

# Akciğer Kistleri

*Hasta Bilgilendirme Serisi – Bilmeniz ve sormanız gerekenler*

**Bu broşür, akciğer kistlerinin ne olduğunu, hangi testlere ihtiyacınız olduğunu ve akciğer kisti tanısı almış olmanın sizin ve bebeğiniz için ne anlama geldiğini anlamanıza yardımcı olmayı amaçlamaktadır.**

## **Akciğer Kistleri Nelerdir?**

Fetal akciğerdeki sıvı dolu boşluklar, fetal yaşamda tespit edilen oldukça yaygın yapısal farklılıklardır. Tek (örn. bronkojenik kist) veya çoklu (örn. CPAM) olabilirler ve kistler büyük veya çok küçük olabilir. Genellikle sadece bir fetal akciğeri içerir ve ikisini birden içermez. Kistler, içlerindeki sıvı nedeniyle ultrasonda koyu görünebilir veya çok küçük ve çokluysa; çevredeki akciğer dokusu, çevredeki akciğer dokusuyla kontrast oluşturması nedeniyle ultrasonda çok parlak görünebilir. Ultrasondaki bu kistik görünüm genellikle bir veya iki fetal akciğer rahatsızlığından kaynaklanır, yani kistik pulmoner malformasyon (CPAM) veya bronkojenik kist. İlk rahatsızlık, başka bir hasta bilgi belgesinde tartışılmaktadır (bkz. Ekojenik ve Kistik akciğerler). CPAM gibi, Bronkojenik kist de erken fetal yaşamda normal akciğer dokusunun gelişiminin durmasından gelişebilir.

## **Bu Durumlar Ne Sıklıkla Teşhis Edilir?**

CPAM'ın 1/6.000 doğumda meydana geldiği bildirilirken, genel olarak kistik akciğer rahatsızlıkları yaklaşık 1/3.000 doğumda tespit edilir. Bronkojenik kistler daha da nadirdir. Bu durumlardan bazıları asemptomatikse veya doğum öncesi ultrasonda teşhis edilmezse, yalnızca doğumdan sonra veya yaşamın ilerleyen dönemlerinde teşhis edilir. Ancak CPAM, fetal yaşamda en sık teşhis edilen akciğer anormalliğidir.

## **Bu Durumlarla İlişkili Genetik Farklılıklar Bulunur Mu?**

Genellikle hayır; ancak diğer yapısal anormallikler tespit edilirse, doktorunuz genetik tarama/test önerecektir.

## **Bu Durumlardan Biri Bulduğunda Bebeğim Gebelik Süresince Nasıl Takip Edilir?**

Kistik bir akciğer lezyonu bulunduğunda doktorunuz lezyonun türünü ayırt etmek ve lezyonu ölçmek için ultrason tekniklerini kullanacaktır. Doktor, kistin/kistlerin büyümesini seri olarak takip ederek hızla büyüyüp büyümediğini, çok fazla amniyotik sıvı hacmi gibi başka sorunlara

# Akciğer Kistleri

*Hasta Bilgilendirme Serisi – Bilmeniz ve sormanız gerekenler*

yol açıp açmadığını, bebeğin karnında, cilt altında veya akciğerlerinin veya kalbinin etrafında sıvı birikmesine (fetal hidrops adı verilen bir durum) neden olup olmadığını belirleyecektir. Bu olursa, kisti amniyotik boşluğa boşaltmak için kiste ultrason rehberliğinde şant adı verilen küçük bir tüp yerleştirilebilir.

Bazı durumlarda, özellikle daha küçük lezyonlarda; takip ultrasonlarda kistin küçüldüğü veya hatta "kaybolduğu" görülebilir. Bu olursa yine de durumu daha fazla araştırmanız önerilir, doktorunuz doğumdan sonra göğüs röntgeni veya başka bir görüntüleme isteyebilir ve bebek tekrarlayan göğüs enfeksiyonu belirtileri açısından takip edilir. Daha büyük lezyonlarda ve hidropsu olanlarda, doktorunuz bazı raporlarda kistik kitlenin boyutunu küçülttüğü gösterilen steroid enjeksiyonları da reçete edebilir. Lazer tedavisi gibi diğer müdahaleler, mevcutsa bu lezyonlardan bazılarını besleyen kan akışını kesmek için bazı durumlarda kullanılmıştır.

Eğer durum hamileliğin geç dönemlerinde teşhis edilirse, doktorunuzla doğum planlaması erken doğum seçeneğini de kapsayabilir.

## **Doğumdan Sonra Bebeğe Ne Olur?**

Yenidoğanın görüntülemeler ve pediatrik takip ile değerlendirilmesi gerekir. Erken yaşamda tekrarlayan akciğer enfeksiyonları meydana gelirse, hastalıklı akciğerin bir kısmının çıkarılması için ameliyat önerilebilir.

## **Bu Durum Gelecekteki Bir Gebelikte Tekrar Ortaya Çıkar Mı?**

Bu durumlar genellikle sporadiktir ve tekrarlaması sık görülmez. Fetüste genetik bir problem yoksa, tekrarlama riski %1'den azdır.

*Son Güncelleme Şubat 2024*