



Pediyatrik İnfeksiyonlar

Yabancı Uyruklu Hastalarda İntrakraniyal İnfeksiyon ve Tüberküloz Gerçeği

**Mutlu UYSAL YAZICI¹, Ganime AYAR¹, Şanlıay ŞAHİN¹, Bahar ÇUHACI ÇAKIR¹,
Aslınur ÖZKAYA PARLAKAY², Hasan TEZER³**

¹Ankara Çocuk Hematoloji Onkoloji Hastanesi, Çocuk Yoğun Bakım Ünitesi, Ankara

²Ankara Çocuk Hematoloji Onkoloji Hastanesi, Çocuk İnfeksiyon Ünitesi, Ankara

³Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk İnfeksiyon Hastalıkları Ünitesi, Ankara

Soru(n)

Sudan'dan gelen bilinci kapalı hastada endemik bölgede olmasına rağmen intrakraniyal infeksiyon varlığında tüberküloz tanı zorluğu.

Olay/Olgu

On yedi yaşında kadın hasta, ilk kez 5 Aralık 2013 tarihinde bilinç bulanıklığı ve ateş şikayetleriyle hastaneye başvurmuş. Görüntüleme tetkiklerinde; intrakraniyal kitle, apse? saptanan hasta ileri tetkik ve tanı için hastanemize yönlendirilmiş. Çocuk yoğun bakımda entübe, bilinci kapalı olarak izlenen hastanın kitle ekartasyonu için çekilen kraniyal MR görüntülerinde parasagittal bölgede yaygın intrakraniyal kalsifikasyon saptanması üzerine hastada tüberküloz düşünüldü. BCG skarı olmayan hastada, PPD: 28 x 15 mm saptandı. Balgam ve derin trakeal aspirattan ARB ve tüberküloz PCR gönderildi, negatif saptandı. İzlemede hidrosefali gelişen ve nöbet geçiren hastaya beyin cerrahisi tarafından şant takıldı ve eş zamanlı beyin biyopsisi yapıldı. Patoloji sonucu; CD68+ epiteloid histiyositlerle karakterize granülomlar görüldü. Patoloji başta tüberküloz olmak üzere granülomatöz infeksiyon ile uyumlu olarak rapor edildi.

Ne Yapıldı?/Ne Yapılmış?

Ayırıcı tanıda tüberküloz ekarte edilemediğinden hastaya dörtlü antitüberküloz tedavi başlandı. On beş gün antitüberküloz tedavi uygulanmasına rağmen hidrosefali ve beyin ödemi arttı ve hasta kaybedildi.

Yorum/Öneri/Tartışılması İstenen Konu

Tüberküloz hastalığının tanısını koymak zordur. Hastanın tüberküloz açısından endemik bölgeden gelmesi nedeniyle böyle bulgularla gelen hastada ayırıcı tanıda apse, kistik tümörler, araknoid kist, sarkoidoz, leishmania düşünülmelidir. Granülomatöz reaksiyon görülmesi tüberküloz tanısı için yeterli olmamakla birlikte, hastada CD68 boyasının pozitif saptanmış olması, mikobakteriyel gen ekspresyonunun CD68 pozitif miyeloid hücrelerle literatürde de ilişkilendirilmiş olması, hastada PPD pozitifliğinin bulunması, hastanın tüberküloz açısından endemik bölgeden geliyor olması ve malignite lehine kemik iliği ve diğer detaylı incelemelerde patoloji saptanmış olması nedeniyle hastamıza dörtlü antitüberküloz tedavi başlandı.