Klinik Görüntü / *Clinical Image*

DOI: 10.5578/ced.20229923 • *J Pediatr Inf 2022;16(1):59*

Akut Bakteriyel Lenfanjit

Acute Bacterial Lymphangitis

Ergin Çiftçi(İD)

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları Bilim Dalı, Ankara, Türkiye

Makale atıfı: Çiftçi E. Akut bakteriyel lenfanjit. J Pediatr Inf 2022;16(1):59.

Yedi yaşında kız hasta, sol el başparmağında şişlik ve kızarıklık şikayetleri ile getirildi. Hastanın dört gün önce sol el parmağının kesildiği, iki gün sonra parmakta kızarıklık, şişlik ve ısı artışı nedeniyle hastaneye başvurduğu, amoksisilin-klavulonat ve lokal mupirosin tedavisi başlandığı öğrenildi. Hasta iki gün sonra tedaviye rağmen yakınmalarının artması nedeniyle yeniden başvurmuştu. Hastanın muayenesinde sol el başparmağında kesi izi saptandı. Aynı parmakta şişlik, kızarıklık ve ısı artışı olduğu, kızarıklığın çizgi halinde el bileği, ön kol, kubital fossa ve kol iç yüzünden aksillaya kadar uzandığı görüldü. Hastaya klinik olarak paronişi ve akut bakteriyel lenfanjit tanısı konuldu. Ampisilin-sulbaktam intravenöz olarak başlandı. Kesi bölgesinden alınan drenaj kültüründe üreme olmadı. Hastanın kolundaki şişlik ve kızarıklık dört gün içinde hızla geriledi. Hasta tedavisi oral amoksisilin-klavulonata geçilerek taburcu edildi. Bir hafta sonra yapılan kontrol muayenesinde hastanın klinik bulguları tamamen düzeldi ve antibiyotik tedavisi kesildi.

Akut lenfanjit, çoğunlukla enfeksiyon etkenlerine bağlı olarak gelişen lenfatik damarların iltihaplanmasıdır. Akut lenfanjite yol açan etkenler sıklıkla bakterilerdir. Akut bakteriyel lenfanjit genellikle derideki bir yara nedeniyle veya uçtaki bir enfeksiyonun bir komplikasyonu olarak, mikroorganizmaların lenfatik damarları tutmasıyla gelişir. Akut bakteriyel lenfanjitin klinik belirtileri, ciltte ağrılı ve hızlı yayılan eritemli çizgiler veya lenfatik damarların seyri boyunca nodüler şişliklerdir. *Streptococcus pyogenes* ve *Staphylococcus aureus* akut bakteriyel lenfanjitin önde gelen etkenleridir. Antibiyotik başlanmadan alınan uygun yara drenaj kültürlerinde bu etkenler gösterilebilir. Akut bakteriyel lenfanjit olası etkenlere yönelik antibiyotik tedavisi ile başarıyla tedavi edilebilir.

Yazışma Adresi / Correspondence Address

Ergin Çiftçi

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi,
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı,
Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları Bilim Dalı,
Ankara-Türkiye

E-mail: erginciftci@gmail.com

Geliş Tarihi: 20.01.2022 **Kabul Tarihi:** 25.02.2022 **Çevrimiçi Yayın Tarihi:** 09.06.2022

©Telif Hakkı 2022 Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları ve Bağışıklama Derneği.
Makale metnine www.cocukenfeksiyon.org web sayfasından ulaşılabilir.