yapılan 240 olgu alındı, hastaların tanı ve özgüllüğü kesin tanıları ile karşılaştırılarak retrospektif olarak değerlendirildi. Çalışmamızda Sarkoidoz, interstisyel akciğer hastalığı, malignite, hipersensitif eosinofilik pnömoni, enfeksiyon hastalığı, skleroderma, romatoid artrit tanılarına sahip hasta gruplarının BAL larındaki hücre oranları değerlendirildi.

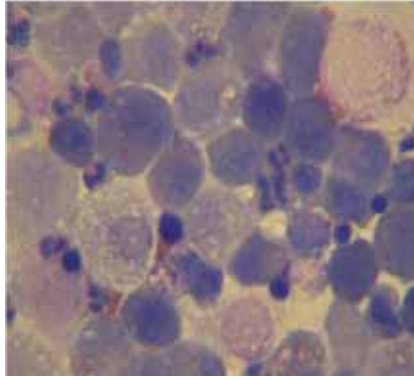
BULGULAR: Yaş ortalaması 38.4 ± 11.5 (%47.9) ' i kadın 125(%52) ' i erkek hasta idi. 100 sarkoidoz olgusunun hücre dağılımı: Total hücre ortalaması $25 \times 10^6 / \text{mm}^3$ hücre, lenfosit % 36, PNL %7, makrofaj % 56 ve diğer hücreler (eosinofil) vs % 1 olarak bulunmuştur. 70 İnterstisyel grup olgularında total hücre sayısı: $15.5 \times 10^6 / \text{mm}^3$ hücre, lenfositler % 14, PNL %25, makrofaj % 57 ve diğer hücreler % 4 olarak bulunmuştur. Hipersensitif eosinofilik pnömoni gibi eosinofillerin arttığı 16 olguda total hücre sayısı: $19 \times 10^6 / \text{mm}^3$ hücre, lenfosit % 10.6, Eosinofil %18.4, PNL % 17 ve makrofajlar % 54 oranında bulunmuştur. Kanser dışı nonmalign hastalıklarda tedavi sonrası kontrol amaçlı yapılan çeşitli hastalıklarda 35 olgu değerlendirilmiştir. Total hücre değerleri: $7 \times 10^6 / \text{mm}^3$ hücre , lenfosit % 10.2, PNL %3.5, makrofajlar % 85 ve diğer hücreler % 2.5 bulunmuştur. Malignite grubunda ilk hedef kanser tanısı olduğundan çoğu olgularımıza yüzde değerler yapılmamıştır. Bu grupta önemli bir bulgu kanser tiplerine göre BAL çalışmasının önemi değerlendirilmiştir. Klinik, radyolojik ve sitolojik (Balgami lavaj vs) incelemeleri ile kanser düşünülen olgulara BAL yapılıp değerlendirilmiştir. Ancak karsinom tiplerinin dökümü yapılarak bu tanı yöntemi ile hangi kanser tiplerinin tanı ve takibi yapılmalıdır kanaatine varılmıştır. BAL yapılan 25 hastada kanser tanısı konulmuş, % 40 lenfoma, % 28 Adeno+ alveoler karsinom, % 20 epidermoid karsinom (sitolog 2 olguya kübik hücreli bronşioler karsinom tanısı koymuştur) ve % 12 nöroendokrin karsinom olarak tanılanmışlardır. mm^3 'e düşen total hücre miktarı lenfomalarda belirgin yüksek iken diğer karsinom tiplerinde nonmalign hastalıklarla (pnömoni ve apse hariç) benzerlik göstermektedir.

SONUÇ: BAL tanı yöntemi, sitolojik yönden pek çok akciğer hastalığının tanısında, takibinde yol gösterici ve tedavi edici olarak katkı sağlamaktadır.

Hipersensitif eosinofilik pnömoni



İnterstisyel Akciğer Hastlığı Tanılı Olgu



Sarkoidoz tanılı olgu

