

Yürüyememe ve Sirtında Şişlik ile Başvuran Sütçocuğu

An Infant with Paralysis and Localized Swelling in the Back

İstemi Han Çelik*, Ateş Kara**, Hasan Tezer***, A. Bülent Cengiz**

*Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, Ankara

**Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı Enfeksiyon Hastalıkları Ünitesi, Ankara

***T.C. Sağlık Bakanlığı Ankara Dışkapı Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Ankara, Türkiye

Yürüyememe ve Sirtında Şişlik ile Başvuran Sütçocuğu:

Üç yaşında erkek hasta yaklaşık 2 aydır olan sırtında şişlik, yürüyememe, ellerde ve ayaklarda güçsüzlük şikayeti ile hastanemize başvurdu. Travma veya öncesinde enfeksiyon geçirme hikayesi olmayan hastanın 2 ay önce sırtında orta hatta hareketli ve ağrısız bir şişlik geliştiği ve giderek büyüdüğü, bu dönem içerisinde zaman zaman ateşinin olduğu ancak hiç ölçülmediği ve 4 kilogram ağırlık kaybettiği öğrenildi. Son bir haftadır el ve ayaklarında halsizlik ve kuvvetsizlik olduğu ve giderek yürüyememeye başladığı için hastaneye getirildiği belirtildi. Özgeçmişinde hiç aşı yapılmadığı ve yaklaşık 3 ay önce pnömoni tanısıyla antibiyotik tedavisi verildiği, soygeçmişinde 10 kardeş oldukları öğrenildi.

Fizik muayenesinde ateş 38°C, vücut ağırlığı 15 Kg'dı (75 persentil), pektus karinatum ve sırtta üst torasik bölgede orta hatta 5x5 cm büyüklüğünde hareketli ve ağrısız kitle tespit edildi. Lenfadenopati saptanmadı ve nörolojik muayenede kuvvet kaybı yoktu. Yapılan laboratuvar tetkiklerinde hemoglobin 10.5 g/dL, beyaz küre sayısı 12500/mm³, periferik yaymada atipik hücresi yoktu, eritrosit sedimentasyon hızı 26 mm/saat, sodyum 136 mEq/L, potasyum 4.4 mEq/L, aspartat amino transferaz (AST) 22 Ü/L, alanin aminotransferaz (ALT) 10 Ü/L, alkalen fosfat (ALP) 566 IU, albümin 4.2 g/dL, kalsiyum 9.8 mg/dL, total billurubin 0.03 mg/dL idi. Postero-anterior akciğer grafisinde özellik yoktu. Hastada tanıya yönelik testler ve spinal görüntüleme yapıldı. Spinal manyetik rezonans görüntüleri (Resim 1, 2 ve 3) izlenmekte olan hastada olası tanınız nedir ve yaklaşımınız nasıl olur?



Resim 1. Spinal MRI lezyonun görünümü



Resim 2. Spinal MRI'da kontrast tutulumu olan lezyon genişliği



Resim 3. Spinal MRI

Geliş Tarihi: 09.05.2008
Kabul Tarihi: 26.08.2008

Yazışma Adresi
Correspondence Address

Dr. Ateş Kara
Hacettepe Üniversitesi Tıp
Fakültesi Çocuk Sağlığı ve
Hastalıkları Anabilim Dalı
Enfeksiyon Hastalıkları
Ünitesi, Hacettepe 06100
Ankara, Türkiye
Tel.: +90 312 311 49 63
E-posta:
ateskara@hacettepe.edu.tr