

## Apendikte Divertikül, Granülom ve Enterobiyus Birlikteliği

Diverticulosis of Appendix with Granuloma and Enterobius Vermicularis  
Tıbbi Patoloji

Başvuru: 03.07.2017  
Kabul: 19.09.2017  
Yayın: 06.12.2017

İbrahim Aras<sup>1</sup>, Deniz Yılmaz<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Bitlis Devlet Hastanesi

<sup>2</sup> Karabük Eğitim ve Araştırma Hastanesi

### Özet

Akut eozinofilik apandisit apendiksin inflamasyonunun nadir bir şekli olup, genellikle enfestasyon durumlarında görülür. Bu enfestasyonlardan biri olan oksüryazis enfestasyonu genellikle asemptomatik olup nadiren apendiks inflamasyonuna, apendiks lümeninde obstrüksiyona ve bunun sonucu olarak da divertikül oluşumuna yol açabilir. Yirmibeş yaşında erkek hastaya yapılan fizik muayenesinde karın hassas olduğu izlendi. Ultrasonografi sonucu da apandisit ile uyumlu gelmesi üzerine apandisit tanısı konulan hastaya apendektomi yapıldı. Histopatolojik incelemede apendiks mukozasında ve lümeninde eozinofillerden oluşan inflamasyonla beraber, lümende Enterobius vermicularis ve apendiks duvarında bir odakta granülom oluşumu ile divertikül yapısı izlendi. Oksüryazis, intestinal obstrüksiyona ve bunun sonucunda apendiks inflamasyonu ve granülatöz reaksiyon oluşumuna neden olabilir. Ayrıca bunun yanında intraluminal basınç artışı sonucunda divertikül oluşumuna neden olabilir.

**Anahtar kelimeler:** Divertikül, Granülom, Enterobiyus, Apandisit

### Abstract

Acute eosinophilic appendicitis is a rare form of inflammation of appendix which is encountered in parasitic infestations. Oxyuriasis, which is one of these infestations, is usually asymptomatic yet uncommonly, it can cause appendix inflammation, luminal obstruction and consequently diverticulosis of the appendix. A 25-year-old patient had sensitivity at abdomen in physical examination. After the ultrasound scan was confirmed appendicitis, the patient underwent an appendectomy. Inflammation with eosinophils was observed in mucosa and lumen of appendix accompanying Enterobius vermicularis inside the lumen and formation of granuloma at the appendix wall in histopathological investigation. Oxyuriasis can cause intestinal obstruction and appendix inflammation with granulomatous reactions. Moreover, it may increase intraluminal pressure which is a contributing factor for diverticulosis.

**Keywords:** Diverticulosis, Granuloma, Enterobius, Appendicitis

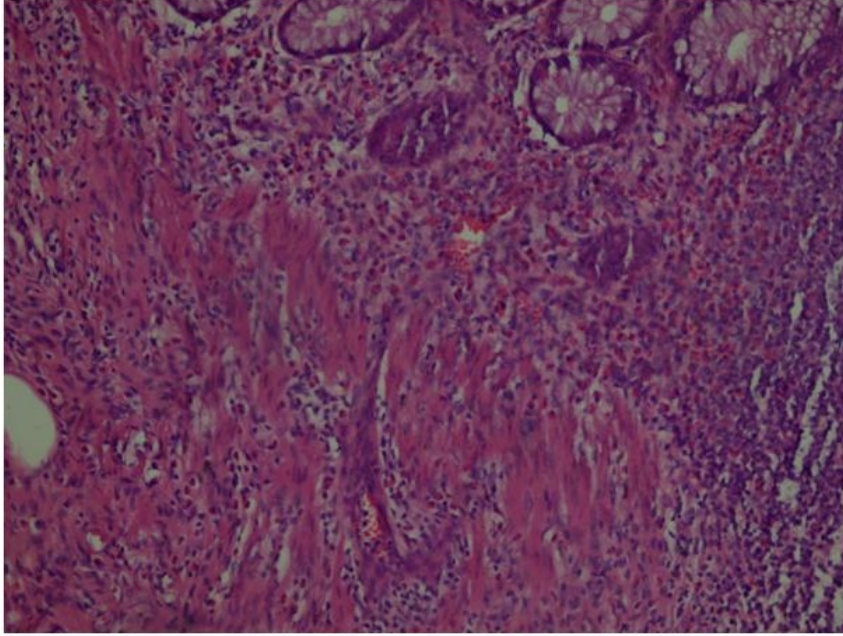
### Giriş

Ani olarak başlayan karın ağrısının en sık nedeni akut apandisitir<sup>1</sup>. Luminal obstrüksiyon, diyet ve birçok neden akut apandisit etyolojisinde rol oynar<sup>2</sup>. Akut eozinofilik apandisit ise apendiksin inflamasyonunun nadir bir şekli olup, genellikle enfestasyon durumlarında görülür. Bu enfestasyonlardan biri olan oksüryazis enfestasyonu genellikle asemptomatik olup nadiren apendiks inflamasyonuna, apendiks lümeninde obstrüksiyona ve bunun sonucu olarak da divertikül oluşumuna yol açar<sup>3</sup>.

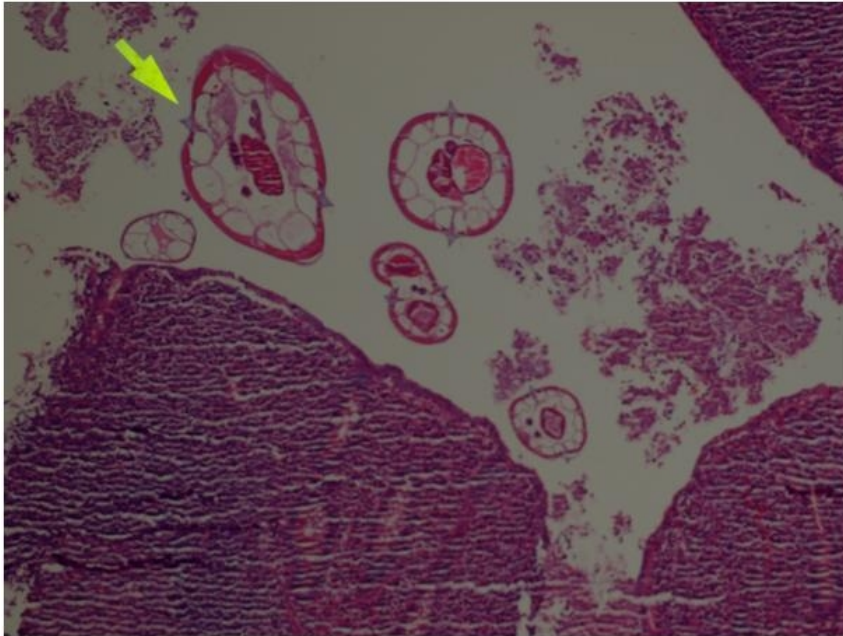
### Olgu Sunumu

Göbek çevresinde başlayıp sağ alt kadrana yayılan bulantının da eşlik ettiği karın ağrısı ve iştahsızlık şikayeti olan 25 yaşında erkek hastaya yapılan fizik muayenede karında hassasiyet olduğu izlendi. Laboratuvar bulgularında beyaz küre yüksekliği (WBC:12000) dikkati çekti. Ultrasonografi sonucunun da apandisit ile uyumlu gelmesi

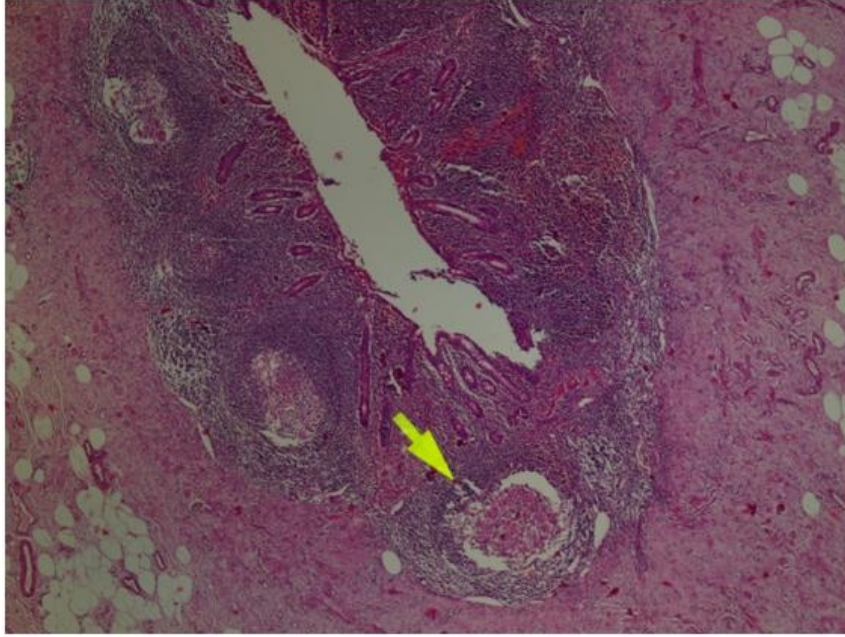
üzerine apandisit tanısı konulan hastaya apendektomi yapıldı. Makroskobik olarak 8,5x1x1 cm ölçüsünde bej renkte apendektomi materyalinin kesitinde divertikül ile uyumlu kesit yüzü solid bej renkte 0,3 cm çapında farklı bir alan izlendi. Histopatolojik incelemede apendiks mukozasında ve lümeninde eozinofillerden oluşan inflamasyonla beraber (Şekil 1), lümeninde *Enterobius vermicularis* (Şekil 2) ve apendiks duvarında granülom oluşumu (Şekil 3) ile divertikül yapısı izlendi. Divertikülün, kas tabakasının tamamen basıya uğradığı yerde oluştuğu dikkati çekti.



Şekil 1 : Düz kas dokusu içerisinde çok sayıda eozinofilik lökosit izlendi. (H&E x200)



Şekil 2 : Apendiks lümeninde enterobius vermicularis izlendi. (H&E x100)



Şekil 3 : Submukozada nonkazeifiye granülomlar izlendi. (H&E x40)

## Tartışma

Apendisit semptomları olan hastalarda *Enterobius vermicularis* bildirimi %0,2 ile % 41,8 arasında değişmektedir<sup>3</sup>. *Enterobius vermicularis* (oksürüzyis) daha çok ılıman bölgelerde ve genellikle 7-11 yaş arasında görülen, nadiren apendiks lümeninin obstrüksiyonuna, apendiks lenfositik ve eozinofilik inflamasyonuna ve alt genital sistemde granülatöz reaksiyon oluşumuna yol açan bir enfestasyondur. İnsanlar, *Enterobius vermicularis* için tek doğal kaynaktır. Embryonal yumurtalar 30-60 mikron ölçülerinde olup ev tozunda, yataklarda ve elbiselerde bulunabilir. Yumurtaların alımından sonra midede sarmal larvalar yumurtadan çıkar. 1cm uzunluğunda matür kıl kurtlarının olduğu yer olan çekuma doğru ilerler. Yetişkin gebe kurtlar ise geceleri perianal bölgeye göç eder ve yumurtalarını bırakır. Bir kıl kurdun ömrü 11 gün ile 35 gün arasındadır<sup>4</sup>.

Apendiks divertikülleri çoğunlukla konjenital olmakla birlikte patogenezinde intraluminal basınç artışı ve apendiks duvarının zayıflığı da yer almaktadır. Vakamızda enfestasyona sekonder oluşan obstrüksiyon ve inflamasyon sonucunda intraluminal basınç artışına bağlı olarak divertikül oluşumu izlendi.

Apendektomi materyallerinde apendiks duvarında eozinofillerin varlığı görüldüğünde paraziter enfeksiyondan şüphelenilip yeniden çok sayıda örnekleme yapılmalıdır. Bu da paraziter enfeksiyonu atlamamamızı ve hastalığın eradike edilmesini sağlar. Olgumuzda da ilk yapılan örnekleme divertikül oluşumu, granülatöz iltihap ve eozinofillerden oluşan iltihabi reaksiyon mevcuttu. Eozinofillerin varlığı nedeni ile örnekleme sayımızı arttırdığımızda lümeninde *Enterobius vermicularis* leri gördük.

Gelişmekte olan ülkelerde paraziter enfeksiyonlar hala bir halk sağlığı problemi olup, parazitin tanımlanması hastanın postoperatif dönemdeki klinik seyrini etkiler ve eradikasyonu sağlar.

## Referanslar

1. Andrade JE, Mederos R, Rivero H. Amebiasis presenting as acute appendicitis. South Med J.

2007;100(11):1140-2.

2. Humes DJ, Simpson J. Acute appendicitis. BMJ. 2006;333(7567):530-4.
3. Dahlstrom JE, Macarthur EB. Enterobius vermicularis: a possible cause of symptoms resembling appendicitis. Aust N Z J Surg. 1994;64(10):692-4.
4. Arca MJ, et al. Clinical manifestations of appendicial pinworms in children:an institutional experience and a review of the literature. Pediatr Surg Int. 2004;20(5):372-5.

## Sunum

Daha önce bu olgu sunumu 6-10 Kasım 2013 tarihinde İzmir, Çeşme'de 23. Ulusal Patoloji Kongresinde poster olarak sunulmuştur.