



Diğer

Nadir Görülen Bir Beyin Apsesi Etkeni: Nörotoksokariazis

**Esra ERDEM KIVRAK¹, Oğuz Reşat SİPAHİ¹, Metin KORKMAZ², Meltem TAŞBAKAN¹,
Hüsnü PULLUKÇU¹, Tansu YAMAZHAN¹, Bilgin ARDA¹, Sercan ULUSOY¹**

¹ Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, İzmir

² Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi, Parazitoloji Anabilim Dalı, İzmir

Soru(n)

Beyin apselerinde etken olarak *Toxocara* spp. aklımıza geliyor mu?

Olay/Olgu

Elli altı yaşında kadın hasta baş ağrısı, sağ yüze ve dişlere vuran ağrı, sağ el dördüncü ve beşinci parmaklarda uyuşma şikayetleriyle hastanemize başvurmuş. Hastanemizde çekilen kraniyal, difüzyon, dinamik MRG'de; supratentorial kesitlerde derin beyaz cevherde nonspesifik natürde birkaç adet hiperintensite, solda frontal korteks derin beyaz cevherde çevresinde belirgin ödem bulguları bulunan dinamik kontrastlı görüntülerde kontrast tutulumu göstermeyen yaklaşık 13 x 12 mm boyutunda bir lezyon görülmüş. Sterotaktik biyopsinin histolojik incelemesinde beyin dokusunda yaygın histiosit infiltrasyonu görülmüş. Histokimyasal incelemede spesifik bir etken bulunamamış. Serum ve BOS örneği toksokariazis için uygulanan serolojik testlerde western blotting olumlu saptanmış.

Ne Yapıldı?/Ne Yapılmış?

İnfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji kliniğine yatırılan hastaya nörotoksokariazis tanısı ile albendazol 200 mg tablet 2 x 2 başlandı. Tedavinin 14. gününde çekilen kontrol kraniyal MRG'de lezyonda regresyon saptanan hastanın albendazol tedavisini bir aya tamamlanması planlandı. Üç ay sonra kraniyal MRG ile kontrole çağırıldı. Kontrole geldiğinde hastanın 3 ay boyunca albendazol tedavisine devam ettiği öğrenildi. Kontrol kraniyal MRG'de bir önceki tetkikle karşılaştırmalı bakıda sol frontal sentrum semiovale düzeyinde takipte minimal regresyon gösteren ve sol serebral hemisferde 2 adet takipte stabil özelliklerde beyaz maddede T2A hiperintens lezyonlar izlendi. Hasta progresyon açısından kontrollere çağırılarak takip edilmektedir.

Yorum/Öneri/Tartışılması İstenen Konu

Olgumuz ülkemizde ensefalit/beyin apsesi etiyolojisinde nadir de olsa nörotoksokariazisin de yer alabileceğini düşündürmektedir. Nadir görülse de özellikle sık görülen etyolojilerle açıklanamayan beyin apseli/ensefalitli olgularda toksokariazis akla getirilmelidir.