



# KONGRE ÖZET KİTABI



I. Ulusal  
Havacılık  
Tıbbı  
Kongresi

VII. Ulusal  
Sualtı Hekimliği  
ve Hiperbarik  
Tıp Kongresi



Eskişehir Asker Hastanesi  
Uçucu Sağlık Araştırma ve Eğitim Merkezi  
11-13 Nisan 2014  
ESKİŞEHİR

## KONGRE BA KANI

Doç. Dr. Ahmet AKIN

## B L MSEL KURUL

### Havacılık Tıbbı

Doç.Dr. Ahmet AKIN  
Doç.Dr. Muzaffer ÇETİNGÜÇ  
Prof.Dr. Fer at KOLBAKIR  
Doç.Dr. Cengiz ÖZTÜRK  
Doç.Dr. Ahmet EN  
Prof.Dr. Hasan Fehmi TÖRE

### Sualtı Hekimli i ve Hiperbarik Tıp

Prof.Dr. amil AKTA  
Prof.Dr. Maide Ç M T  
Doç.Dr. Mesut MUTLUO LU  
Prof.Dr. Akın Sava TOKLU  
Doç.Dr. Günalp UZUN  
Prof.Dr. enol YILDIZ

## DÜZENLEME KURULU

Doç.Dr. Ahmet EN  
Doç.Dr. Günalp UZUN  
Doç.Dr. Mesut MUTLUO LU  
Uzm.Dr. Tolga ÇAKMAK  
Uzm.Dr. Levent ENOL  
Uzm.Dr. Süleyman MET N  
Dr. Adem ÖZDEM R

## B L MSEL SEKRETERL K

Doç.Dr. Ahmet EN  
Uzm.Dr. Tolga ÇAKMAK  
Uzm.Dr. Süleyman MET N

## SS08. HİPERBARİK OKSİJEN TEDAVİSİ UYGULAMASINDA AKCİLERDE HAVA HAPSİNE YOL AÇAN LEZYONLARIN OLUŞTURULMASINDA RİSKİN DEĞERLENDİRİLMESİ OLGU SUNUMU

Eylem Koca, Bengüsu Mirasolu

İstanbul Üniversitesi, İstanbul Tıp Fakültesi, Sualtı Hekimliği ve Hiperbarik Tıp AD

**GİRİŞ:** Akciğerlerde hava hapsine yol açan amfizematöz deşiklikler (bül, bleb, hava kisti), çevre basıncında bir deşiklik oldu u zaman akciğer barotravması açısından risk oluşturabilmektedir. Akciğer barotravması nadir karılaşılan ancak hayatı tehdit edici bir durumdur. Genellikle dalış sırasında görülmesine rağmen hiperbarik oksijen tedavisi sırasında da oluşabileceğideğerlendirilmelidir.

**YÖNTEM:** İstanbul Tıp Fakültesi (TF) Sualtı Hekimliği ve Hiperbarik Tıp Anabilim Dalı'nda takip edilen, toraks HRCT tetkikinde akciğerlerde bül, bleb saptanmışolan 3 hastanın retrospektif olarak değerlendirilmesi.

### BULGULAR:

**Olgu 1:** Tip 2 DH tanısı ile HBO tedavisi uygulanan 38 yaşında erkek hasta. Tedavisi sorunsuz devam ederken 13. HBO tedavi seansında, tedavi esnasında göğüs ağrısı tarifleyen ve hemoptizi gözlemlenen hastanın çekilen toraks HRCT'inde bül, bleb, pleural efüzyon saptanmış, HBO tedavisi sonlandırılmıştır. Radyoloji tarafından düzenlenen toraks tomografisi raporunda bilateral akciğerlerde apikal segmentlerde en büyüğü 5 mm olan minimal paraseptal amfizem alanları izlendiğibelirtilmiştir.

**Olgu 2:** Tip 2 DH tanısı ile HBO tedavisi uygulanan 40 yaşında erkek hasta. 1. seans HBO tedavisi esnasında, tedavinin 1. periyodunun sonunda nefes darlığı şikâyeti gelişmesi üzerine HBO tedavisi sonlandırılan, yapılan toraks HRCT tetkikinde pnömotoraks saptanmayan, sağ akciğer apeksinde yaklaşık 9 mm, sol akciğer bazalinde yaklaşık 7-8 mm boyutlarında bül saptanan hastanın ilerleyen günlerde HBO tedavisine devam edilmiş ve HBO tedavi seansları tamamlanmıştır.

**Olgu 3:** Tip 2 DH tanısı ile HBO tedavisi uygulanan 45 yaşında erkek hasta. Totalde 19 seans HBO tedavisi uygulanan hastada göğüs ağrısı şikâyeti nedeniyle yapılan toraks HRCT tetkikinde bilateral apekslerde ve tüm zonlarda subpleural büllöz lezyonlar saptanması nedeniyle HBO tedavisi sonlandırılmıştır. Radyoloji tarafından düzenlenen toraks tomografisi raporunda bilateral akciğer üst loblarda en büyüğü 30x17 mm çapında olan periferik ve paramediastinal yerleşimli paraseptal amfizematöz deşiklikler izlendiğibelirtilmiştir.

**SONUÇ:** PA AC grafisi hava hapsi içeren lezyonları göstermekte bilgisayarlı tomografi kadar etkin değildir. Literatürde akciğer grafisinde gözlenmediğihalde bilgisayarlı tomografide gösterilmiş hava hapsi içeren lezyonlara sahip akciğer barotravması olguları bildirilmiştir. Dalış için saptanması durumunda mutlak kontrendikasyon oluşturmayan hava hapsi içeren lezyonlar HBO tedavisi için tartışmalıdır.