

# TANINIZ NEDİR?

## Prof.Dr. Öner Dikensoy

Gaziantep Üniversitesi Tıp Fakültesi, Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı, Gaziantep, Türkiye

Tel: +90 342 360 60 60 e-mail: dikensoy@yahoo.com

20 yaşında üniversite öğrencisi karın ağrısı, gece terlemesi ve halsizlik şikayeti ile başvuruyor. Çekilen akciğer grafisi Şekil 1'de görülüyor.

**Soru 1.** Akciğer grafisini yorumlayınız ve anormal bulguları belirtiniz.



Resim 1: Hastanın çekilen P-A akciğer grafisi

## TANINIZ NEDİR?

**Yanıt:** Solda subpulmonik efüzyon.

Şekil 1'de sol diafragma ile mide havası arasındaki mesafenin normalden daha fazla olduğu görülüyor. Şekil 2'de hastaya dren takıldıktan ve plevral aralıktaki efüzyon boşaltıldıktan sonra mide havasının tekrar diafragmaya yaklaştığı izleniyor.

Subpulmonik efüzyon akciğer tabanında plevra ile diafram arasında sıvı toplanmasına verilen addır. Ve solda olduğunda en tipik bulgusu akciğer grafide mide havası ile diafragma arasındaki mesafenin açılması, sağ tarafta ise diafragma kubbesinin laterale kaymasıdır. Bu durum İngilizce literatürde buz hokeyi oynanan çubuğa benzetilmiştir (1).

Bu hastanın yapılan sonraki incelemelerinde plevral ADA sonucu 74U/L gelmesi üzerine hasta tüberküloz plörezi olarak değerlendirilip tedavisi için VSD'ne yönlendirildi.

### KAYNAK

1. Schwarz MI, Marmostein BL. A new radiologic sign of subpulmonic effusion. *Chest* 1975;67:177



**Resim 2:** Hastaya dren takıldıktan sonra mide havasının tekrar eski normal konumuna döndüğü izleniyor