

# KONSOLİDASYON-ATELEKTAZİ AYIRIMI

## Tanım

Alveollerin sıvı (transuda, eksuda, kan), hücre (inflamatuvar, malign) ya da madde ile dolması

### Transuda birikimine örnekler

- Konjestif kalp yetmezliği

### Eksuda birikimine örnekler

- Enfeksiyon
- Bağ dokusu hastalıkları
- Neoplastik hastalıklar

### Buzlu Cam görünümü

Buzlu cam görünümü(A) alveollerin sıvı, hücre veya madde ile kısmen dolması sonucu oluşur. Alveollerin açılıp kapanmasını engelleyecek kadar tamamen dolması ile **konsolidasyon(B)** oluşur. Konsolidasyonun erken safhasında veya iyileşme sürecinde buzlu cam görünümü saptanır. Buzlu cam ayrıca fibrozise sekonder volüm azalmalarında da görülebilir.

Yoğunluk artışının altındaki damar ve bronş yapılarının görülebilmesi buzlu cam görünümü, görülememesi ise konsolidasyonla ilişkilidir

## KONSOLİDASYON

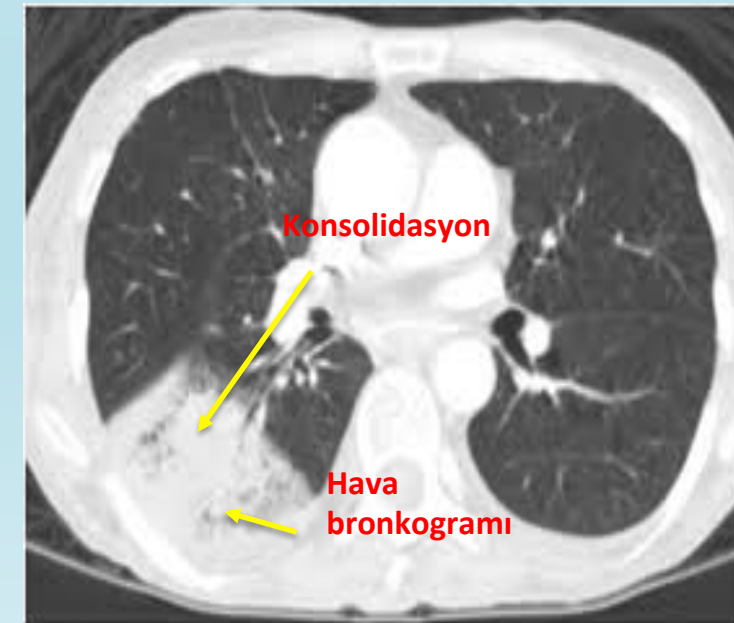
Volüm artar

### Fizik Muayene

- ❖ Perküsyonda matite
- ❖ Palpasyonda vokal fremitus artar
- ❖ Oskültasyonda solunum sesleri artar, bronşiyal ses (tuber sufl) ve egofoni duyulur.

### Radyolojik Bulgular

- ❖ Hava bronkogramı içeren yoğunluk artışı görülür(Bronşlar açık olduğu halde alveollerin dolu olması nedeniyle konsolide alanlarda bronşiyoller ağaçların dallanmasına benzer ince siyah çizgiler halinde görülürler).



## ATELEKTAZİ

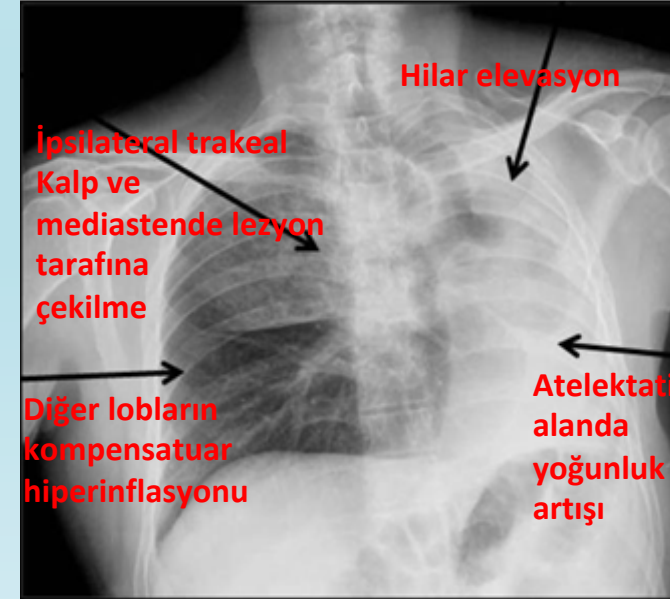
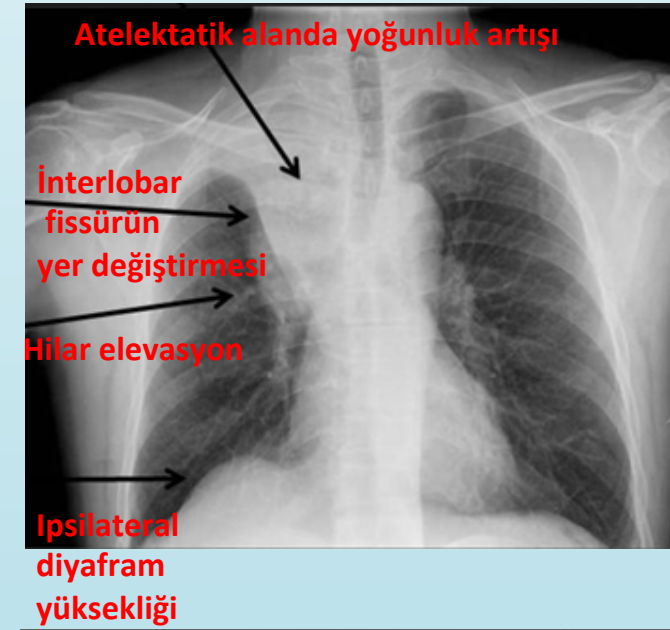
Volüm azalır

### Fiziksel Muayene

- ❖ Perküsyonda matite
- ❖ Palpasyonda obstrüktif olanlarda vokal fremitus azalır, diğerlerinde artar
- ❖ Oskültasyonda solunum sesleri Obstrüktif olanlarda azalır, diğerlerinde artar
- ❖ Obstrüktif olanlarda ek ses yoktur.

### Radyolojik Bulgular

- ❖ Obstrüktif olanlarda hava bronkogramı gözlenmez.



## Tanım

## Akciğerlerde volüm kaybı

### RADYOLOJİK BULGULAR

#### Direkt

- Fissürler yer değiştirir.
- Atelektazi alanında damarlar ve bronşlar birbirine yaklaşır(crowding).

#### İndirekt

- Yoğunluk artışı
- Diyaframa paralel akciğer tabanlarındaki ince, doğrusal yoğunluklar (Fleischner çizgileri)
- Komşu yapıların (trakea, mediasten, kalp, diyafram..) lezyona doğru çekilmesi
- Kot aralıklarının daralması
- Diğer akciğer alanlarında havalanma artışı

### Atelektazi çeşitleri

1-OBSTRÜKTİF ATELEKTAZİ	Bronkojenik karsinom Yabancı madde aspirasyonu Mukus tıkaçı Dıştan bası
2-KOMPRESİF ATELEKTAZİ	Plevral efüzyon(en sık) Intratorasik lezyonlar Abdominal distansiyon
3-ADSORBSİYON ATELEKTAZİSİ	Surfaktan üretimindeki eksikliğe bağlı alveol yüzey geriliminde azalma (Pulmoner Emboli)
4-SİKATRİZASYON ATELEKTAZİSİ	Pulmoner fibroz

### KAYNAKÇA:

- 1-Woodring JH<sup>1</sup>, Reed JC. Types and mechanisms of pulmonary atelectasis. J Thorac Imaging. 1996 Spring;11(2):92-108.
- 2-E. Barcina García, C. Alvarez Sanz, A. M. Garcia Morena, P. Quintana Valcarcel, C. Amengual Aldehuela, C. Izquierdo Sancho; Madrid/ES. Radiological signs of lobar collapse. Chest radiographic findings and CT imaging correlation. In: European Congress of Radiology, 2011.
- 3-Kumar Prem.Pathology of lung. In: Health and Medicine, SlideShare, 2011.
- 4-P. Diana, S. L. Betancourt. An approach to the differential diagnosis of non-neoplastic pulmonary masses. In: ECR 2013
- 5-Curian Thomas. An approach to Interstitial Lung Disease / Diffuse Parenchymal Lung Disease. In: Health and Medicine, SlideShare,2015
- 6-C. Leal 1, C. S. P. N. Lourenco 2. Benign nodular lesions of the lung: Is it all the same? IN: ECR, 2010

### HAZIRLAYANLAR:

Dr. Muhammed Ali MERGEN  
Prof. Dr. Sait KARAKURT  
Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi  
2018