



IJBCM

International Journal of Basic and Clinical Medicine  
Uluslararası Temel ve Klinik Tıp Dergisi

Case Report / Olgu Sunumu

## Pedriatrik Aural Miyazis

### Pediatric Aural Myiasis

Özlem Saatçi<sup>1</sup>, Halide Güneş Çiftçi<sup>2</sup>, Zafer Çiftçi<sup>3</sup>, Erdoğan Gültekin<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Üsküdar Devlet Hastanesi, KBB Kliniği, İstanbul, Türkiye

<sup>2</sup>Tekirdağ Devlet Hastanesi, KBB Kliniği, Tekirdağ, Türkiye

<sup>3</sup>Namık Kemal Üniversitesi, Tıp Fakültesi, KBB Anabilim Dalı, Tekirdağ, Türkiye

#### Özet

Aural miyazis, sinek larvalarının kulakta yerleşimi ve buna bağlı ortaya çıkan semptomlar ile karakterize olan bir hastalıktır. Oldukça nadir görülen bu durum özellikle düşük sosyo-ekonomik seviyeye sahip çocukları ve mental retardasyonu olan kişileri etkiler. Bu makalede fakir bir aileden gelen, 4 yaşında bir kız çocuğunun sol kulağına yerleşmiş 10 adet Wohlfahrtia magnifica larvasının neden olduğu klinik tablo sunulmaktadır. Sol kulakta akıntı, ağlama ve huzursuzluğu olan, bu nedenle annesi tarafından kulağına süt damlatılmış olan hastanın yapılan muayenesinde dış kulak yolunu dolduran larvalar otomikroskopi eşliğinde temizlenmiş ve timpanik membranın perforate olduğu izlenmiştir. Salin irigasyonu yapılan ve topikal antibiyoterapi verilen hastanın kontrollerinde herhangi bir sorun izlenmemiştir.

**Anahtar kelimeler:** Miyazis, otalji, otore, Wohlfahrtia magnifica

#### Abstract

Aural myiasis is a disease characterized by infestation of fly larvae in the ear and symptoms associated with this infestation. It is a rarely encountered situation and usually affects patients having mental retardation and children living with families with a low socio-economical status. In this article we present a case report regarding a clinical condition caused by infestation of 10 Wohlfahrtia magnifica larvae in the ear of a 4 year-old girl. Following a history of crying, irritability and left sided otorrhea, the mother of the patient had filled the ear canal with a few drops of milks. Physical examination of the patient revealed multiple larvae in the external ear canal. The larvae were aspirated under otomicroscopic vision and tympanic membrane was found to be perforated. The field was irrigated with saline and the patient was prescribed topical antibiotic drops. No complications were observed during the follow up period of the patient.

**Key words:** Myiasis, otalgia, otorrhea, Wohlfahrtia magnifica

#### Giriş

Miyazis terimi, Diptera (çift kanatlı sinekler) larvalarının insan ve omurgalı hayvanların dokular ve organ boşluklarına infestasyonu ve bu larvaların canlı veya ölü dokular, vücut sıvı maddeleri veya sindirilmemiş gıdalar ile beslenmeleri sonucu meydana getirdiği lezyon-

ları ifade etmek için kullanılmaktadır<sup>1</sup>.

Diptera larvaları zorunlu ve isteğe bağlı parazit olarak ikiye ayrılmaktadır. Zorunlu olanlar sadece yaşayan omurgalıların vücudunda gelişirler. İsteğe bağlı olanlar ise kadavra, bozuk sebze, dışkı, lağım suyu vb. çürümüş organik

#### Corresponding Author / Sorumlu Yazar:

Yrd. Doç. Dr. Zafer ÇİFTÇİ  
Namık Kemal Üniversitesi, Tıp Fakültesi,  
KBB Anabilim Dalı, Tekirdağ, Türkiye  
Tel: 0 282 2505188  
E -posta: zciftci@nku.edu.tr

#### Article History / Makale Geçmişi:

Date Received / Geliş Tarihi: 20.03.2013  
Date Accepted / Kabul Tarihi: 16.04.2013

maddeler üzerinde gelişebilirler. Larvalar, deri, deri altı, deri altı yumuşak dokular, ağız, mide, bağırsak, ürogenital sistem, burun, kulak ve gözde bulunabilmektedirler<sup>2</sup>.

Aural miyazis nadir rastlanan bir durumdur ve sıklıkla çocuklarda görülür<sup>3</sup>. Bu vaka sunumunda, kalabalık ve fakir bir ailede yaşayan 4 yaşındaki kız çocuğunda Wohlfartia magnifica'nın neden olduğu aural miyazise yönelik tanı ve tedavi sürecindeki evreler irdelenmekte, koruyucu ve tedavi edici önlemler literatür ışığı altında tartışılmaktadır.

### Olgu

Birkaç günden beri sürekli ağlama, huzursuzluk, sol kulağında akıntı nedeniyle annesi tarafından KBB Kliniği'ne getirilen 4 yaşındaki kız çocuğunun yapılan muayenesinde otoskopide sol dış kulak yolunu dolduran beyaz renkli ve hareketli kurtçuklar görüldü. Timpanik membran izlenemiyordu. Alınan anamnezde kulak akıntısı olan çocuğun kulağına süt damlatıldığı ve birkaç gün sonrada çocukta aşırı ağlama ve huzursuzluğun geliştiği öğrenildi. Kronik otit anamnezi buluna hastanın detaylı kulak burun boğaz muayenesi ve nörolojik muayenesi yapıldı. Temporal ve kraniyal bölgeye yönelik bilgisayarlı tomografilerde dış kulak yolunu dolduran yumuşak doku dansitesi dışında intratemporal veya intrakraniyal larva infestasyonu düşündürcek herhangi bir bulguya rastlanmadı. Kurtçuklar otomikroskopik gözlem altında aspirator ve mikrocerrahi forceps yardımıyla temizlendi. On adet kurtçuk olduğu görüldü. (Şekil 1, 2) Dış kulak yoluna salin irigasyonu yapıldı. Timpanik membranın hiperemik ve perfore olduğu izlendi. Sekonder infeksiyondan kaçınmak için topikal antibiyotik damla ve oral antibiyotik tedavisi düzenlendi. Larvalar %70'lik alkol içinde mikrobiyolojik tanı için in-

celendi ve Wohlfartia magnifica identifiye edildi.

### Tartışma

İnsanlarda aural miyazise en çok neden olabilen Sarcophagidea ailesine ait Wohlfartia magnifica, sıklıkla Akdeniz, Güney Rusya, Türkiye, Ortadoğu ve Uzak doğuda görülür<sup>4</sup>.



Şekil 1. Dış kulak yolunu dolduran kurtçuklar



Şekil 2. Dış kulak yolunu dolduran kurtçuklar

Wohlfartia magnifica'nın larvaları zorunlu miyazis etkenleri olup ancak canlı dokularda yaşarlar. Erişkin dişi sinekler larvalarını özellikle insan ve hayvanların sıyrık ve kesik yaraları, göz, kulak, burun ve anüs gibi tabii deliklerine

birakırlar. Kısa sürede buldukları organlarda gelişirler<sup>5</sup>. Hastalık genellikle mevsimsel olarak ortaya çıkmaktadır. Sinekler ilkbahar sonları ile yaz başlarında tabiatта görölür ve yaz ortalarında sayıları en yüksek seviyeye ulaşır. Yazın sıcak ve kurak günlerinde ise sayıları oldukça azalırken, yağışlı geçen yaz günlerinde, sonbahar başlangıcında ve sonbahar yağmurlarından sonra sayıları artmaktadır. Larval enfestasyonlara en çok Haziran-Temmuz aylarında rastlanmaktadır<sup>1</sup>.

Aural miyazis sıklıkla 10 yaş altı çocuklarda, mental retarde yetişkinlerde, kötü hijyenik koşulları olanlarda ve kırsal alanlarda yaşayanlarda görölür<sup>6,7</sup>. Klinik olarak, kulak ağrısı, kulak akıntısı, kaşıntı, kanama, kulakta gürültü hissi, çocuklarda huzursuzluk, sürekli ağlama şikayetleri olur. Tanı otomikroskopik incelemede larvaların görölmesi ile konulur<sup>6,8</sup>. Aural miyazis seyirinde bazen çok ciddi komplikasyonlar ortaya çıkabilir. Larva invazyonu sonucunda labirent ve fasiyal sinir tutulumu görülebilir<sup>9</sup>. Beyin dokusuna penetrasyona bağlı olarak %8 oranında fatalite görülebilir<sup>3</sup>. Aural miyazis tedavisi larvaların dikkatli bir şekilde çıkartılması ve dış kulak yolunun %70'lik etanol, %10'luk kloroform veya normal salinle yıkanması şeklindedir. Sekonder bakteriyel ve fungal enfeksiyonlar için lokal ve sistemik profilaktik antibiyotik önerilmektedir<sup>3,8</sup>. Hastamıza, bu protokola uygun bir şekilde, mevcut larvalar çıkartıldıktan sonra timpanik membranın perfore olduğu tespit edildiği için salinle yıkama uygulanmış ve topikal antibiyotik tedavisi düzenlenerek kontrollere çağırılmıştır.

Sonuç olarak, aural miyazis özellikle geri kalmış ülkelerde görölün ve ciddi otolojik ve nörolojik komplikasyonların eşlik edebildiği bir tablodur. Kronik otitis medianın ayırıcı tanısında göz önünde bulundurulması gereken bu hasta-

lığa bağlı oluşan komplikasyonların erken tanı ve tedavisi, morbidite ve mortalitenin azaltılmasında büyük öneme sahiptir. Tablonun tekrarlanmaması için uygun tedavi protokollerinin uygulanmasının yanı sıra hijyenik yaşam koşullarının sağlanması da gereklidir.

### Kaynaklar

1. Zumpt F. Myiasis in man and animals in the Old World: a textbook for physicians, veterinarians and zoologists. 1965. Butterworths, London.
2. Kettle DS. Medical and Veterinary Entomology. CAB International, Wallingford, UK. 1990.
3. Yuca K., Caksen H., Sakin Y.F. et al. Aural myiasis in children and literature review. Tohoku J Exp Med. 2005 Jun;206(2):125-30.
4. Hall M., Wall R. Myiasis of human and domestic animals. Adv Parasitol. 1995;35:257-334
5. Dinçer Ş, 1997. İnsan ve hayvanlarda myiasis. 'Parazitoloji'de Arthropod Hastalıkları ve Vektörler' Ed. M. Ali Özcel, Nilgün Daldal, Türkiye Parazitoloji Derneği Yayın No: 13, Ege Üniversitesi Basımevi, İzmir, S.169-234.
6. Magliulo G., Gagliardi M., D'Amico R. Human aural myiasis. Otolaryngol Head Neck Surg. 2000 May;122(5):777.
7. Hall MJR. Screwworm flies as agents of wound myiasis. In: Branckaert RDS, editor, New World Screwworm: Response to an Emergency, World Animal Review, Food and Agriculture Organization of the United Nations (FAO), 1991;8-17. www.fao.org/DOCREP/U4220T/U4220T07. (erişim tarihi:10/03/2013)
8. Cho J.K., Kim H.B., Cho C.S., Huh S., Ree H.L. An aural myiasis case in a 54-year-old male farmer in Korea. Korean J Parasitol. 1999 Mar;37(1):51-3.
9. http://www.waent.org/archives/2011/Vol4-2/20110911-pneumolabyrinth/myiasis-manuscript.htm (erişim tarihi:10/03/2013)