Rare Giant Primary Pyomyositis

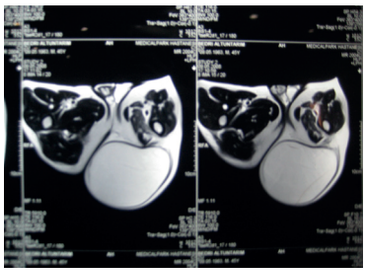
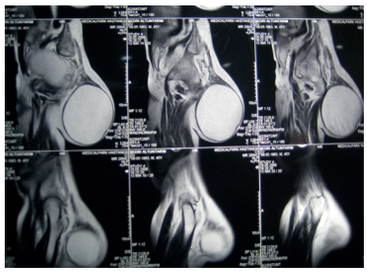
Nadir Görülen Dev Primer Piyomiyozit

Nadir Görülen Dev Primer Piyomiyozit / Rare Giant Primary Pyomyositis

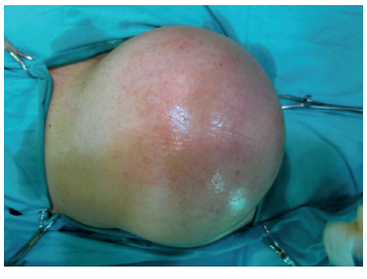
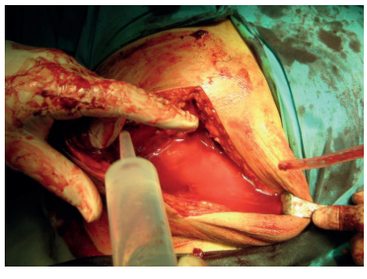
Sancar Serbest[1], Hacı Bayram Tosun[2]
[1]Van Bölge Eğitim ve Araştırma Hastanesi Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği [2]Adıyaman Üniversitesi Tıp Fakültesi Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği, Türkiye




Resim 1. Fizik muayene ile kalçadaki kitlenin görünümü (A, B).

Resim 2. Kalça yerleşimli apse odağının MRG görünümü (A, B).

Resim 3. Olgunun ameliyat sırasında, püy drenajının görünümü (A, B).

Sol kalçasında ağrı ve şişlik şikayeti ile kliniğimize başvuran 69 yaşındaki erkek hastanın öyküsünde, yaklaşık on yıl önce travma ve ailede aile de diabet öyküsü tanımlanmıştır. Fizik bakısında sol kalçada 33x45 cm boyutlarında fluktasyon veren ciltte hipereminin eşlik ettiği sıcak, ağrılı bir kitle saptandı (Şekil 1a, 1b).

Sol kalçaya yönelik yapılan MRG (Manyetik Rezonans Görüntüleme)'de gluteus kas grubunda T1 ağırlıklı sekanslarda minimal, T2 ağırlıklı sekanslarda ise belirgin intensite artısı izlendi (Şekil 2a, 2b). Kasın iğne aspirasyonunda sarı renkli pürülan mayi aspire edildi ve kültüre gönderildi. Klinik muayene, laboratuar ve radyolojik tetkikler neticesinde hastaya primer piyomiyozit tanısı konularak ameliyata hazırlandı.

Apsenin tam drenajı sağlandıktan sonra debritman ve bol irrigasyon yapıldı (Şekil 3). Postoperatif dönemde antibiyogram sonucu metisilline duyarlı Staphylococcus aureus olarak geldi. Hastaya antibiyograma uygun oral antibiyotik tedavisi verildi. Son kontrolü postoperatif 13. ayında yapılan hastanın şikayetlerinin gerilediği, cerrahi alanda enfeksiyon bulgusu olmadığı ve tam iyileşme olduğu tespit edildi.

DOI: 10.4328/JCAM.1035 Received: 19.04.2012 Accepted: 26.04.2012 Printed: 01.01.2014 J Clin Anal Med 2014;5(1): 87
Corresponding Author: Sancar Serbest, Van Bölge Eğitim ve Araştırma Hastanesi Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği Van 65100 Türkiye.
T.: +90 4322157606 F.: +90 4322121954 E-Mail: dr.sancarserbest@hotmail.com