

HEMOPTİZİ

TANIM:

- Trakeobronşiyal ağaç ya da akciğer parankiminden kaynaklanan kanamanın ekspektorasyonudur.
- Balgamda çizgi şeklinde kan görülmesinden, masif hemoptizi olarak isimlendirilen ve çoğunlukla ölümcül olabilen kanamaya kadar değişebilmektedir.
- Günlük 600 ml den fazla ise **masif hemoptizi** denir.

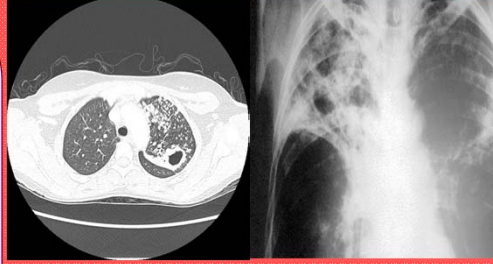
NEDENLERİ:

- **İnflamatuvar sebepler:**
Enfeksiyöz:tüberküloz,bronşit,pnömoni, aspergilom,akciğer absesi
Non enfeksiyöz:goodpasture sendromu,wegener,SLE
- **Neoplazmlar:**primer bronşadenomu,metastazlar
- **Yabancı cisim, travma**
- **Koagülopatiler:**kanama diyatezi
- **Pulmoner:** kistik fibroz, bronşiektazi
- **Kardiyak:** kalp yetmezliği,mitral stenoz,konjenital kalp hastalıkları
- **Vasküler sebepler:**pulmoner emboli, aort diseksiyonu,pulmoner hipertansiyon
- **iyatrojenik**
- **idiyopatik**

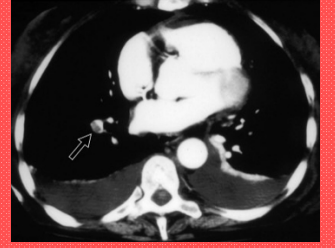
- Hemoptizi, hematemez ve tükürkte kan ayırt edilmelidir;
- **Hemoptizi:**öksürükle birlikte köpüklü açık kırmızı pH alkali
- **Hematemez:**bulantı-kusma ile köpüklü değil kahve telvesi rengi pH asidik
- **Tükürkte kan:**pembe ve tükürkle beraber,bulantı-kusma-öksürük eşlik etmez.

PATOFİZYOLOJİSİ:

- Akciğerler ikili kanlanmaya sahiptirler(%95 pulmoner arter %5 bronşial sistem)
- Hemoptizi %90 sistemik dolaşımdan aynı bronşial arterial sistemden ve %5 oranında da pulmoner dolaşımdan kaynaklanır.
- Bronşial arterial sistemden kanamanın daha sık olmasının sebebi sistemik dolaşımdaki yüksek basınçtır.
- Bazı vasküler mekanizmalar da etkilidir.(anevrizma,vaskülit,pulmoner emboli,,inflamasyon)



CT ve akciğer grafisinde kaviter tüberküloz



Pulmoner emboli



Bronşiektazi

Kistik fibroz



Pnömoni

HEMOPTİZİDE TANI-AYIRICI TANI

Fizik muayene

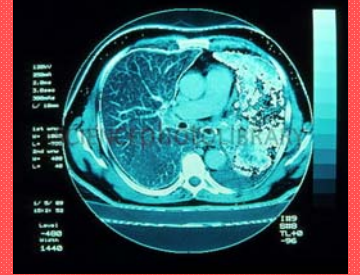
- Solunum sistemi muayenesinde duyulan incekesintili ek sesler alveoler patolojileri, ronküs, wheezing bronşlarla ilgili patolojileri, tuber sufl pnömoniyi düşündürülebilir.

Tetkikler

- Radyoloji:tüberküloz,pneumoni,bronşiektazi, kavite,malinite....
- Hemogram-kanama profili:kanama diyatezi,KC hastalığı
- Balgam yayma-kültür:pnömoni,tbc
- Serum elektrolitleri-böbrek fonksiyon:masif hemoptizi ve kronik hastalık
- Hemoptizi nedeni malign olan hastaların akciğer filmlerinde %90 patolojik görünüm vardır.
- Hemoptizilerin %20-30 unda akciğer filmleri normaldir.



Kavite içinde gelişen mantar topu (aspergilloma)



kanamaya yol açmış akciğer tümörü CT görünümü



genellikle lupus hastalığında görülen difüz alveolar kanama

TEDAVİ:

1)primer hastalığın tedavisi

2)Destek tedavisi;

- Kanın karşı tarafa geçmemesi için kanayan akciğer alta gelecek şekilde yatırılmalı
- Oksijen destek tedavisi so2 %90 in üstü olacak şekilde verilmeli
- Öksürük baskılanması için kodein(15-30mg)diğer opioidler düşünülebilir.
- Aminokaproik asit tedavisi verilebilir
- Dirençli hemoptizi ve solunumda kötüleşme varsa entübasyon geniş çaplı (en az 8.0)bir tüple yapılmalıdır;aspirasyon ve bronkoskop geçişine olanak sağlamak için.
- Bronkoskopi(kanamaya odağı tayini) ve embolizasyon(kanamanın kontrol altına alınması)
- Radyolojik incelemede lokal neden varsa cerrahi düşünülebilir

HAZIRLAYANLAR:

Stj.Dr Safanur
Üstündağ
Prof.Dr.Sait
Karakurt
MARMARA
ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ