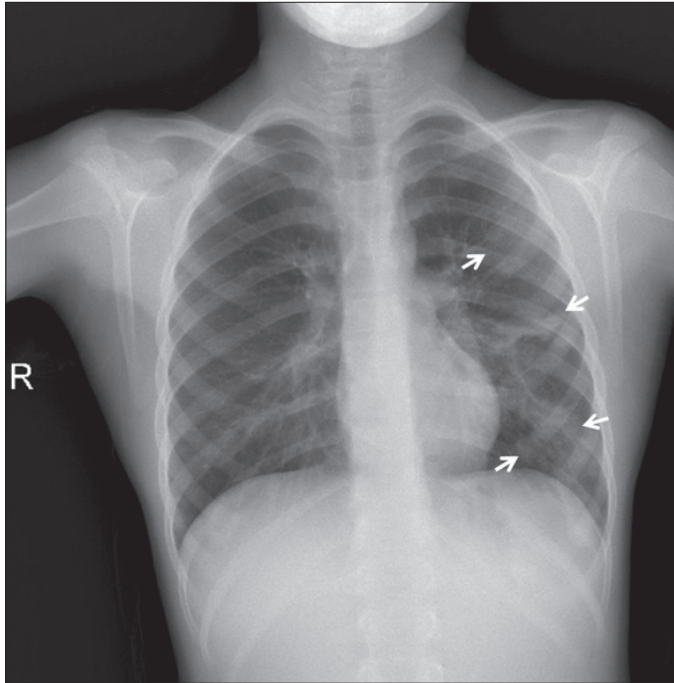




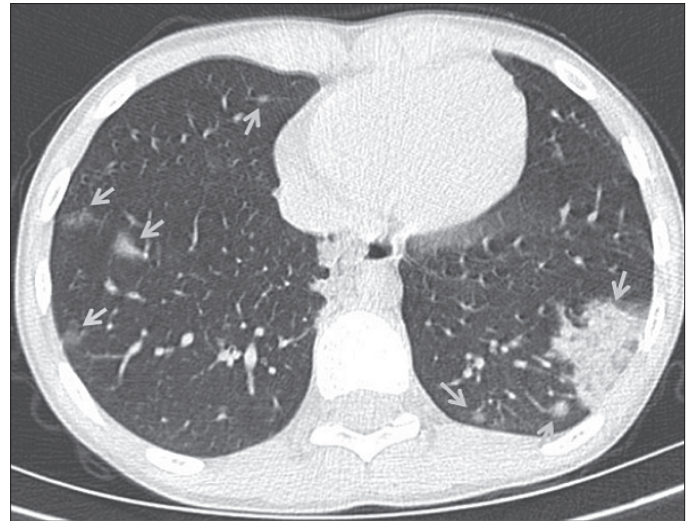
Selin Ardalı Düzgün¹ (iD), Mithat Haliloğlu¹ (iD)

¹ Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, Radyoloji Anabilim Dalı, Ankara, Türkiye

Daha önce herhangi bir yakınması ve kronik hastalığı olmayan 11 yaşında erkek çocuk, son iki gündür olan ateş ve öksürük yakınmasıyla Çocuk Acil Polikliniğine başvuruyor. Öyküsünden, babasının da bir hafta önce ateş ve öksürük yakınmasının olduğu ve kendiliğinden geçtiği öğreniliyor. Fizik muayenesinde vücut sıcaklığı 37.8°C olan hastanın solunum sıkıntısının olmadığı ve solunum sistemi muayenesinde bilateral raller dışında ek bulgusu olmadığı öğ-



Resim 1. PA akciğer grafisi.



Resim 2. Parankim penceresinde aksiyal bilgisayarlı tomografi kesiti.

reniliyor. Elde olunan PA akciğer grafisinde sol akciğerde infiltrasyonlar görülüyor (oklar) (Resim 1). Bunun üzerine intravenöz (IV) kontrast madde verilmeden düşük doz toraks bilgisayarlı tomografi (BT) tetkiki yapılıyor. BT tetkikinde her iki akciğerde tüm loblarda daha çok periferik yerleşimli ve nodüler konsolidasyonlar ve buzlu cam dansiteleri izleniyor (oklar) (Resim 2,3). Eşlik eden plevral efüzyon ya da lenfadenopati saptanmıyor.

Hastanın bulguları ve radyolojik tetkikleriyle birlikte tanınız nedir?

Yazışma Adresi / Correspondence Address

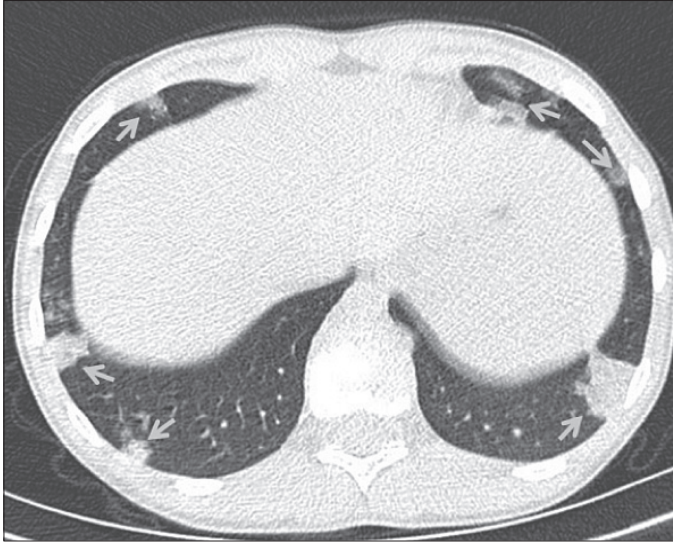
Selin Ardalı Düzgün

Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi,
Radyoloji Anabilim Dalı,
Ankara, Türkiye

Geliş Tarihi: 23.07.2020

Kabul Tarihi: 25.07.2020

Çevrimiçi Yayın Tarihi: 04.08.2020



Resim 3. Parankim penceresinde akciğer bazallerinden geçen aksiyal bilgisayarlı tomografi kesiti.

TANI: COVID-19 pnömonisi.

Hastadan alınan nazofaringeal örneklerde "Coronavirus Disease-19 (COVID-19) revers-transkriptaz polimeraz zincir reaksiyonu (RT-PCR) testi pozitif olarak saptanıyor. Solunum yolu panelinde bunun dışında bakteri veya virüs saptanmıyor. RT-PCR sonucu pozitif gelen ve BT'de pnömoni bulguları olan hasta servise yatırılıyor.

Kısa tartışma: COVID-19 hastalığı, ilk defa Aralık 2019'da Çin'in Wuhan şehrinde pnömoni olguları şeklinde başlamış ve hastalığa yol açan virüs "severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2)" olarak adlandırılmıştır. RT-PCR altın standart tanı yöntemidir (1). Görüntüleme tanıya yardımcı olarak kullanılmaktadır. Akciğer grafisi ilk basamak görüntüleme yöntemidir, ancak BT'ye göre duyarlılığı düşüktür ve erken dönemde bulgu vermeyebilir (2). Görüntüleme bulgularına ait literatür bilgileri büyük oranda erişkin hastalarda tanımlanmıştır. BT'de COVID-19 pnömonisinin tipik bulguları ağırlıklı

olarak her iki akciğerde, alt loblarda, periferik yerleşimli buzlu cam opasiteleri, konsolidasyonlar, eşlik eden intra-/interlobüler septal kalınlaşmalar ve kaldırım taşı bulgusudur. Daha az sıklıkla BT halo bulgusu, ters halo bulgusu, hava bronkogramları ya da vasküler genişleme bulgusu bildirilmiştir. Plevral efüzyon ya da lenfadenopati oldukça nadirdir (3). Çocuk hastalarda ise erişkin hastalardan farklı olarak hastalık daha hafif seyirlidir ve yüksek oranda (%50-77) BT bulgusu saptanmaz (4,5). Çocuk hastalarda erişkin hastalara benzer şekilde bilateral, periferik ve alt loblarda daha ağırlıklı buzlu cam opasiteleri ve konsolidasyonlar izlenir, ancak peribronşiyal dağılım ve bronş duvarlarında kalınlaşma çocuk hastalarda daha sıktır (5). Çocuk hastalarda BT'nin duyarlılığının düşük olması nedeniyle BT bulgusunun olmaması enfeksiyonu dışlamak için tek başına yeterli değildir (4). ALARA (As Low As Reasonably Achievable) prensipleri gereği, çocukları radyasyon maruziyetinden korumak için komplikasyon düşünülmedikçe mümkün olduğunca BT çekiminden kaçınılmalı, takip süresince görüntüleme istenirse akciğer grafisi tercih edilmelidir.

Kaynaklar

1. Zhu N, Zhang D, Wang W, Li X, Yang B, Song J, et al. A novel coronavirus from patients with pneumonia in China, 2019. *N Engl J Med* 2020;382:727-33. [\[CrossRef\]](#)
2. Wong HYF, Lam HYS, Fong AHT, Leung ST, Chin TWY, Lo CSY, et al. Frequency and distribution of chest radiographic findings in COVID-19. *Radiology* 2020;296:E72-78. [\[CrossRef\]](#)
3. Ye Z, Zhang Y, Wang Y, Huang Z, Song B. Chest CT manifestations of new coronavirus disease 2019 (COVID-19): a pictorial review. *Eur Radiol* 2020;30:4381-9. [\[CrossRef\]](#)
4. Steinberger S, Lin B, Bernheim A, Chung M, Gao Y, Xie Z, et al. CT features of coronavirus disease (COVID-19) in 30 pediatric patients. *AJR Am J Roentgenol* 2020 May 22; 1-9. doi: 10.2214/AJR.20.23145. Online ahead of print. [\[CrossRef\]](#)
5. Chen A, Huang J, Liao Y, Liu Z, Chen D, Yang C, et al. Differences in clinical and imaging presentation of pediatric patients with COVID-19 in comparison with adults. *Radiology: Cardiothoracic Imaging* 2020;2:e200117. [\[CrossRef\]](#)