

MAKSİLLER SİNÜSTE GÖRÜLEN FUNGUS TOPUNUN TANI VE TEDAVİSİ LİTERATÜR TARAMASI

Suat Çandırlı¹, Ayşenur Mert¹, Onur Önel¹, Cansu Gül Koca¹

*¹Uşak Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Ağız, Diş ve Çene
Cerrahisi Anabilim Dalı*

5. Uluslararası Dental Oral Enfeksiyonlar (DOINF5) ve 4. Ağız Mikrobiyotası Kongresi

AMAÇ

Aspergillus sporlarla çoğalan, filamentöz yapıda bir mantar cinsi olup türlerinin yalnızca küçük bir kısmı insanlar için patojen özellik göstermektedir. Aspergillus enfeksiyonları klinik olarak alerjik sinüzit, mantar topu (fungus ball) ve invaziv aspergilloz olmak üzere üç farklı formda ortaya çıkabilmektedir. Bu derlemenin amacı, maksiller sinüste gelişen non-invaziv fungus topunun tanı ve tedavi yaklaşımlarını klinik ve radyolojik açıdan değerlendirmektir.

GEREÇ VE YÖNTEM

Bu çalışmada maksiller sinüste non-invaziv fungus topu ile ilgili literatür taraması yapılmıştır. Tarama Google Scholar veri tabanı kullanılarak gerçekleştirilmiştir. “Maxillary sinus fungus ball”, “aspergilloma” ve “non-invasive fungal sinusitis” anahtar kelimeleri ile elde edilen güncel çalışmalar incelenmiş; klinik, radyolojik bulgular ve tedavi yaklaşımları değerlendirilmiştir.



BULGULAR

Kontrastlı bilgisayarlı tomografi (BT) ve manyetik rezonans görüntüleme (MR) yöntemleri, ameliyat öncesi dönemde histopatolojik doğrulama olmaksızın uygun tedavi yaklaşımının belirlenmesine katkı sağlamaktadır. BT incelemesinde maksiller sinüs içerisinde sıklıkla metal yoğunluğunda odaklarla ilişkili heterojen opasiteler tipik bir radyolojik bulgu olarak kabul edilmektedir. Klinik olarak hastalarda çoğunlukla kronik sinüzite benzer semptomlar görülmekte olup nazal tıkanıklık, pürülan nazal akıntı, yüz ağrısı ve öksürük en sık bildirilen şikâyetlerdir. Bazı olgular asemptomatik seyredebilmekte ve tanı tesadüfen konulabilmektedir. Non-invaziv fungus topu olgularında antifungal ilaç tedavisinin endike olmadığı konusunda literatürde genel bir fikir birliğine varılmıştır. Güncel tedavide altın standart yaklaşım, Caldwell-Luc cerrahisi yerine orta meatal antrostomi ile gerçekleştirilen endoskopik sinüs cerrahisidir (ESS).

SONUÇ

Maksiller sinüste non-invaziv fungus topu, kronik sinüzit benzeri semptomlarla ortaya çıkabilen veya tesadüfen saptanabilen bir durumdur. Tanıda özellikle bilgisayarlı tomografi önemli rol oynar ve karakteristik radyolojik bulgular tedavi planlamasına yardımcı olur. Uygun cerrahi yaklaşım ile prognoz genellikle iyidir. Günümüzde orta meatal antrostomi ile yapılan endoskopik sinüs cerrahisi, tedavide etkili ve güvenilir bir yöntem olarak kabul edilmektedir.