

Pnömobili

Türkiye Acil Tıp Dergisi - Turk J Emerg Med 2008;8(1):45 [51]

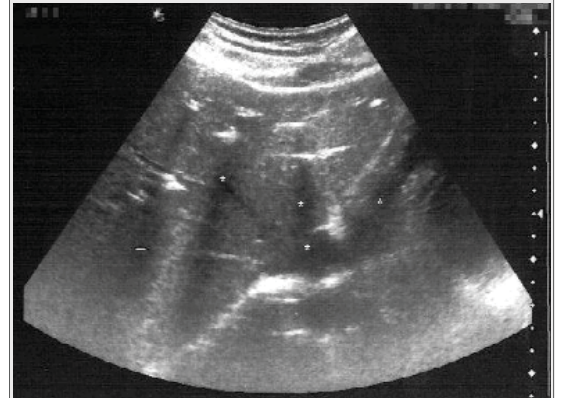
Selahattin KIYAN, Ersin AKSAY

Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi,
Acil Tıp Anabilim Dalı, İzmir

Elli altı yaşında erkek hasta acil servise iki günlük sol üst kadran ağrısı, idrar yaparken yanma ve ağrı şikâyetleri ile başvurdu. Dört yıl önce geçirilmiş kolesistektomi öyküsü dışında bilinen herhangi bir hastalığı, ilaç kullanımı ve yakın zamanlı travma öyküsü yoktu. Başvuruda tansiyon: 160/100 mmHg, nabız: 70/dakika, solunum sayısı: 16/dakika, ateş: 36.8 °C di. Fizik muayenede anormal bir bulguya rastlanmadı. Tam kan sayımı, amilaz, lipaz, D-Dimer değerleri, karaciğer ve böbrek fonksiyonları normaldi. İdrar tahlilinde 10-12 lökosit, nitrit pozitifliği saptandı. Ayakta direkt batın grafisinde safra yollarında hava saptandı (Şekil 1). Ultrasonografide ise sol böbrekte evre 3 hidronefroz, böbrek parankim ekojenitesinde artış, intrahepatik safra yollarında ve koledokta yoğun hava saptandı (Şekil 2). Batın tomografisinde pnömobili dışında bulguya rastlanmadı. Hasta pyelonefrit ve idiyopatik pnömobili düşünülerek taburcu edildi.



Şekil 1. Beyaz kutucuk içerisinde görülen safra yollarında hava görünümü (Saber bulgusu).



Şekil 2. Batın ultrasonografisi. İntrahepatik safra yollarında hava görünümü.

İletişim (Correspondence)

Dr. Selahattin KIYAN

Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi,
Acil Tıp Anabilim Dalı,
35100 Bornova, İzmir, Turkey.
Tel: +90 - 232 - 390 23 26
e-posta (e-mail): selahattin.kiyan@ege.edu.tr

*Tanı için, bkz. s. 51