

GÖĞÜS HASTALIKLARI ACİLLERİNDE AĞRI

Prof.Dr.Hacer Kuzu Okur

12 Kasım 2020

Acil Tıp Kongresi

Acil servis başvurusuna neden olan; solunumsal semptomlar

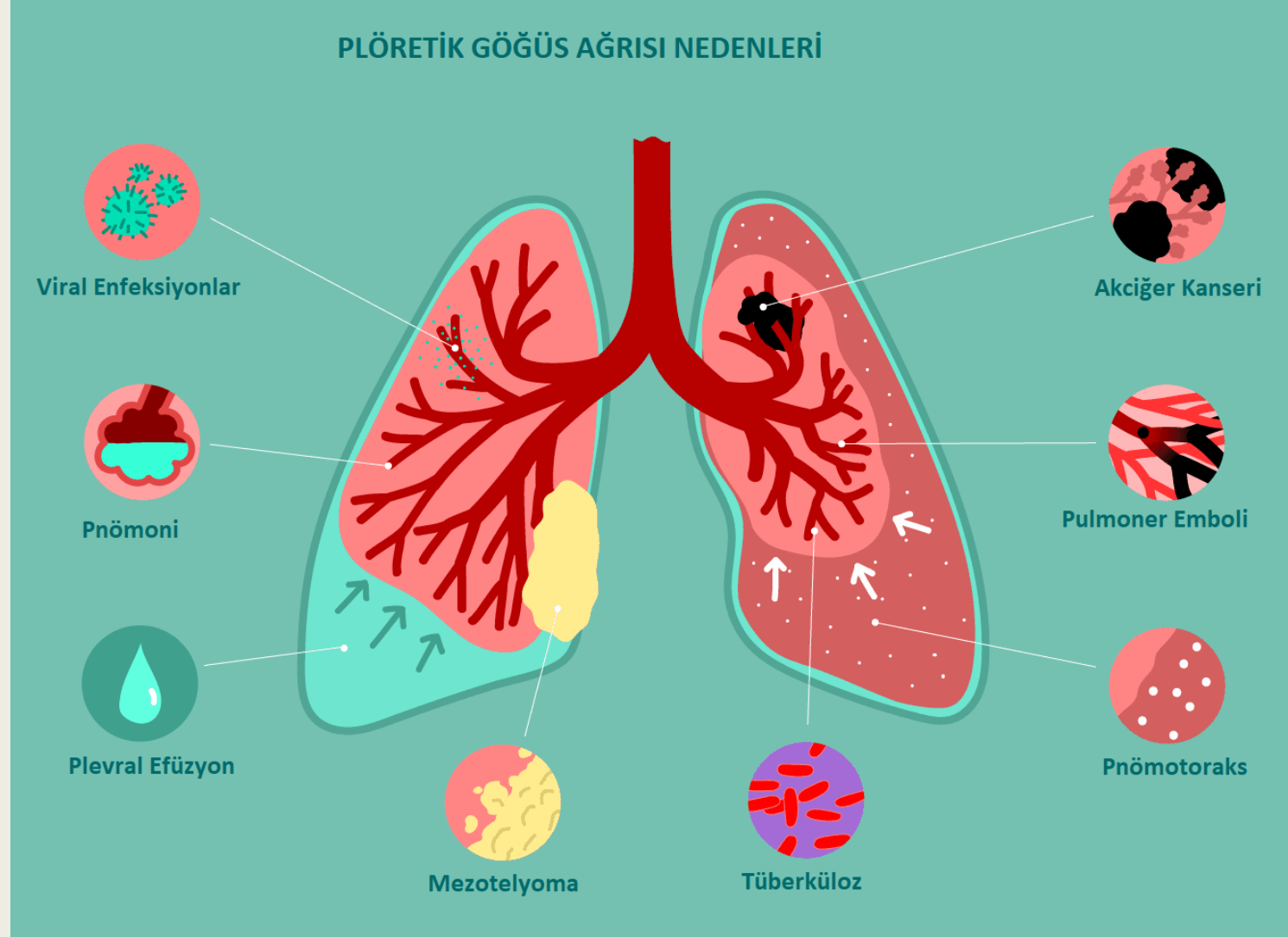
- Göğüs ağrısı
- Öksürük
- Hemoptizi
- Göğüs Travmaları
- Dispne
- Wheezing, stridor
- Siyanoz



GÖĞÜS AĞRISI



Plöretik Göğüs ağrısı



Göğüs Ağrısı

Astım ve KOAH

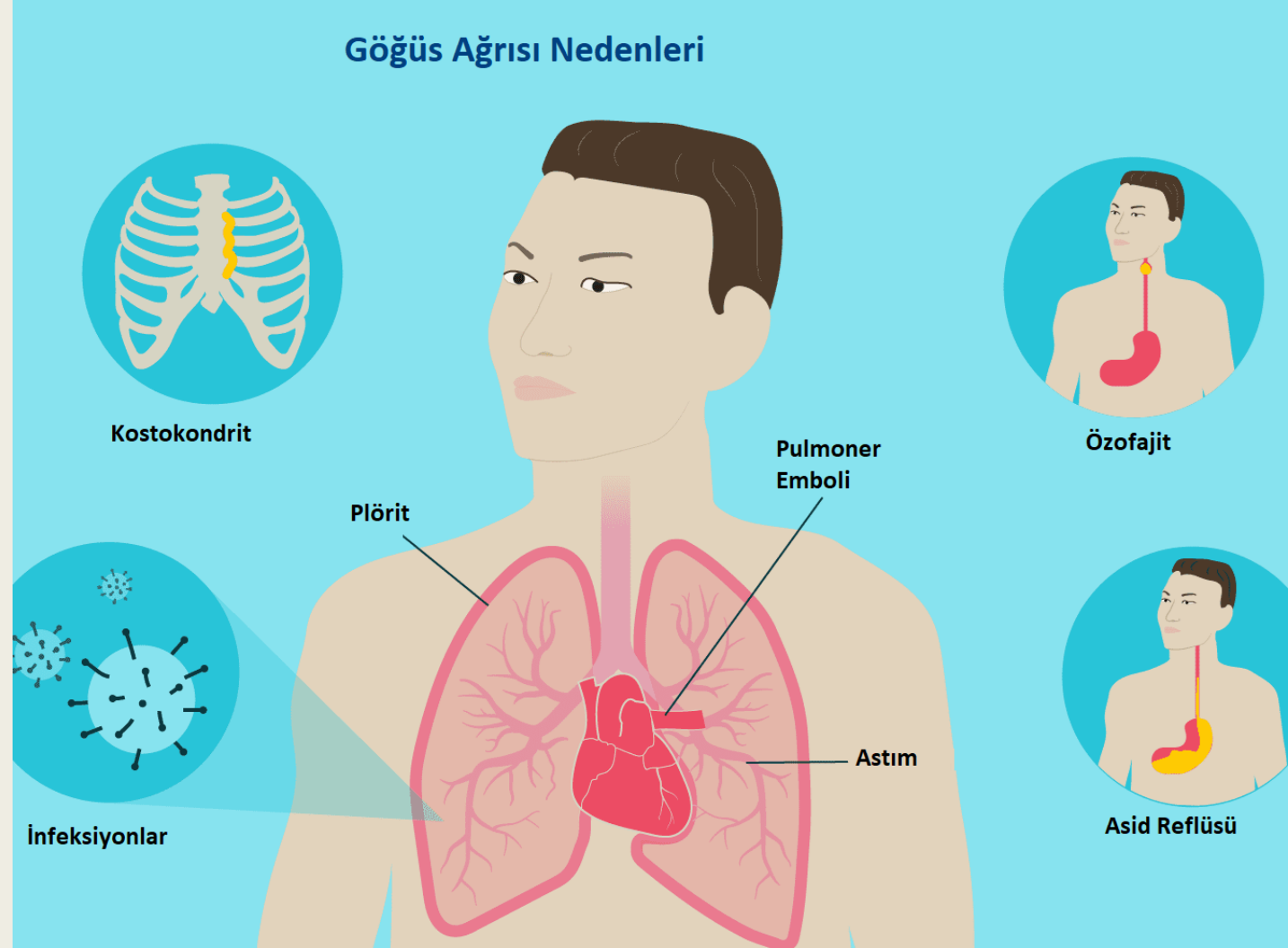
İnfeksiyonlar (pnömoni, bronşit, akciğer absesi)

Pulmoner emboli (çoğunlukla keskin ve nefesle artan bir ağrı)

Plörit (çoğunlukla keskin ve nefesle artan bir ağrıdır. Lupus eritamotozus, romatoid artirit gibi otoimmün hastalıklar, viral ve bakteriyel infeksiyonlar)

Pnömotoraks (ani başlayan, keskin ağrıdır. Nefes darlığı ve cilt altında krepatasyon olabilir)

Kanser (akciğer kanseri, mezotelyoma. Genellikle tümörler aynı tarafta ağrıya neden olur)

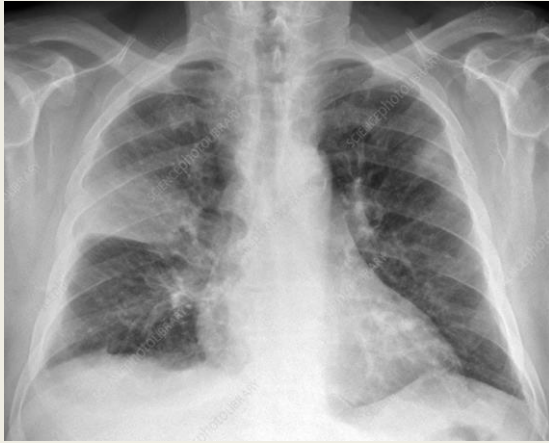


Göğüs Ağrısı



Pnömoni: Göğüs ağrısı, Dispne, Öksürük, Hemoptizi, Ateş, Taşipne, Taşikardi

Tipik Pnömoni



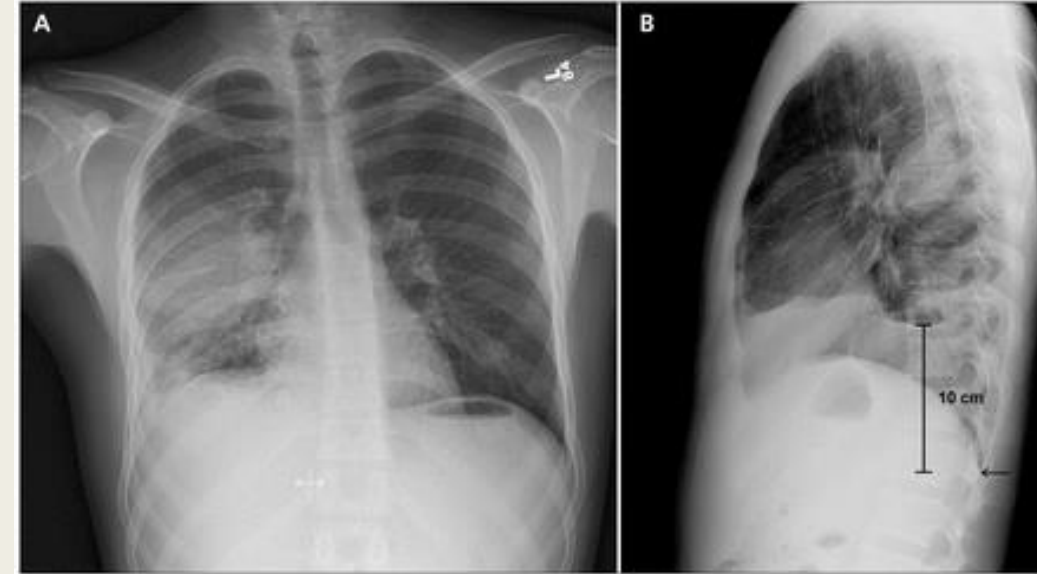
https://www.google.com.tr/imgres?imgurl=https%3A%2F%2Fmedia.sciencephoto.com%2Fimage%2Fc0294567%2F800wm&imgrefurl=https%3A%2F%2Fwww.sciencephoto.com%2Fmedia%2F728403%2Fview%2Fpneumococcal-pneumonia-x-ray&tbnid=OyvuhDW8KJbJhM&vet=12ahUKEwjI6MC4kcDsAhUJQBQKHm4BQQQMygMegUIARCrAQ..i&docid=yoLROTX_52fIIM&w=800&h=640&q=pneumoniae%20x%20ray&hl=tr&ved=2ahUKEwjI6MC4kcDsAhUJQBQKHm4BQQQMygMegUIARCrAQ

Atipik Pnömoni



<https://www.google.com.tr/imgres?imgurl=https%3A%2F%2Fimg.medscapestatic.com%2Fpi%2Fmeds%2Fckb%2F57%2F17157tn.jpg&imgrefurl=https%3A%2F%2Fmedicine.medscape.com%2Farticle%2F363083-overview&tbnid=iE87liWtRo3R-M&vet=12ahUKEwjI6MC4kcDsAhUJQBQKHm4BQQQMygOegUIARCrAQ..i&docid=nx-40EeXRzwmjM&w=380&h=285&q=pneumoniae%20x%20ray&hl=tr&ved=2ahUKEwjI6MC4kcDsAhUJQBQKHm4BQQQMygOegUIARCrAQ>

Parapnömonik Efüzyon



<https://www.cmaj.ca/content/185/3/232>

Plevral efüzyon

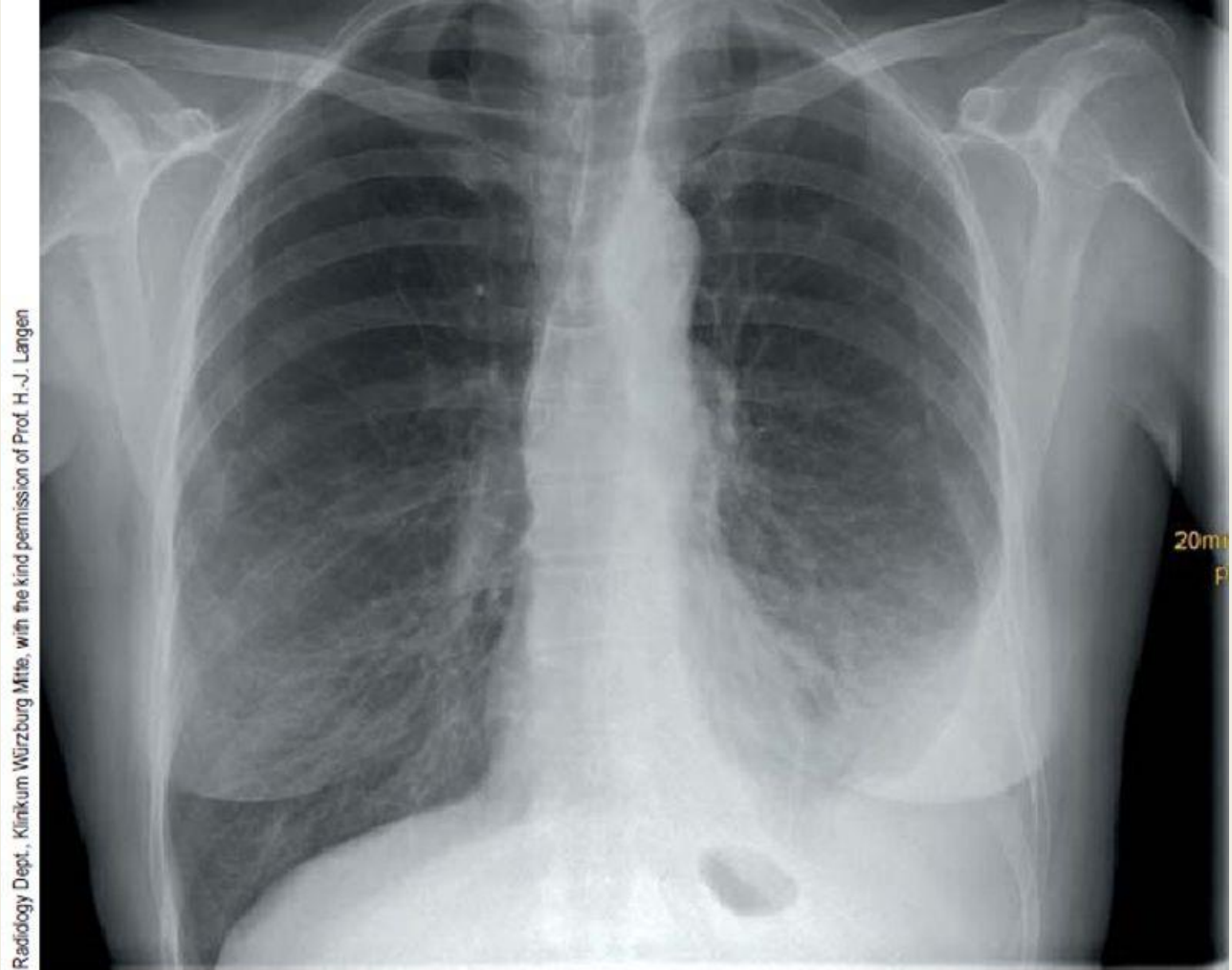
TABLE 1

Plevral efüzyonun en sık nedenleri

Konjestif Kalp Yetmezliği	Transuda	• Kalp yetmezliği öyküsü • Ödem, hipoksi
Malignite	Eksuda	• Kanser öyküsü (akc, meme, lenfoma) • İntratorasik kitle
Bakteriyel Pnömoni	Eksuda	• Öksürük • Ateş • infiltrasyon
Pulmoner Emboli	Transuda veya eksuda	• Dispne • İmmobilizasyon • Plöretik ağrı

* Characterization by Light criteria and clinical features (after Refs. 8, 14, 28)

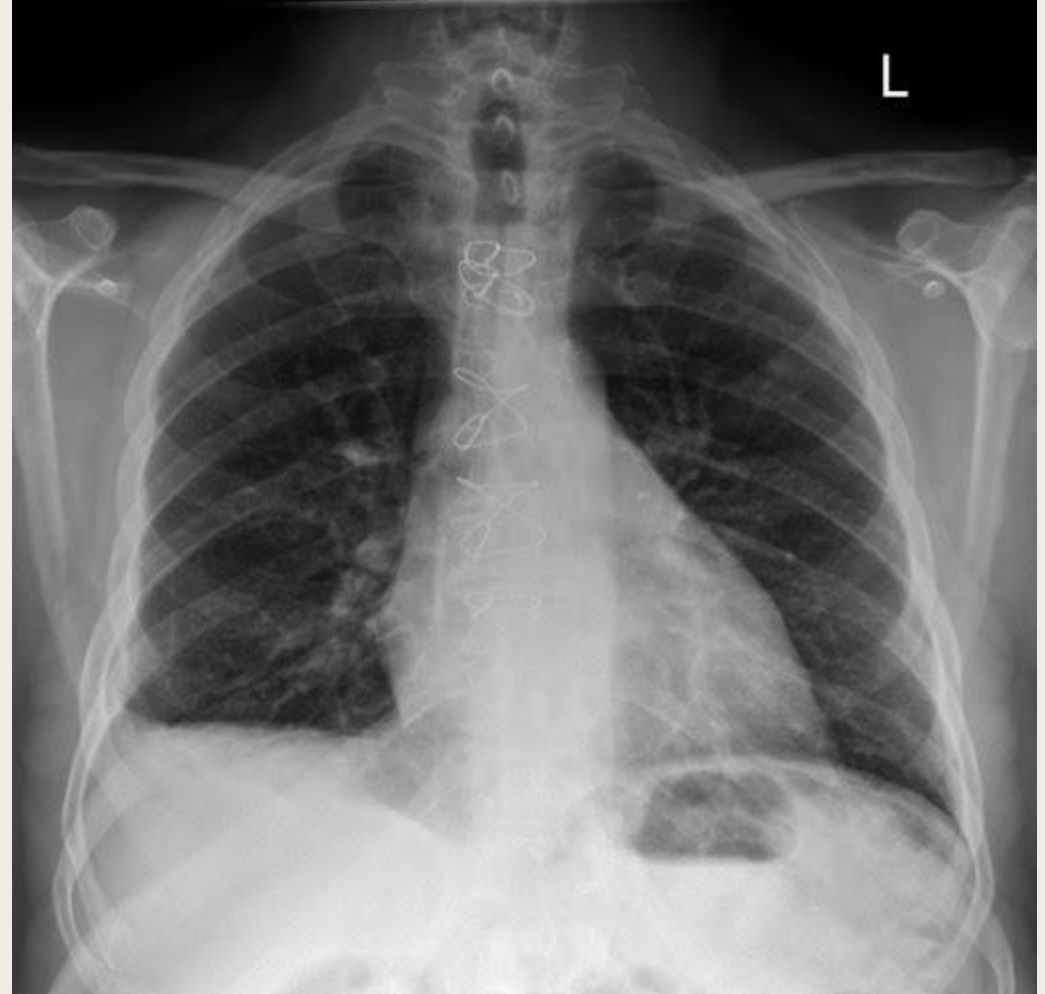
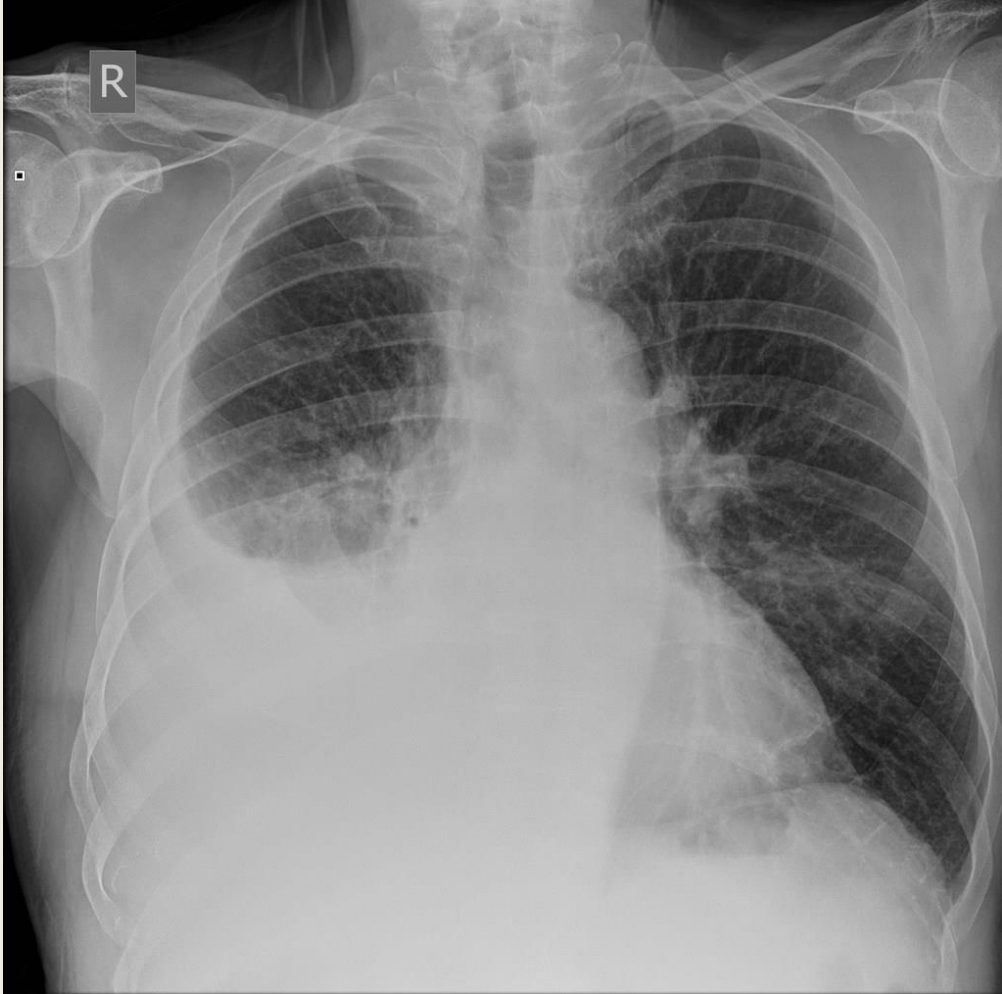
Plevral efüzyon



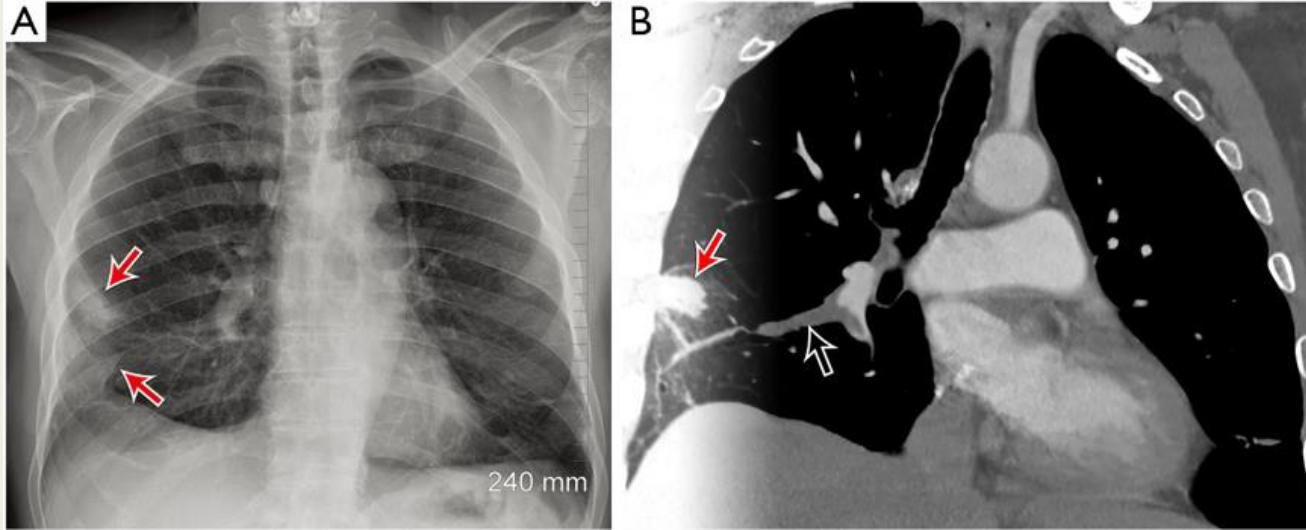
Radiology Dept., Klinikum Würzburg Mitte, with the kind permission of Prof. H.-J. Langen

Plevral mezotelyomaya bağlı sol plevral efüzyon

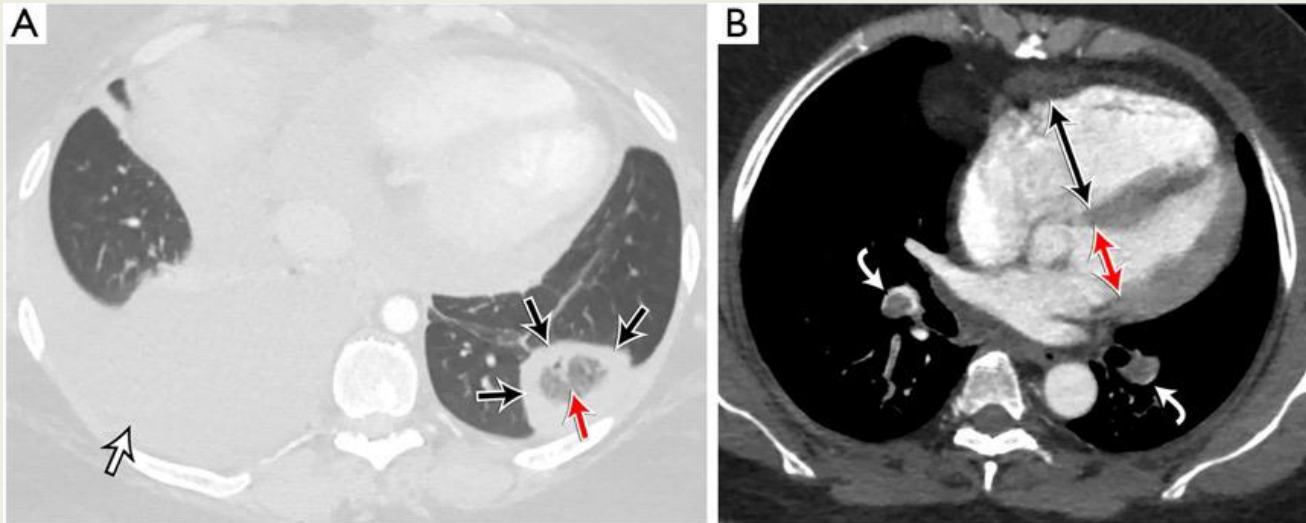
Plevral efüzyon



Pulmoner Emboli: Göğüs ağrısı, dispne, öksürük, hemoptizi, taşipne, taşikardi, altta yatan DVT

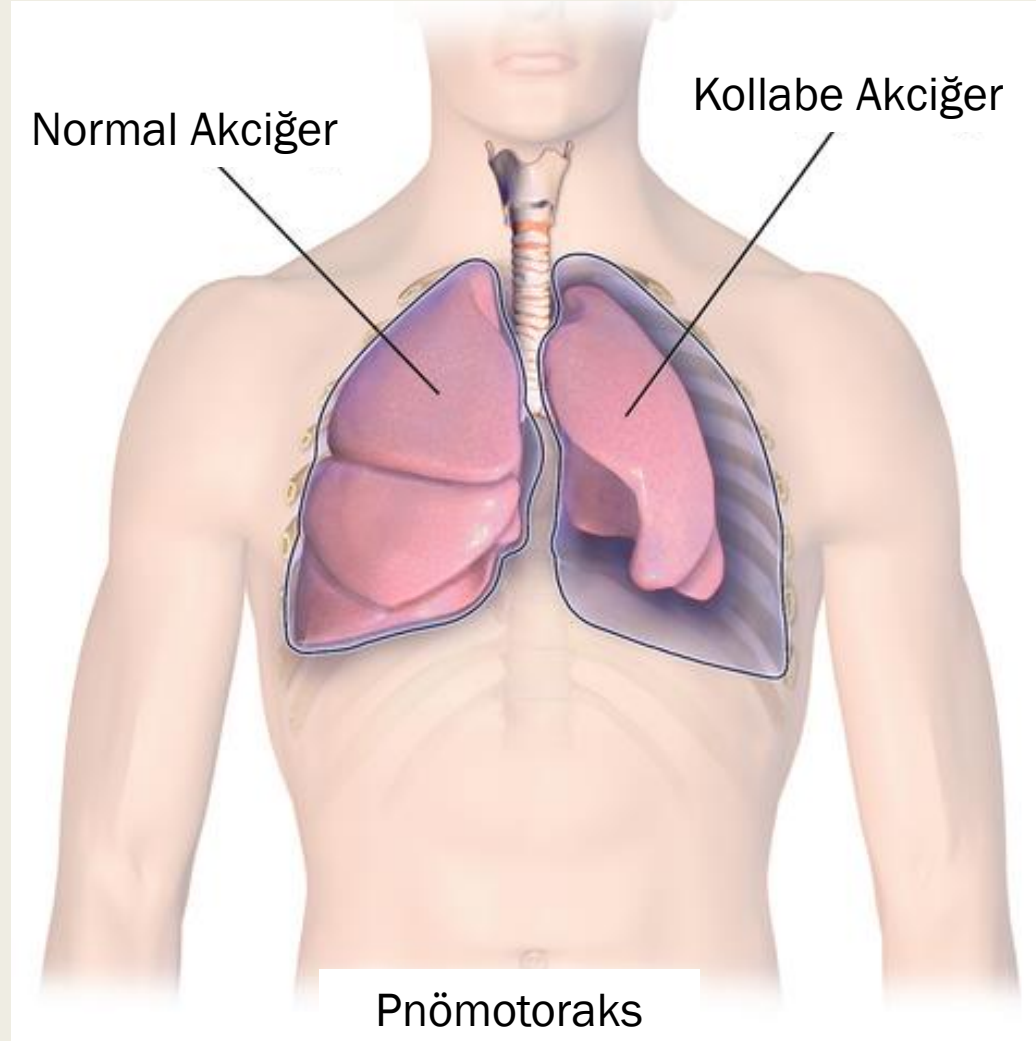


Hampton'ın hörgücü. (A) 55 yaşındaki bir erkekte ön göğüs radyografisi, enfarktüsle ilgili olarak sağ lateral akciğerin çevresinde kama şeklinde bir opasite (kırmızı oklar) gösterir ve "Hampton hump" olarak adlandırılır; (B) göğsün koronal CTPA'sı, tıkalı trombus (siyah ok) ile uyumlu genişlemiş bir sağ alt lob lateral segmental pulmoner arter içinde bir dolum defekti ve enfarktla uyumlu, radyografideki anormallikle ilişkili kama şeklinde bir periferik opasite gösterir (kırmızı ok) . CTPA, bilgisayarlı tomografi pulmoner anjiyografi.

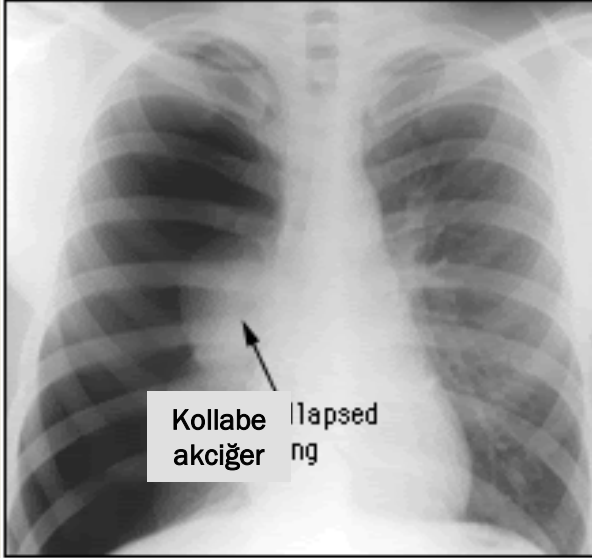


CTPA'da akut PE sekeli. (A) Eksenel CTPA, bir konsolidasyon kenarı (siyah oklar) ile çevrili bir buzlu cam merkezi (kırmızı ok) sergileyen sol alt lob arka segmentinde yuvarlak bir opasite gösterir. Bu, pulmoner enfarktüs ile uyumlu sözde "ters halo işaretidir". Akut PE'de yaygın bir bulgu olan büyük bir sağ plevral efüzyon (beyaz ok) vardır; (B) dört odacıklı CTPA reformasyonu, sağ kalp gerginliğini gösteren 1'den büyük bir RV / LV oranı (RV, siyah; LV, kırmızı ok) gösterir. Dilate segmental ve lobar pulmoner arterlerde geniş embolik yük vardır (eğri beyaz oklar). PE, pulmoner emboli; CTPA, bilgisayarlı tomografi pulmoner anjiyografi; RV, sağ ventrikül; LV, sol ventriküler.

Pnömotoraks: göğüs üst kısmında ve omuza vuran ağrı, dispne



Pnömotoraks: göğüs üst kısmında ve omuza vuran ağrı, dispne

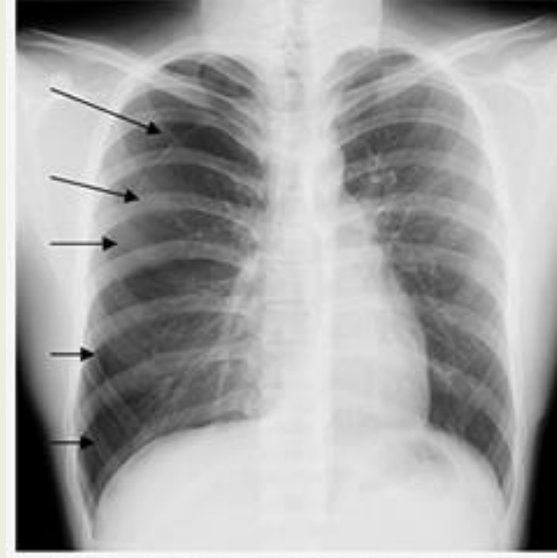


Sağ akciğer PX – Radyografi

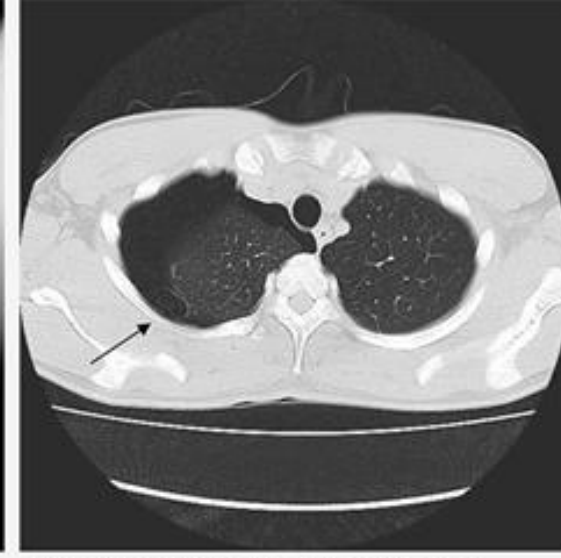
http://oac.med.jhmi.edu/res_phys/Encyclopedia/Pneumothorax/Pneumothorax.HTML



Sağ akciğer PX – BT

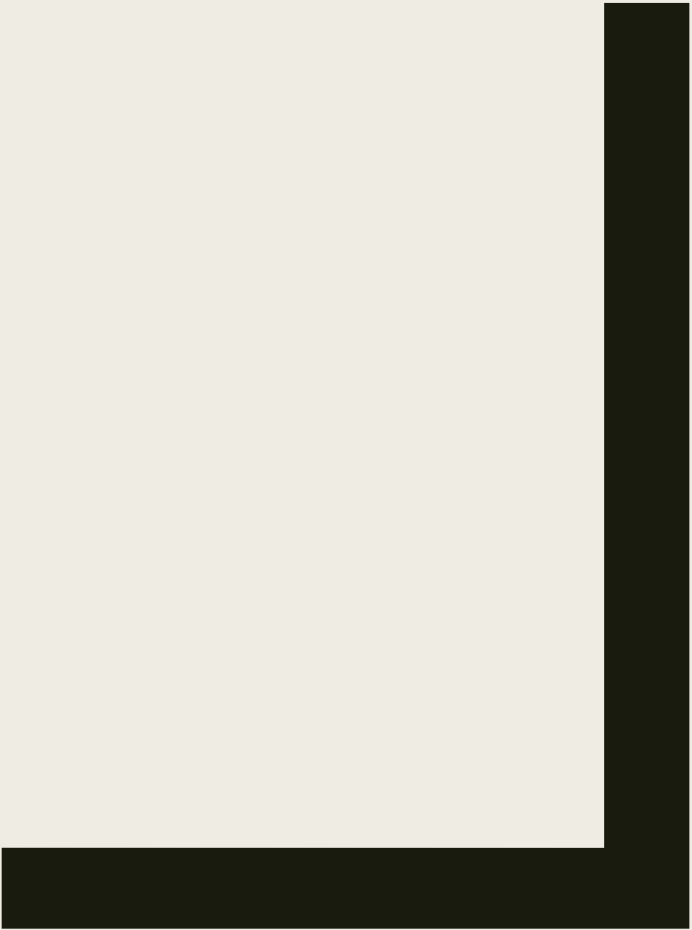
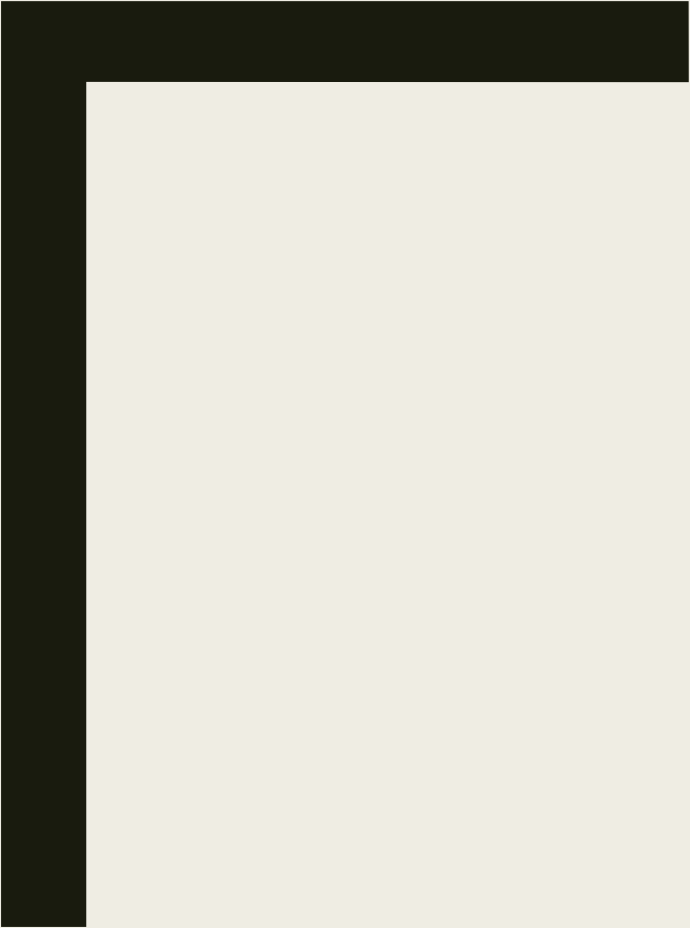


Sızan hava torasik boşlukta birikmiş ve sağ akciğer, havanın ona baskı yaptığı yerde sönmüştür



Ciltte bir kabarcık gibi şişmiş bir kist mevcut. Bu hasarın olduğu yerdir.

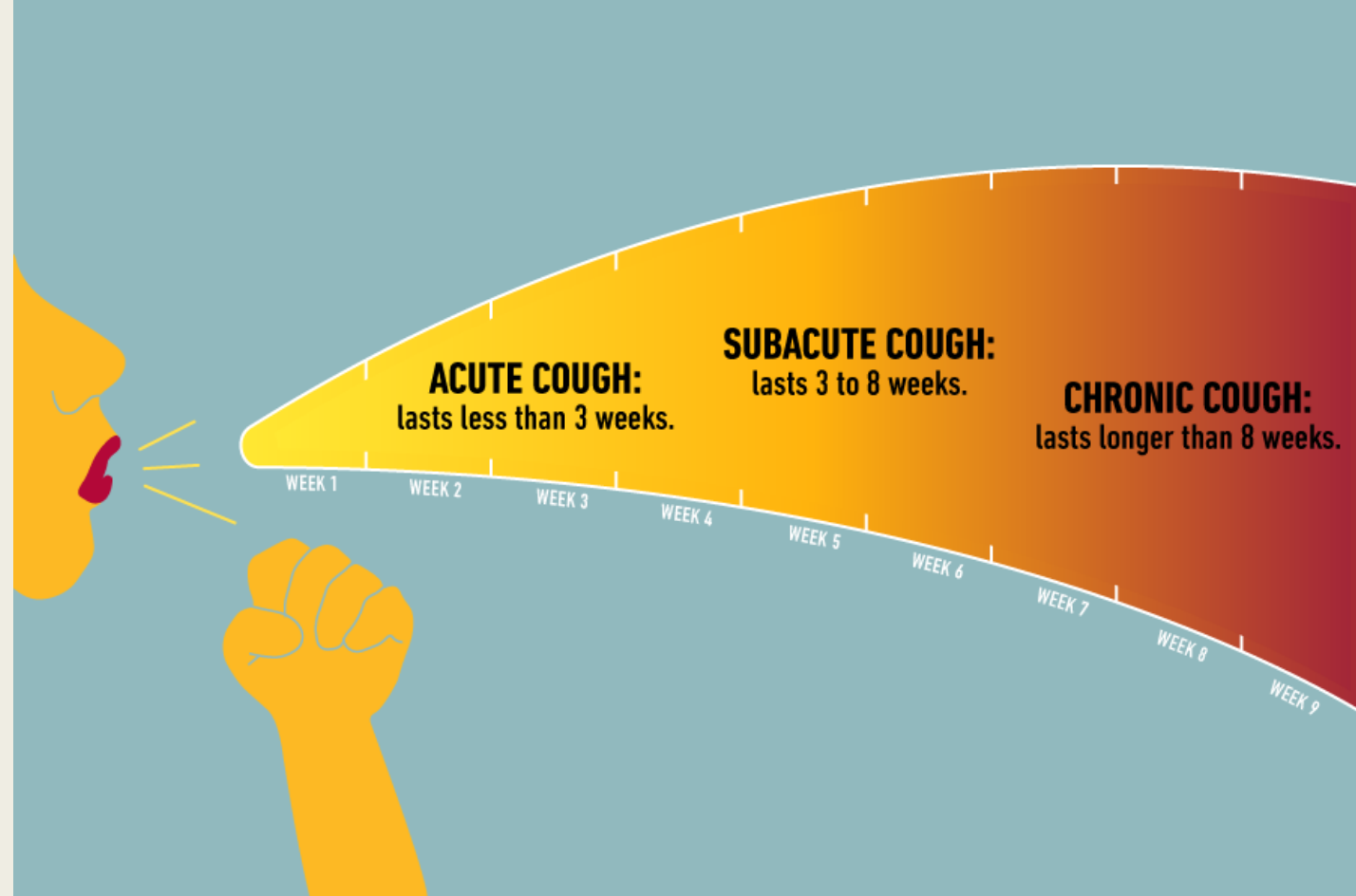
http://jats-e.umin.jp/column/1_the_main_diseases.html



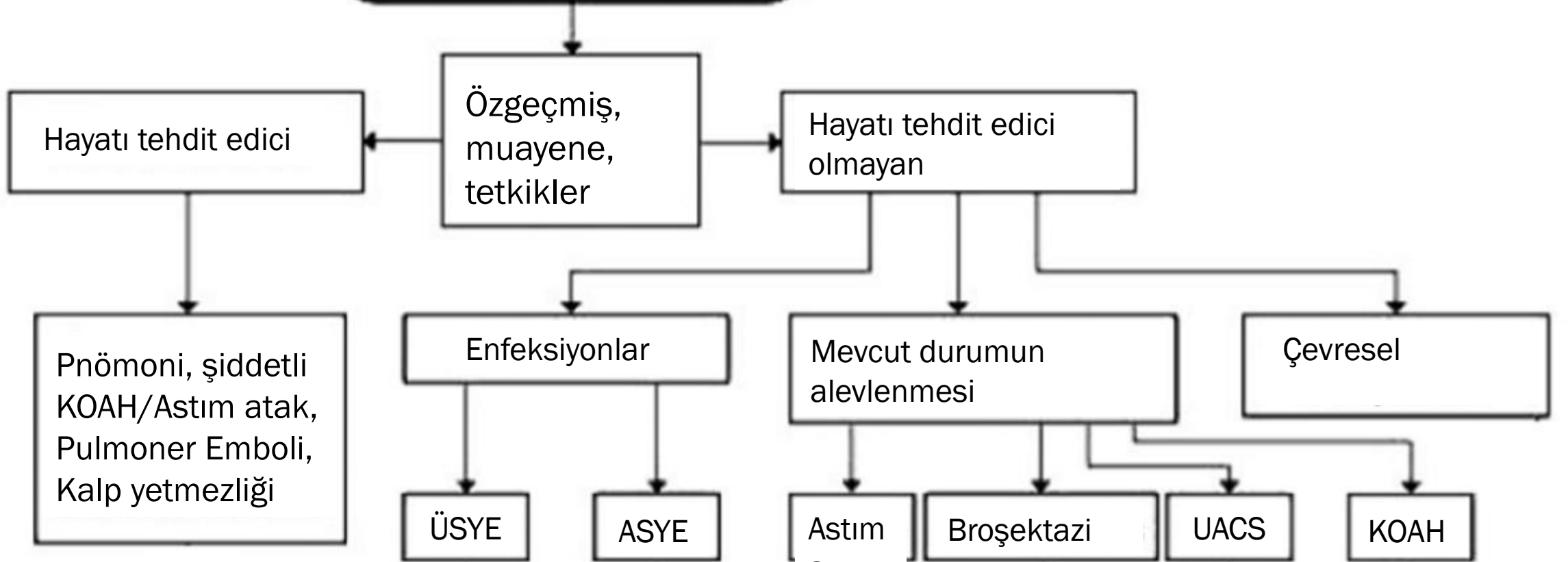
ÖKSÜRÜK

Öksürük:

- Akut öksürük; 3 haftadan kısa
- Subakut öksürük; 3-8 hafta arası
- Kronik öksürük; 8 haftadan uzun



Akut Öksürük



KOAH: Kronik Obstrüktif Akciğer Hastalığı
ÜSYE: Üst Solunum Yolu Enfeksiyonu
ASYE: Alt Solunum Yolu Enfeksiyonu
UACS: Üst Hava Yolu Öksürük Sendromu



HEMOPTizi

Hemoptizi: Epiglotun altından gelen solunum sistemi kanamalarıdır.

- Çoğu kanlı balgam ve küçük hacimli hemoptizi viral bronşite bağlıdır. Kronik bronşitli hastalar, Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae veya Moraxella catarrhalis gibi organizmalarla bakteriyel süperenfeksiyon riski altındadır ve bu da hava yolu inflamasyonunu ve kanama potansiyelini arttırır.
- Benzer şekilde, bronşektazili hastalar, hastalığın alevlenmesiyle birlikte hemoptiziye eğilimlidir. Tekrarlayan bakteriyel enfeksiyon nedeniyle, bronşektatik hava yolları genişler, iltihaplanır ve bronşiyal dolaşım tarafından sağlanan oldukça vaskülerdir.
- Enfeksiyonlar, hemoptizilerin yaklaşık olarak %60-70'lik kısmını oluşturan en yaygın nedendir. Enfeksiyona bağlı olarak mukozal yüzeyde süperfisyal kan damarlarının çatlamasına neden olan inflamasyon ve ödem gelişir. Amerika'da yapılan bir çalışmada tüm hemoptizi olgularının %26'sını bronşitler, %10'unu pnömoniler ve %8'ini de tüberkülozların oluşturduğu belirtilmiştir.

Hemoptizi

Tablo 1. Hemoptizi sınıflaması⁽³⁻⁶⁾.

Derece	Miktar/24 saat	
Hafif ³	< 50 mL	
Orta ³	50- 200 mL	
Ciddi ⁴ /majör ³	> 200 mL ³	150 mL/12 sveya ⁴ > 400 mL/24 s
Masif	> 600 mL ⁵	
Hayatı tehdit eden	200 mL/sveya 50 mL/skronik solunum yetmezliği olan hastalarda ⁶	

Hemoptizi

TEDAVİ:

1)Primer hastalığın tedavisi

2)Destek tedavisi;

- Kanın karşı tarafa geçmemesi için kanayan akciğer alta gelecek şekilde yatırılmalı
- Oksijen destek tedavisi SaO2 %90 ın üstü olacak şekilde verilmeli
- Öksürük baskılanması için kodein (15-30mg) diğer opioidler düşünülebilir.
- Aminokaproik asit tedavisi verilebilir
- Dirençli hemoptizi ve solunumda kötüleşme varsa entübasyon geniş çaplı (en az 8.0)bir tüple yapılmalıdır;aspirasyon ve bronkoskop geçişine olanak sağlamak için.
- Bronkoskopi(kanama odağı tayini) ve embolizasyon(kanamamanın kontrol altına alınması)
- Radyolojik incelemede lokal neden varsa cerrahi düşünülebilir

A thick black L-shaped frame is positioned on the left and bottom edges of the slide, framing the central text.

GÖĞÜS TRAVMALARI

Göğüs travmaları

Göğüs yaralanmaları solunum fizyolojisini, özellikle oksijenizasyonu etkilediğinden tüm vücut sistemlerini ilgilendiren komplikasyonlara neden olabilmektedir ve genellikle diğer sistem yaralanmaları ile birlikte.

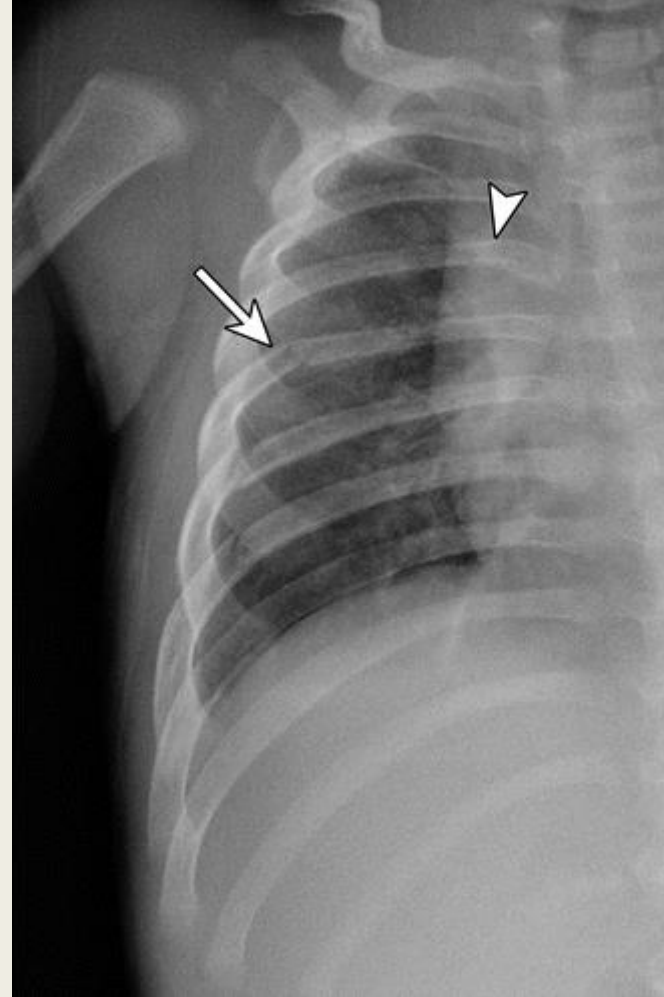
Toraks yaralanması tüm travmaya bağlı ölümlerin %25'inde ana ölüm nedeni ve diğer %25'inde ise ölümcül sonuca katkıda bulunan bir faktördür. Göğüs yaralanmalarına bağlı gelişen en sık patoloji göğüs duvarı patolojileri ve özellikle kosta kırıklarıdır.

Göğüs travmaları

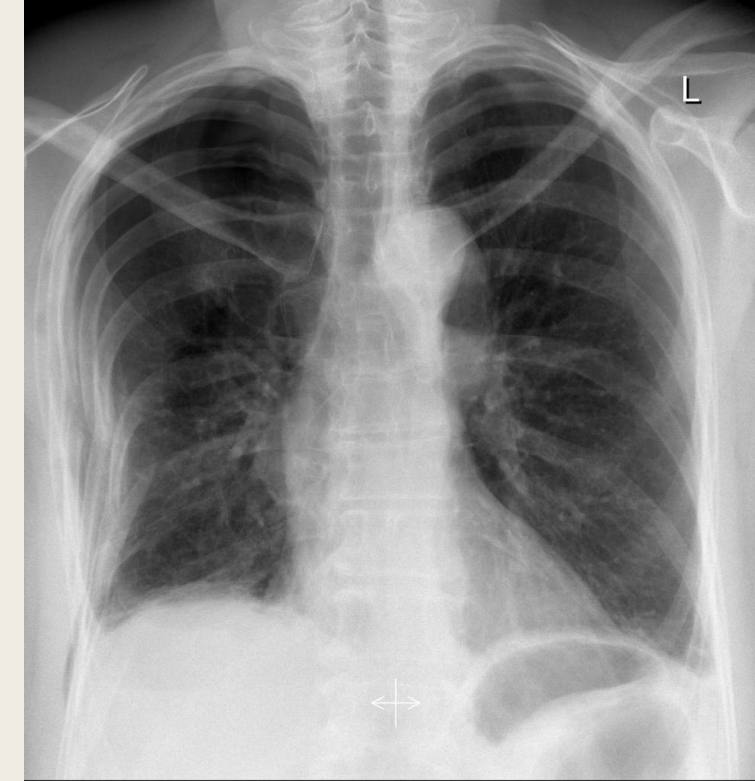
Kosta kırıklarında, inspiriumda artan ve hastanın nefes almasını kısıtlayan ciddi ağrı, palpasyonda kırık bölgesinde şiddetli ağrı ve kırık kosta uçlarının sürtünmesine bağlı krepitasyon alınır.

Kosta kırıklarında, inspiriumda artan ve hastanın nefes almasını kısıtlayan ciddi ağrı vardır. Buna bağlı ventilasyon azalır, öksürük ve derin inspirium engellenir, sekresyonlar birikir, pnömoni ve ağır hipoksi gelişir.

Kosta kırıklarında tedavinin temeli, ağrı kontrolü ve gelişebilecek komplikasyonların önlenmesidir



<https://pubs.rsna.org/doi/full/10.1148/rg.2017160100>



<https://radiopaedia.org/play/708/entry/9600/case/12821/studies/12942?lang=us>

A thick black L-shaped frame is positioned around the text. It starts at the top left, goes right, then down, then right again, and finally down to the bottom right corner.

AKCİĞER KANSERİ VE METASTAZLAR

Akciğer Kanserli Hastalarda Acil Durumlar

1. Bölgesel Yayılıma Bağlı Gelişen Durumlar

Vena kava süperiyor sendromu
Malign perikardiyal efüzyon ve tamponat
Malign plevral efüzyon
Masif hemoptizi
Göğüs ağrısı
Akut hava yolu obstrüksiyonu

2. Metabolik Acil Durumlar

Hiperkalsemi
Hiponatremi ve uygunsuz ADH salınımı sendromu
Tümör lizis sendromu

3. Uzak Metastazlara Bağlı Gelişen Acil Durumlar

Beyin metastazı
Kemik metastazları
Spinal kord basısı

4. Tedaviye Bağlı Gelişen Acil Durumlar

Febril nötropeni
Hipersensitivite reaksiyonları ve anafilaksi
Akut radyasyon pnömonitisi
Özefajit

Akciğer Kanserli Hastalarda Göğüs Ağrısı

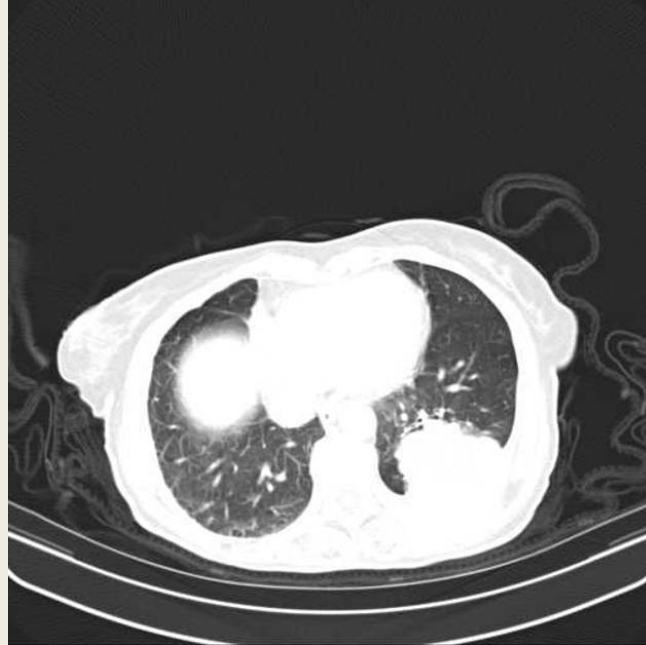
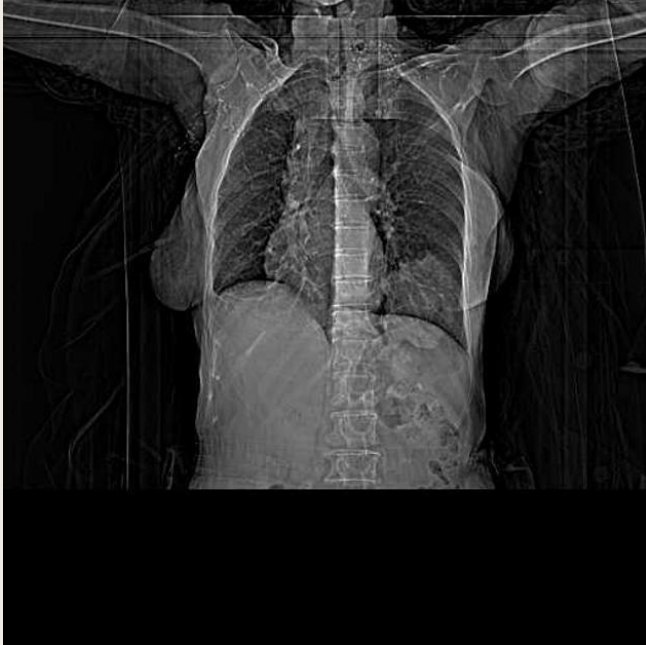
- Akciğer kanserli olgularda en sık semptom ağrıdır.
- Tedavi görenlerde yaklaşık %50 oranında iken, ileri evre hastalarda ise bu oran %90'lara varmaktadır.
- Tümörün göğüs duvarına lokal invazyonu, kemik metastazı, brakial pleksus tutulumu, diğer sinir tutulumları, pankoast tümörü gibi nedenlere bağlı olarak ağrı oluşmaktadır.
- Tedavi edilmeyen ağrı aynı zamanda kişinin fiziksel ve psikolojik durumunu da etkileyerek hayat kalitesinde bozulmaya yol açar.

Küçük hücreli akciğer kanseri



Akciğer Kanserli Hastalarda Göğüs Ağrısı

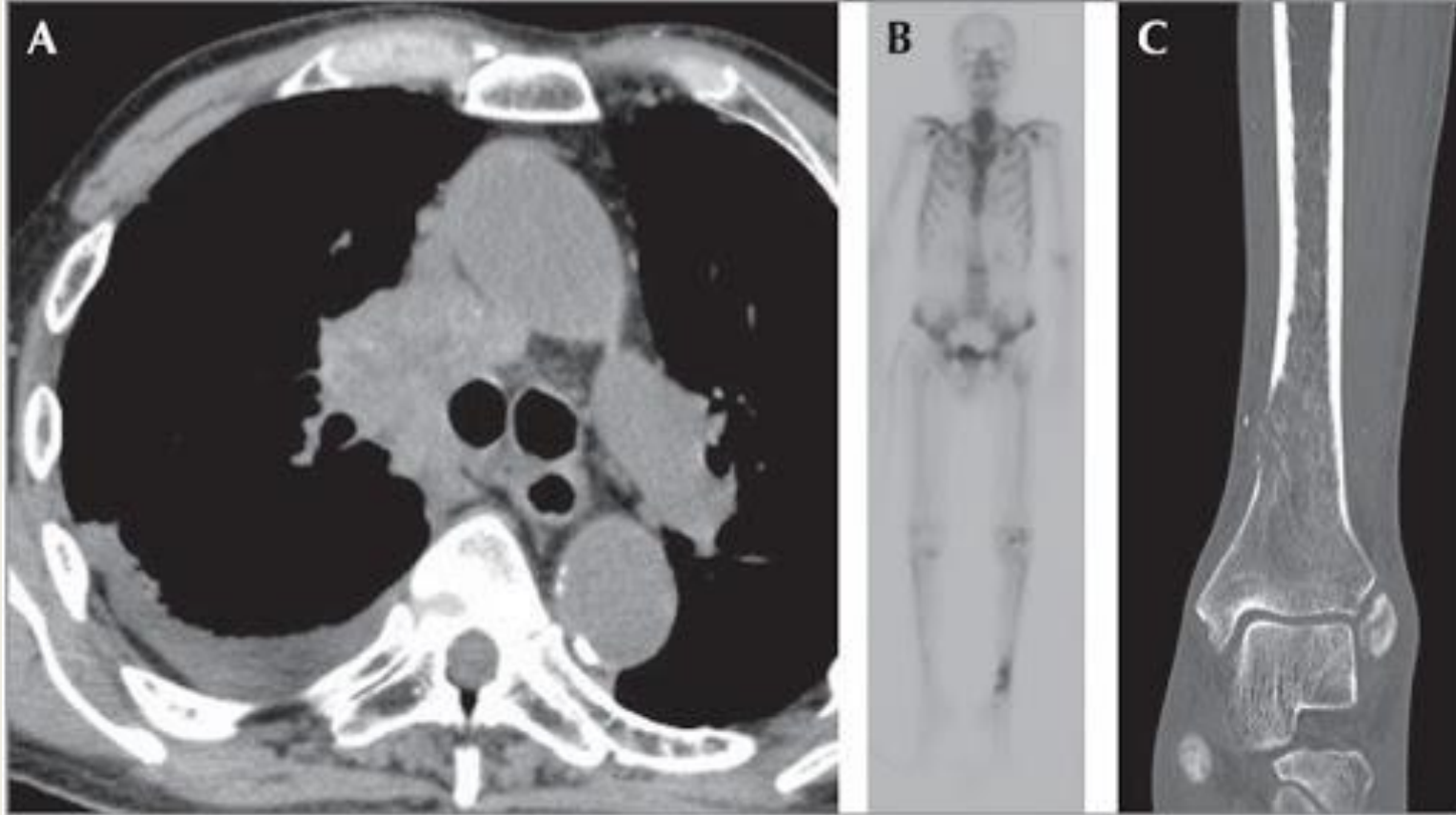
Sol alt lobda büyük, iyi tanımlanmış periferik akciğer kitlesi, bitişik kaburgaların destrüksiyonuna ve ayrıca göğüs duvarının yumuşak dokularına doğru ilerlemeye neden olmuş. Sağ adrenal bezde, muhtemelen akciğer karsinomunun bir metastazını temsil eden atenüasyonu düşük bir lezyon da görülmektedir.



Akciğer Kanserli Hastalarda Metastaz Ağrısı

- Akciğer kanseri sık kemik metastazına neden olur. İleri evre akciğer kanserli hastaların yaklaşık %30- 40'ında kemik metastazı görülür.
- Kaburgalar, torasik ve lumbal vertebralar metastazın en fazla görüldüğü alanlardır. En sık metastaz yapan alt tip adenokarsinomdur.
- Kemik metastazı olan hastada ağrının kontrol altına alınması, komplikasyonları engelleyerek yaşam kalitesinin yükseltilmesi ve sağ kalımın iyileştirilmesi hedeflenmektedir.
- Ağrıya yönelik öncelikli tedavi nonsteroit antiinflamatuvar ilaçlar ve opioidlerden oluşan farmakolojik tedavilerdir.

Akciğer Kanserli Hastalarda Metastaz Ağrısı



- A. BT’de kitle lezyonu, aynı taraflı hiler ve mediastinal lenf nodu büyümesi ve plevral efüzyon
- B. Kemik sintigrafisinde soliter tibia metastazı
- C. BT’de soliter tibia metastazı

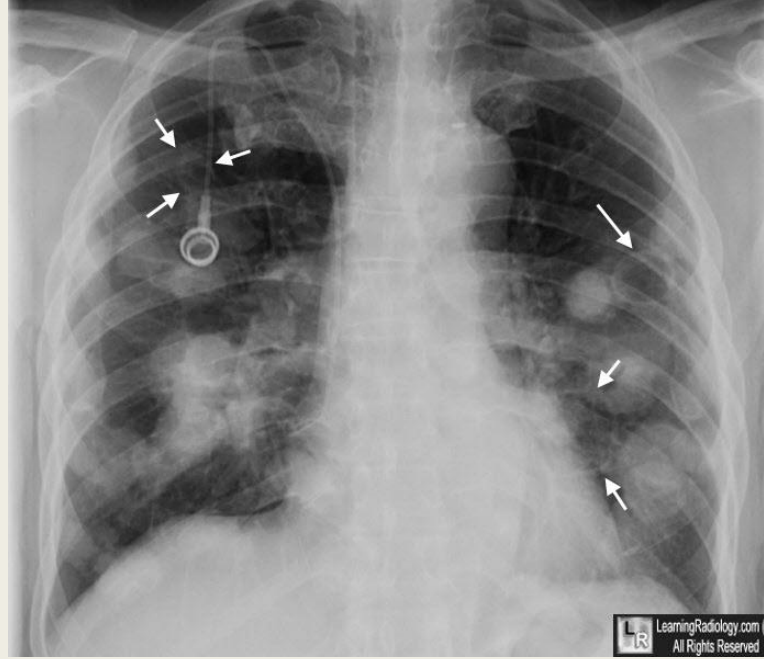
Toraks metastazı

- Akciğer birçok malignite için en sık rastlanan metastaz bölgesidir. Özellikle gastrointestinal sistem maligniteleri ve osteosarkomlar sıklıkla akciğere metastaz yapar.

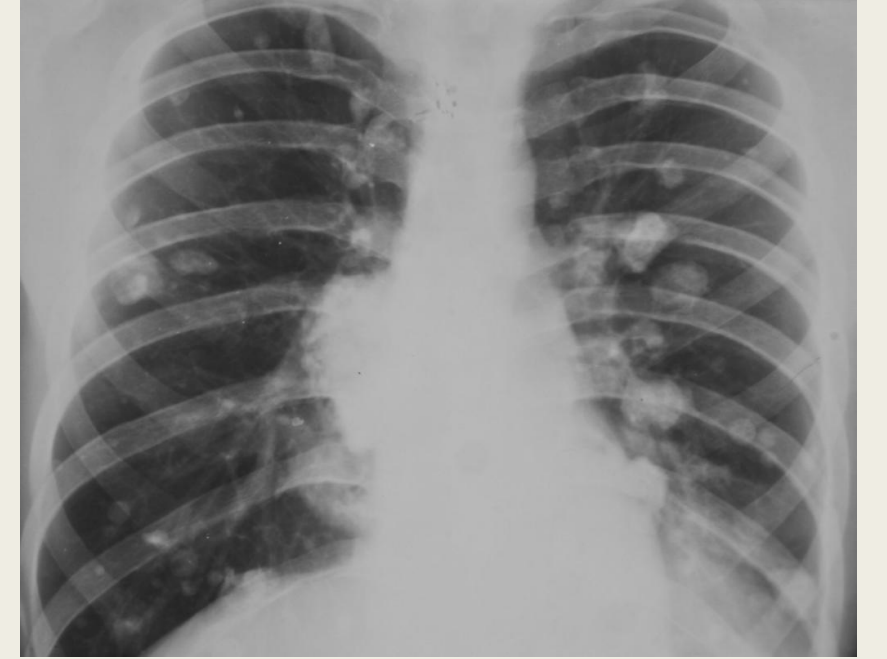
Kolorektal Ca'nın akciğer metastazı



Özofagus Ca'nın kaviter metastazları

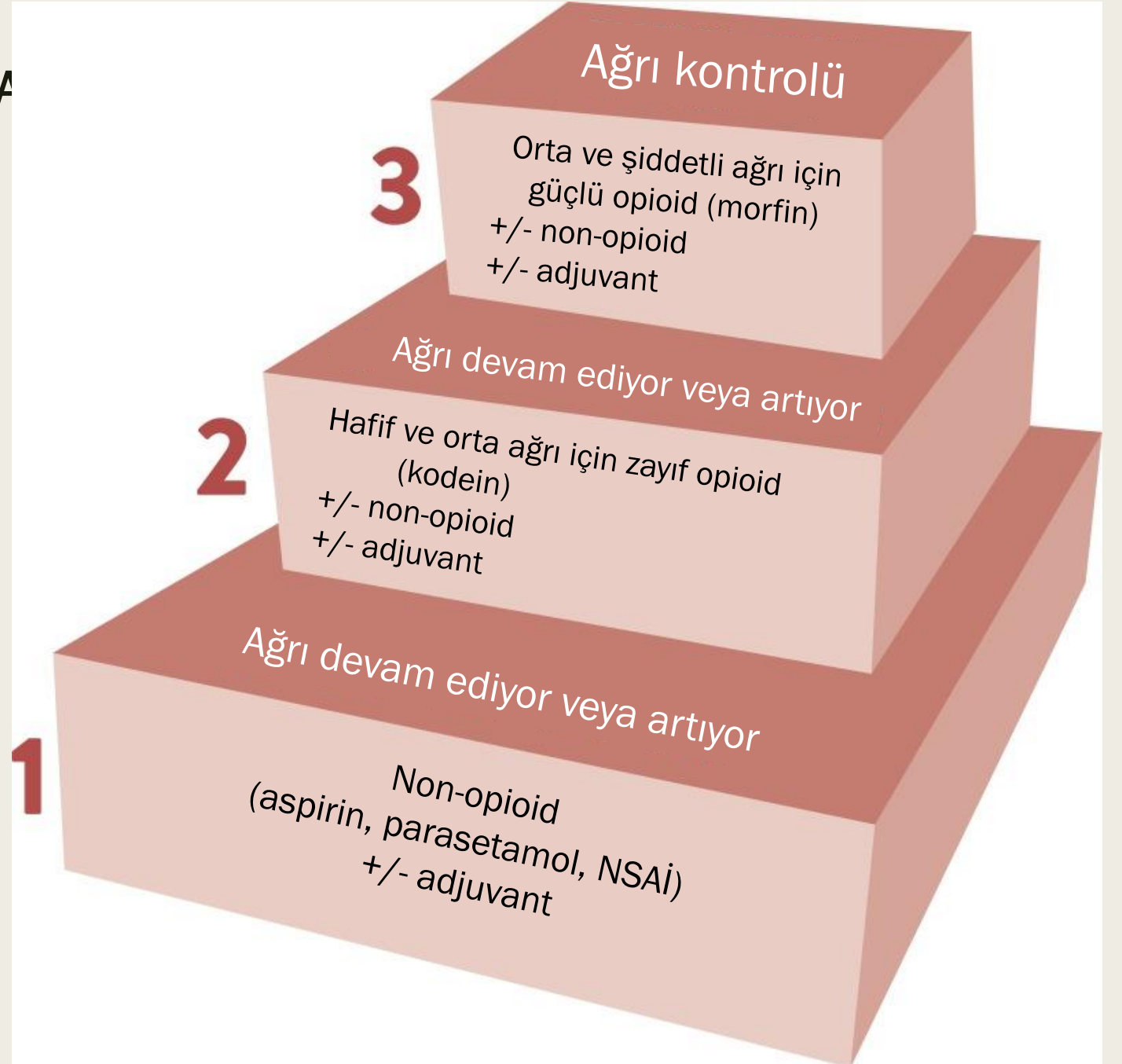


Primer osteosarkomun kalsifiye akciğer



Akciğer Kanserli Hastalarda Ağrı Tedavisi

- Dünya Sağlık Örgütü'nün kanser ağrı tedavisinde önerdiği analjezik basamak tedavisi geçerlidir.
- Ağrının şiddetine göre ilaç tipi ve dozu arttırılır. Bu ilaçlar öncelikle düşük dozlarda başlanmalı ve ağrı kontrol altına alınamazsa doz artırılmalıdır



■ TEŞEKKÜRLER