

Poster Bildiri

Mersin Univ Sağlık Bilim Derg 2024;17 (Özel Sayı-1: 22. Mersin Pediatri Günleri): 262-263

Yenidoğanda solunum sıkıntısının nadir bir nedeni: Larengeal kitle

 Hüseyin Şimşek¹,  Mustafa Akçalı¹,  Mustafa Yıldırım¹

¹Mersin Şehir Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Neonatoloji, Mersin, Türkiye

Öz

Giriş: Solunum sıkıntısı, miadında doğan bebeklerde genellikle yenidoğanın geçici takipnesi olarak ortaya çıkmaktadır. Ancak bazen hayatı tehdit eden ve üst solunum yolları obstrüksiyonu ile kendini gösteren ve çok nadir görülen hava yolu kitleleri de yenidoğanlarda ciddi solunum yetmezliği nedeni olabilmektedir. Burada sunulan hastamız, yenidoğanın geçici takipnesi tanısıyla hastanemizde takip edilirken ekstübasyonu tolere edememesi nedeniyle entübasyon esnasında kitlenin görülmesi üzerine tanı alan, zor entübasyon ve tekrarlayan solunum sıkıntısı nedeniyle larengeal kitle tanısı konulan nadir görülen bir olgudur. **Olgu:** 25 yaşında G1P1 anneden 39 haftalık NSVY ile 3560 gr ağırlığında doğan bebek, doğum sonrası solunum sıkıntısı nedeniyle izlenirken apnelerinin olması nedeni ile yenidoğan yoğun bakım servisine yatırıldı. Fizik muayenesinde takipne dışında özellik yoktu. Takibinde apne, solunum sıkıntısı olan hastaya uygun antibiyoterapisi başlandı, nazal CPAP ile saturasyonları yükselmeyen bebek neonatal pnömoni tanısıyla entübe edildi. Takibinde mekanik ventilatör değerleri minimumda olmasına rağmen 2 defa ekstübe edildikten sonra yarım saat içinde solunum sıkıntısında artış olması nedeniyle tekrar entübasyon ihtiyacı gelişen bebek, 3. entübasyonunda entübe edilirken vokal kordları kapatan 2x2 cm'lik vallekula sağ tarafında düzgün çeperli, normal larinks dokusu ile uyumlu görünümde yuvarlak doku şişliği görüldü. Hasta KBB uzmanı tarafından değerlendirildikten sonra nazofarenks BT'de kitle görüntülenemedi. Takibinde hasta ileri tetkik ve tedavi amacıyla üniversite hastanesine sevk edildi. Cerrahi olarak opere edilen hastada biopsi sonucunda immatür teratom saptandı. **Sonuç:** Yenidoğanlarda larengeal kitleler nadir görülmektedir. Solunum yolları obstrüksiyonu nedeniyle hastanın ölümüne neden olabilmektedir. Yenidoğanda özellikle suprasternal çekilme ile seyreden solunum sıkıntısı, zor entübe edilen ve ekstübasyonu tolere edemeyen hastaların üst solunum yolları obstrüksiyonu, özellikle larengeal kitleler açısından değerlendirilmesi gerektiğini düşünüyoruz.

Anahtar Kelimeler: yenidoğan, solunum sıkıntısı, larengeal kitle

Yazının geliş tarihi: 23.03.2024

Yazının kabul tarihi: 27.03.2024

Sorumlu Yazar: Hüseyin Şimşek, Mersin Şehir Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Neonatoloji Bilim Dalı, Tel: 05308848854, E posta: drhuseyinsmsk84@hotmail.com

Poster Presentation

Mersin Univ Sağlık Bilim Derg 2024;17 (Özel Sayı-1: 22. Mersin Pediatri Günleri): 262-263

A rare cause of respiratory distress in newborns: Laryngeal mass

 Hüseyin Şimşek¹,  Mustafa Akçalı¹,  Mustafa Yıldırım¹

¹Mersin City Education and Research Hospital, Neonatology, Mersin, Türkiye

Abstract

Aim: Respiratory distress usually presents as transient tachypnea of the newborn in term infants. However, airway masses, which are very rare and sometimes life-threatening and present with upper airway obstruction, can also cause severe respiratory failure in newborns. The patient presented here was followed up in our hospital with the diagnosis of transient tachypnea of the newborn. The patient was diagnosed with a laryngeal mass due to difficult intubation and recurrent respiratory distress due to the inability to tolerate extubation, which was diagnosed when the mass was seen during intubation. **Case:** A baby born to a 25-year-old G1P1 mother with 39-week NSVY weighing 3560 g was admitted to the neonatal intensive care unit because of apnea while being monitored for respiratory distress after birth. Physical examination was unremarkable except for tachypnea. Appropriate antibiotherapy was started for the patient who had apnea and respiratory distress in the follow-up, and the baby whose saturations did not increase with nasal CPAP was intubated with the diagnosis of neonatal pneumonia. In the follow-up, although the mechanical ventilator values were at a minimum, the baby, who needed re-intubation due to an increase in respiratory distress within half an hour after extubation 2 times, was intubated in the 3rd intubation. While intubating in the 3rd intubation, a 2x2 cm round tissue swelling with a smooth wall on the right side of the vallecula covering the vocal cords was observed, which appeared compatible with normal laryngeal tissue. After the patient was evaluated by an ENT specialist, the mass could not be visualized on nasopharyngeal CT. The patient was referred to the university hospital for further examination and treatment. The patient was operated surgically and biopsy revealed an immature teratoma. **Conclusion:** Laryngeal masses are rare in newborns. They may cause death of the patient due to airway obstruction. We think that patients with respiratory distress especially with suprasternal retraction, difficult intubation and inability to tolerate extubation should be evaluated for upper airway obstruction, especially laryngeal masses.

Keywords: neonate, respiratory distress, laryngeal mass