

MASİF HEMOPTİZİLER

TANIM

- Trakeobronşial ağaç veya akciğer parenkiminden kan ekspektorasyonu
- Bronşial arter kaynaklı
- >600 ml/24 saat
- Benign nedenler daha fazla

Etyoloji - 1

- Enfeksiyonlar
 - **Tüberküloz ***
 - Pnömoniler
 - **Akciğer absesi ***
 - Trakeobronşitler
 - **Bronşektazi ***
 - **Aspergilloma ***
- Maligniteler
 - **Bronş Ca ***
 - **Akciğerin metastatik tümörleri**
 - **Karsinoid tümörler ***

Etyoloji - 2

- YCA ve travmalar
 - Yabancı cisim aspirasyonları
 - Bronkolithiazis
 - **Trakeovasküler fistül ***
 - Trakebronşial yaralanmalar
- Kardiak ve pulmoner vasküler
 - Sol kalp yetmezliği
 - Mitral stenoz
 - Pulmoner emboli
 - Pulmoner arter perforasyonu (Swan-Ganz)

Etyoloji - 3

- Alveoler hemorajiler
 - **Good Pasture Sendromu ***
 - **Sistemik vaskülitler (Behçet, Wegener) ***
 - **İlaçların indüklediği (aspirin, coumadin) ***
- Diğerleri
 - **Pulmoner A-V malformasyon***
 - Bronşial telenjektaziler
 - Catamenial hemoptizi
 - Psödohemoptizi (Serratia Marcensens pnömonisi)
 - Pnömokonyozlar

Masif hemoptizili hastaya yaklaşıım

1- Havayolu ve stabilizasyon

Monitörizasyon – havayolu açıklığı

2- Kanamanın lokalizasyonu

Anamnez – FM – radyoloji – bronkoskopi?

3- Spesifik tedaviler

Bronkoskopik

Farmakolojik

Anjiografi ve embolizasyon

Onkolojik

Cerrahi

- Destek medikal tedaviler
Kan, TDP, transenamik asit gibi ajanlar
sedatif, antitussifler (masif formda etkili deęil)
antibiyotik, antitbc (altta yatan etyolojiye yönelik)
- Endobronşial kontrol (Rijid bronkoskop ve ameliyathanede)
Buzlu lavaj, balon, pulmoner izolasyon (çift lümenli tüp), lazer
- Altın standart tedavi - **Bronşial arter embolizasyonu**
hem tedavi hem de cerrahiye zaman kazandırma
- Cerrahi

Destek tedavilerle mortalite %30-75

Embolizasyon %75-90 kontrol sağlar