

## *Fasciola hepatica*'ya Bağlı Bir Kolesistit Olgusu

Özden Büyükbaba<sup>1</sup>, Emine Özkan<sup>1</sup>, Yılmaz Büyükuncu<sup>2</sup>, Ergene Büget<sup>1</sup>

**Özet:** İstanbul Tıp Fakültesi Genel Cerrahi Anabilim Dalı'na düzensiz ateş, bulantı, istahsızlık, karm ağrısı ve sarılık şikayetleri ile sevk edilen 30 yaşındaki bir ev hanımının, batın ultrasonografisinde patoloji belirlenmemiş, endoskopik retrograd kolanjiyopankreatografi uygulanan hastanın koledoj kanalından iki adet *Fasciola hepatica* çıkarılmıştır. Operasyondan sonra birer gün ile ilincelenen dört iliski örneğinin üçüncüsünde *F.hepatica* yumurtaları görülmüştür. Karaciğerde kalınması olası parazitlerin eliminasyonu için hastaşa 75 mg/kg günlük doz içe böülüperek 7 gün süre ile prazikantel (Droncit) verilmiş, tedavi sonrası hastacla klinik belirtileri kaybolmuş, daski ve safra incelemelerinde *F.hepatica* yumurtası görülmemiştir.

*Augħtar Sözcükler: Fasciola hepatica, kolesistit-*

**Summary:** A case of cholecystitis due to *Fasciola hepatica*. A 30-year-old housewife was admitted to the Surgery Department, Istanbul Faculty of Medicine with irregular fever, nausea, loss of appetite, abdominal pain and jaundice. In spite of normal findings in abdominal ultrasonography, two adult *Fasciola hepatica* were taken out of the ductus choledocus of the patient when endoscopic retrograd cholangiopancreatography was carried out. In four feces samples examined every other day after the operation, *F.hepatica* eggs were detected in the third sample. In order to eliminate the parasites which might have been left in the liver, daily dosage of 75 mg/kg praziquantel (Droncit) was administered to the patient by dividing it into three doses for 7 days. After the treatment, the clinical symptoms were eliminated and *F.hepatica* eggs were not seen in feces or bile samples.

**Key Words:** *Fasciola hepatica*, cholecystitis.

Giris

**Fasciola hepatica**, dünyanın hemen her yerinde çeşitli hayvanlarla özellikle koyun, keçi, sığır, manda ve atın, ender olarak da insanların safra yollarında yerleşerek hastalık etkeni olan bir trematoddur.

*F.hepatica*'nın son konağın safra yollarına yumurtladığı yumurtaları barsağa geçer ve dişki ile atılır. 20-25°C'deki su içinde gelişen yumurtaların içinden çıkan mirasidüm; *Limnea* cinsinden bir yumuşakçanın vücutundan gelişen serkarya ve çeşitli su bitkilerinin üzerine yapışan metaserkarya evrelerinden geçer.

İnsanlar metasarkarya içeren biktikleri çiğ olarak yediğinde ya da kontamine suları içliğinde infeksiyon gelişir. Metasarkaryalaran duodenumda açılır, barsak duvarından periton boşluğununa geçerler, sonra Glisson kapsülnü delerek karaciğer parankim hücrelerine penetre olurlar. Penetrasyondan sonra, kurtçuk sayısı ile orantılı olarak karaciğerde 1 cm ya da daha bütyük lineer lezyonlara neden olurlar. Metasarkaryaların metabolizma ürlünlereine bağlı olarak, safra kesesinde hiperplazi gelişebilir ve safra kanalında kusuri veya total fibroz gelişimi sonucu tıkanma ve kolonit gelişebilir.

Tanida en güvenilir yol metasarkaryaların alınmasından yaklaşık 8 hafta sonra dışkı ile atılmaya başlanan yumurtaların görülmeli olmalıdır (1, 3).

İnsanlarda *F.hepatica*'nın tedavisinde emetinin 1-10 mg/kg, dihidroemetinin 60 mg günlük dozunun 10 gün veya daha fazla süre ile verilmecesinden başarılı sonuçlar elde edilmiştir (4).

Farid ve arkadaşları (5), prazikantelin 75 mg/kg günlük dozunu üç bölgelerde 7 gün kullanarak olumlu sonuçlar aldıklarını bildirmiştir. Ayrıca bazı araştırmacılar insan fasulyeyazının tedavisinde hayvanlarda aynı parazite karşı başarı ile kullanılan triklobendazol ile de olumlu sonuçlar aldıklarını bildirmiştir (6-8).

Digitized by srujanika@gmail.com

On beş yıldan beri İstanbul Büyüçekmece Gürpinar Köyünde yaşayan ev hanımı 30 yaşındaki bayan hasta; yaklaşık 1,5 ay önce düzensiz ateş, bulantı, istahsızlık, karın ağruları ve sonradan gelişen

sen sarılık nedeni ile basvurmustur.

Hastanın fizik muayenesinde sağ hipokondriyuma ağrı saptanmış; lükosit formülünde eosinofil % 65, AST 78  $\mu$ /l, ALT 57  $\mu$ /l, ALP 246  $\mu$ /l, total bilirübün 4.39 mg/dl, direkt bilirübün 4.39 mg/dl, indirekt bilirübün 2 mg/dl olarak bulunmuştur.

Batın ultrasonografisinde safra kesesinde patoloji belirlenmemiş, koledok ve intrahepatik safra yollarının normal çap ve görünümü olduğu gözlemlenmiştir. Koledok içinde kalkül saptanmamıştır.

Endoskopik retrograd kolanjiyopankreatografi uygulanan hastada koledok distalinin normal, proksimalin ise normalden genis oldugu ve lumende dolus defekti oldugu belirlenmis, intrahepatik kanalların normal olduğu gözlenmiştir. Sfinkterotomiyi takiben, Dormina basket ve balon ekstraktör ile koledoktan iki adet parazit çıkarılmıştır.

20.2 mm uzunlığında ve 9.8 mm genişliğinde olan trematod, tür tanısının yapılması için şeffaflaştırılmış, iç organelleri inceleyerek *E. hepatica* olduğu tespitlenmiştir (Resim 1 ve 2).

Hastanın birer gün ara ile incelenen dört kişi örneğinin üçüncüsünde *F.hepatica* yumurtaları görülmüş (Resim 3) ve karaciğerde kalması olası parazitlerin eliminasyonu için prazikantel (Droncit) 75 mg/kg günlük doz ülke bölünerek 7 gün kullanılmış, tedavi sonrası hastada klinik belirtiler kaybolmuş, dişki ve safra incelemelerinde *F.hepatica* yumurtası görülmemiştir.

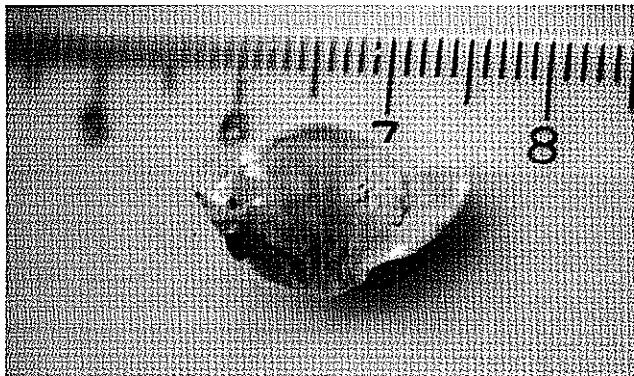
Írdelem

*F.hepatica*'ya birçok tilkede ve yurdumuzda insanların karaciğer, safra yolları ve safra kesesinde ender olarak rastlandığı bildirilmektedir (9-17). 1935 yılından bu yana yurdumuzda bildirilen fasulyevaz olsımlarının sayısı 25'tir (16).

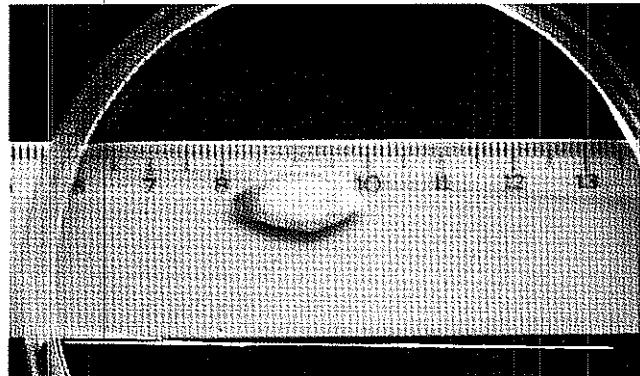
Yurdumuzdaki olguların tümünde *F. hepatica*'nın yerleşim yerinin koledok kanalı olduğu bildirilmiştir. Bu olguda da koledok kanalından iki adet *F. hepatica* çıkarılmıştır. Bildirilen olgulardaki başlıca klinik bulgular, düzensiz ateş, bülantı, hazırlıksızlık, mide ağruları ve sarılıktır. Bu olguda da benzer yakınmalar söz konusudur.

(1) İstanbul Tıp Fakültesi, Mikrobiyoloji ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, Parazitoloji Bilim Dalı, Capa-İstanbul

(2) İstanbul Tıp Fakültesi, Genel Cerrahi Anabilim Dalı, Çapa-İstanbul



Resim 1. Koledoktan çıkarılan parazit.

Resim 2. Seffaflaştırma sonucu iç organları görülen *F.hepatica*.Resim 3. Dışkıda belirlenen *F.hepatica* yumurtası.

## Kaynaklar

1. Garcia LS, Bruckner DA. *Diagnostic medical parasitology*. 2nd ed. Washington DC: American Society for Microbiology, 1993: 303
2. Mahmoud AAF. Trematodes and other flukes. In: Mandell G L, Bennett JE, Dolin R, eds. *Principles and practice of infectious diseases*. 4th ed. New York: Churchill Livingstone, 1995: 2538
3. Muller R, Baker JR. *Medical parasitology*. London: Gower, 1990: 72
4. Crokaert F, Glupczynski Y, Yourassowsky E, Kutnowski M, Verbanck M. Human fascioliasis (distomatoses). *J Infect* 1984; 9:101
5. Farid Z, Kamal M, Mansour N. Praziquantel and *Fasciola hepatica* infection. *Trans Trop Med Hyg* 1989; 83:813
6. Güralp N, Tinar R. Trematodiasis in Turkey: comparative efficacy of triclabendazole and niclofolan against natural infections of *F. hepatica* and *F. gigantica* in sheep. *J Helminthol* 1984; 58: 113-6
7. Loutan L, Bouvier M, Rojanawisut B, Stalder H. Single treatment of invasive fascioliasis with triclabendazole. *Lancet* 1989; 2:383
8. Wessely K, Reichig H L, Heinerman M, Stempka R. Human fascioliasis treated with triclabendazole (Fasinex) for the first time. *Trans R Soc Trop Med Hyg* 1988; 82:743
9. Egeli E, Tayanç M M. İnsanda distamatose hepatique. *Tıp Dünyası* 1935; 8:2843
10. Arif M. Zonguldak'ta *Fasciola hepatica*'dan mütevelliit insanda bir distomatose hepatique ve dört angüilulose vakası. *Tıp Dünyası* 1938; 11:3392
11. Ceylan N. Bir karaciğer distomatoz vakası (*Fasciola hepatica*). *Tıp Dünyası* 1940; 13:4521
12. Ülker M. Cerrahi müdahale ile tesbit ve tedavi edilen distomatoz vakası. *Ankara Üniv Tıp Fak Mecm* 1958; 11:102
13. Kirmizi F, Ademoglu E. Bir distomatoz vakası. *Dirim* 1959; 3: 57
14. Berktrir K, Gülbaran R, Kayhan T. Bir distomatoz vakası. *Türk Tip Cemiy Mecm* 1960; 26:279
15. Yiğitbaş Ö, Göçer H. *Fasciola hepatica* ile insanda husule gelmiş bir akut kolesistik ve hepatik vakası. *Dirim* 1961; 36:132
16. Altıntaş K, Künt N, Kiyam M. *Fasciola hepatica*'ya bağlı bir kolesistik olgusu. *Türk Parazitol Derg* 1991; 15(1): 39.
17. Ersoy N, Tinar R. Bursa Sosyal Sigortalar Hastanesi'nde bir distomatoz (*Fasciola hepatica*) olgusu. *Türk Parazitol Derg* 1992; 16(3): 73