

Zonguldak Tularemi Salgını

Yrd. Doç. Dr. Güven ÇELEBİ

Zonguldak Karaelmas Üniversitesi
Tıp Fakültesi

İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji AD



Olgu 1

- 26 yaşında ev hanımı
- Cide – Kastamonu
- Ocak 2004:
Başlangıç; gözünde ve sol yanağında şişlik.
İzleminde; ishal, terleme, kilo kaybı, titremeyeyle yükselen ateş, döküntü
- Ön tanı: Sinüzit
- Tedavi:
Sefprozil, Ornidazol, Amoksisilin-Klavulinat



Olgu 1- Görüntüleme

- Boyun USG ve BT:

Sol parotis glandı lateralinde ve sol submandibular gland komşuluğunda solid ve nekrotik alanlar içeren, kontrast tutan hipodens kitle lezyonu saptanmıştır.

Sağ ve sol juguler zincirde ve posterior servikal zincirde çevresel kontrast tutulum gösteren birkaç adet lenf nodu mevcuttur.

Nekrotik LAP ?, benign /malign kitleesel lezyon ?.

Metastatik lenf nodu? Reaktif lenf nodu?

Olgu 1

- 28 Mart 2004:

- ZKÜ Tıp Fakültesi

İnfeksiyon Hast. ve Klinik Mikro. Kliniği'ne

“Sedimentasyon yüksekliği ve LAP etyolojisi”

ön tanısıyla sevk

Olgu 2

- 32 yaşında, ev hanımı
- Kdz. Ereğli Bayat Köyü
- **15 Mart 2004:**
 - Boyun sağ tarafata fındık büyüklüğünde ağrısız başlayıp zamanla büyüyen ağrılı kitle
- **Ön tanı:** Lenfadenit
- **Tedavi:** Amoksisilin, Linkomisin, Seftriakson,
Ornidazol

Olgu 2 - Görüntüleme

- Boyun USG ve BT:

Servikal bölgede iki taraflı çok sayıda LAP

Olgu 2

- 31 Mart 2004:
- ZKÜ Tıp Fakültesi KBB Kliniği'ne

“boyunda iki taraflı ağrılı Şişlik”

yakınmasıyla başvuru.

Olgu 3

- 14 yaşında, öğrenci
- Bartın Karasu Köyü
- 01 Mart 2004:
Diş ağrısı, Ateş, üşüme,
boğaz ağrısı, halsizlik,
boyunda şişlik
- Ön tanı: Diş absesi, tonsillofarenjit, lenfadenit
- Tedavi: Sefazolin, Metronidazol, Spiramisin, Seftriakson...



Olgu 3: Görüntüleme

- Boyun USG ve BT:

Sol ön servikal zincirde

multiple nekrotik LAP

Olgu 3

- 13 Nisan 2004

ZKÜ Tıp Fakültesi KBB Kliniği'ne

“boyunda kitle” ön tanısıyla sevk

Sorular

- Gerçek tanı ?
- Tesadüf ? - Salgın hastalık ?
- Tularemi ?
- Sürveyans ?

Tularemi ?



Serolojik Tanı



Uludağ Üniversitesi
Tıp Fakültesi
İnfeksiyon Hastalıkları ve
Klinik Mikrobiyoloji AD

Şüpheli Olgu Tanımı

■ Son üç ay içinde;

- Bir **anjın** sonrasında boyunda **yaygın lenfadenopati**
- Anjin olmaksızın boyunda uzun süreli lenfadenopati
- Boyunda **süpüratif kitle** olan kitle aspirasyon edilmiş kişiler
- Kesin tanısı olmadan **tüberküloz lenfadenit** tedavisi başlanan kişiler,
- Kesin tanısı konmamış ancak **lenfoma (servikal LAP)** düşünülen kişiler

Tularemi şüpheli olgu bildirim formu

Hastanın ismi	Ön tanı	Verilen medikal veya cerrahi tedavi	Sevk edilen hastane ve bölüm	Adres ve telefon

Ek Notlar:

Doktor.....
Hastane / SO:.....
Tel:.....

ZKÜ Tıp Fakültesi
İnfeksiyon Hastalıkları ve
Klinik Mikrobiyoloji AD

Zonguldak
Sağlık Müdürlüğü

Bartın
Sağlık Müdürlüğü

Kastamonu
Sağlık Müdürlüğü

Kulak Burun Boğaz Uzmanı
İnfeksiyon Hastalıkları Uzmanı
Sağlık Ocağı Hekimi

Geri bildirim

- Zonguldak – Ereğli – Bayat Köyü
- Bartın – İnkümu ve Amasra
- Kastamonu - Cide



Sürveyans Ekibi

- İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji AD
 - Uzman Doktor ve Asistan Doktor
- Kulak-Burun Boğaz AD
 - Uzman Doktor ve Asistan Doktor
- Halk Sağlığı AD
 - Uzman Doktor
- İnfeksiyon Kontrol Hemşiresi
- İl sağlık Müdürlüğü
 - Bulaşıcı Hastalıklar Şubesi

Neler yaptık

- Olgularda ayrıntılı sorgu ve fizik inceleme
- Tularemi için serolojik inceleme
- Sedimentasyon

- Yeni olgu arama

- Su kaynaklarında gözlem,
- Su kaynaklarında rutin mikrobiyolojik inceleme

- Yabani hayvan ölüsü arama

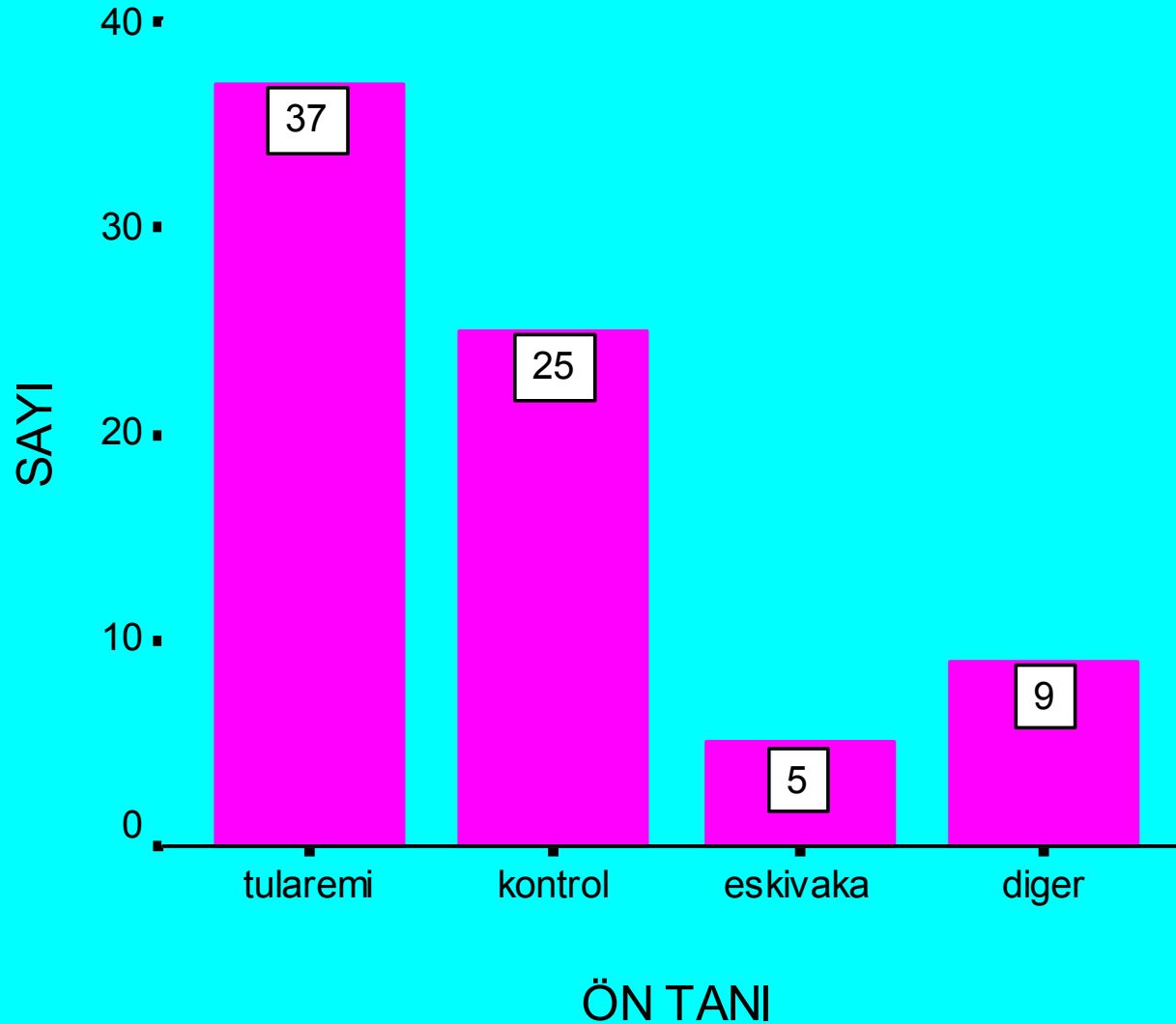
Neler yaptık

- Supüre lenf bezlerinde histopatolojik inceleme
- Lenf bezi materyalinde PCR ile bakteri arama

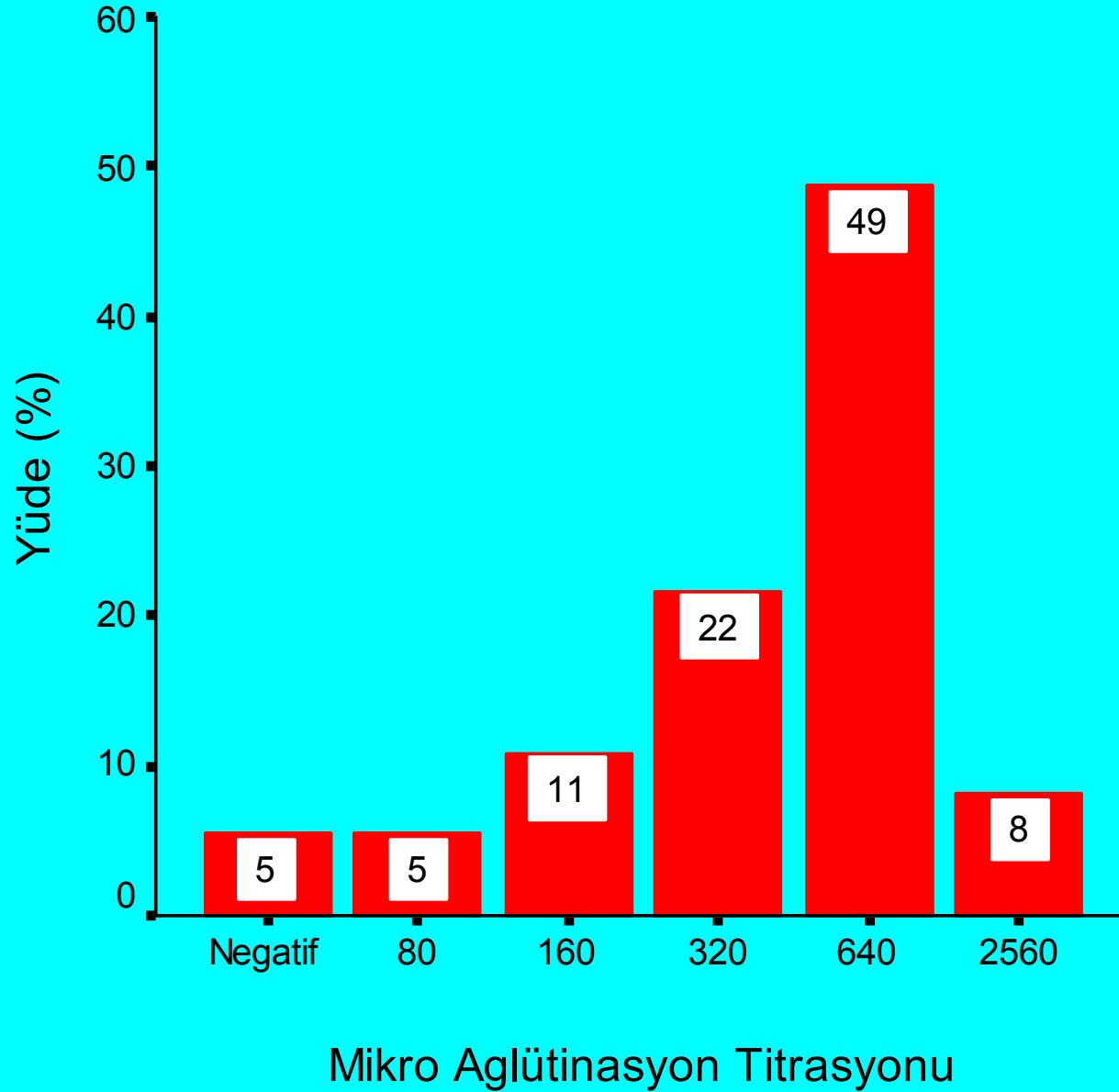


Serolojik inceleme yapilan olgular

Toplam olgu sayisi : 76

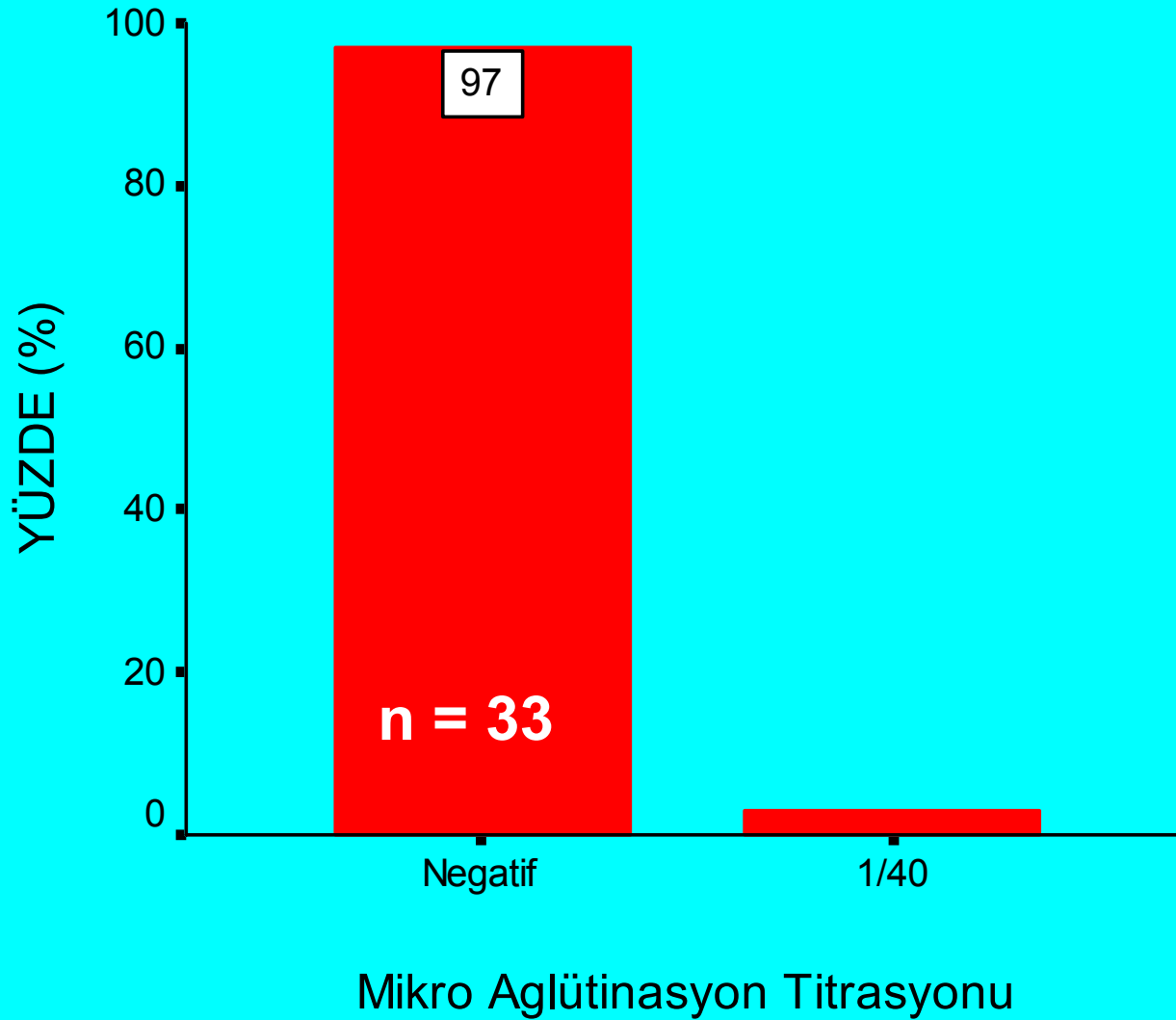


Tularemi ön tanili olgularda seroloji



Kontrol olgularda seroloji

n = 34



Tularemi olgularının illere göre dağılımı

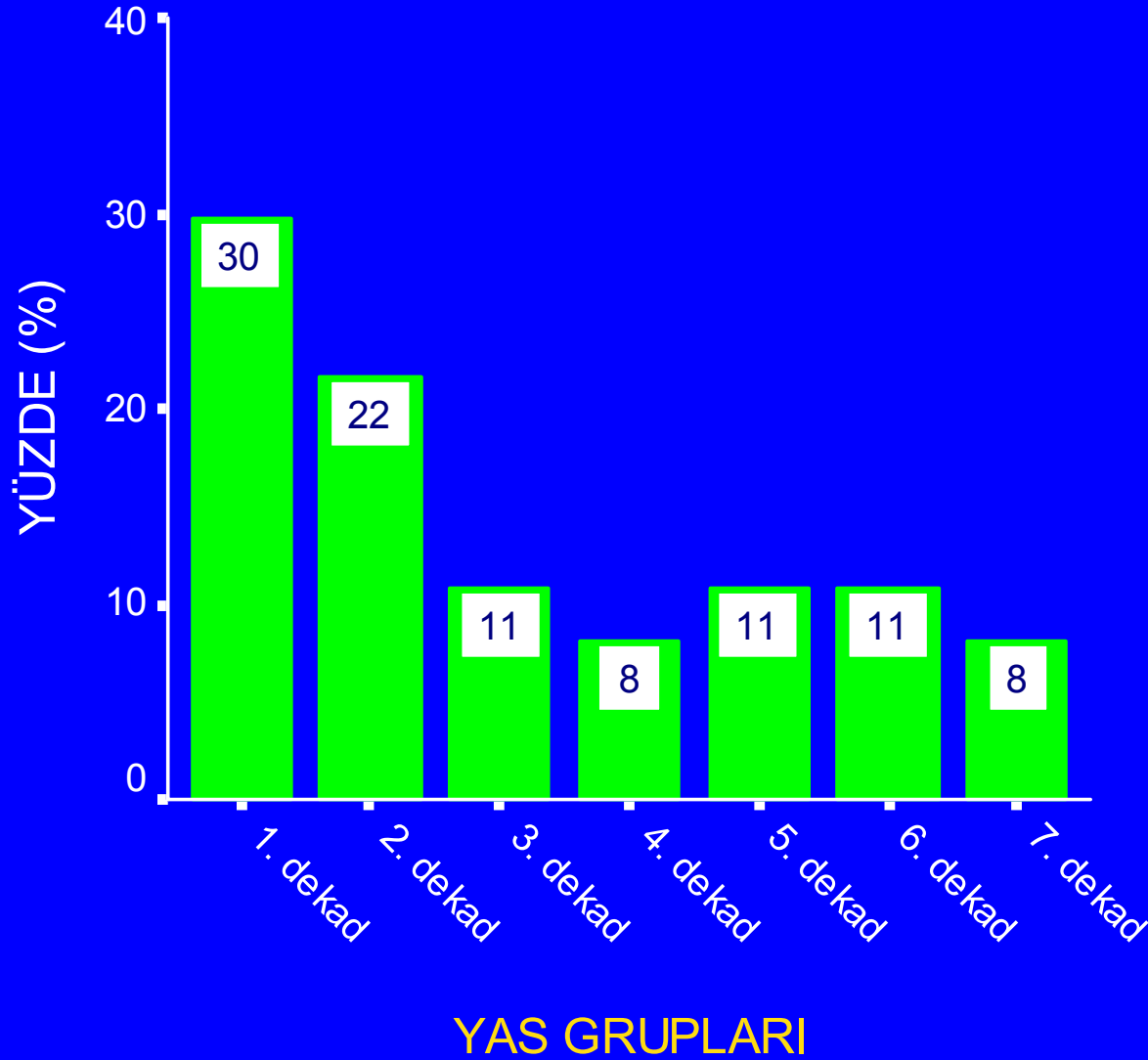
	Sayı	Yüzde (%)
Bartın	9	24,3
Kastamonu	11	29,7
Zonguldak	17	45,9
Toplam	37	100,0

Tularemi olgularının yaş ve cinse göre dağılımı

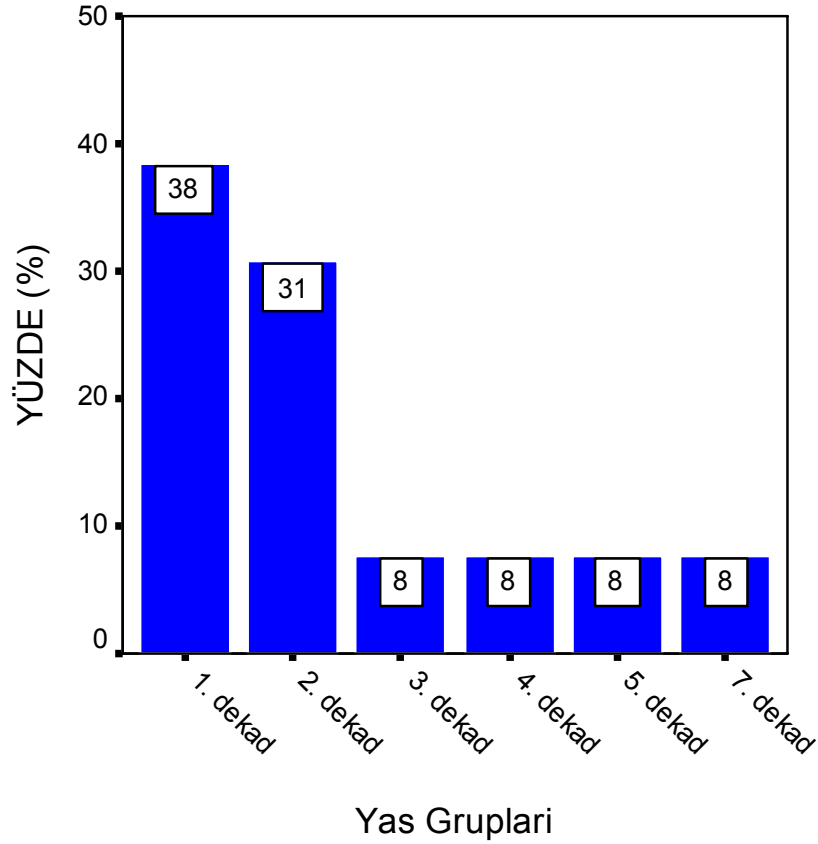
	Sayı	Yüzde (%)
Erkek	13	35
Kadın	24	65

- Ortalama yaş: 36
 - En küçük 12 yaş.
 - En büyük 76 yaş.

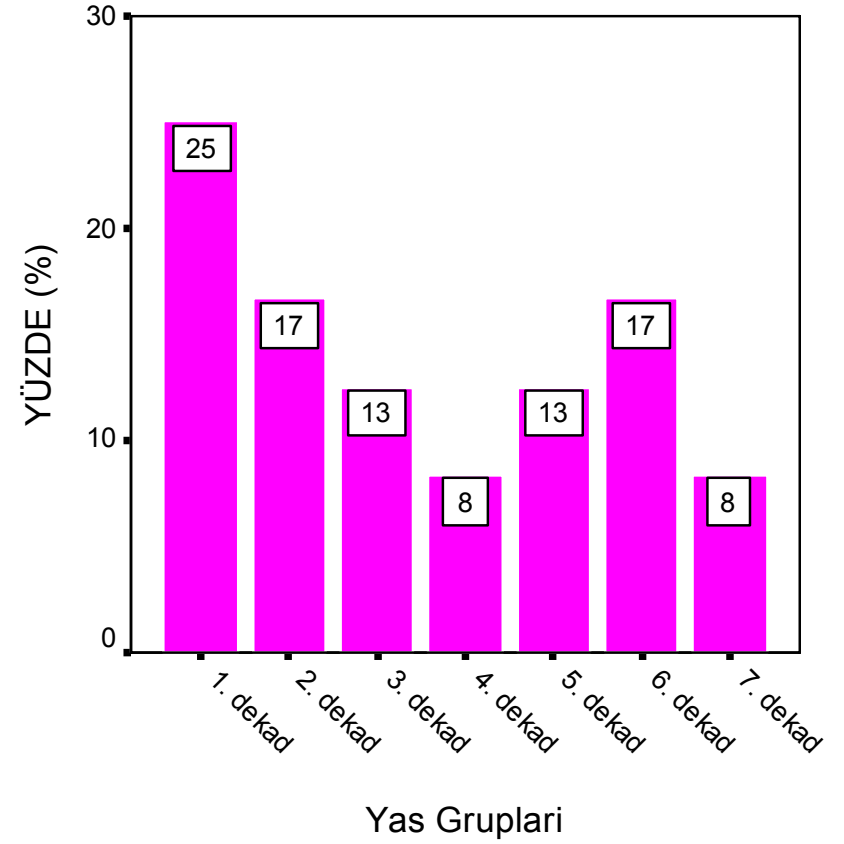
Tularemi olgularinin yas gruplarina dagilimi



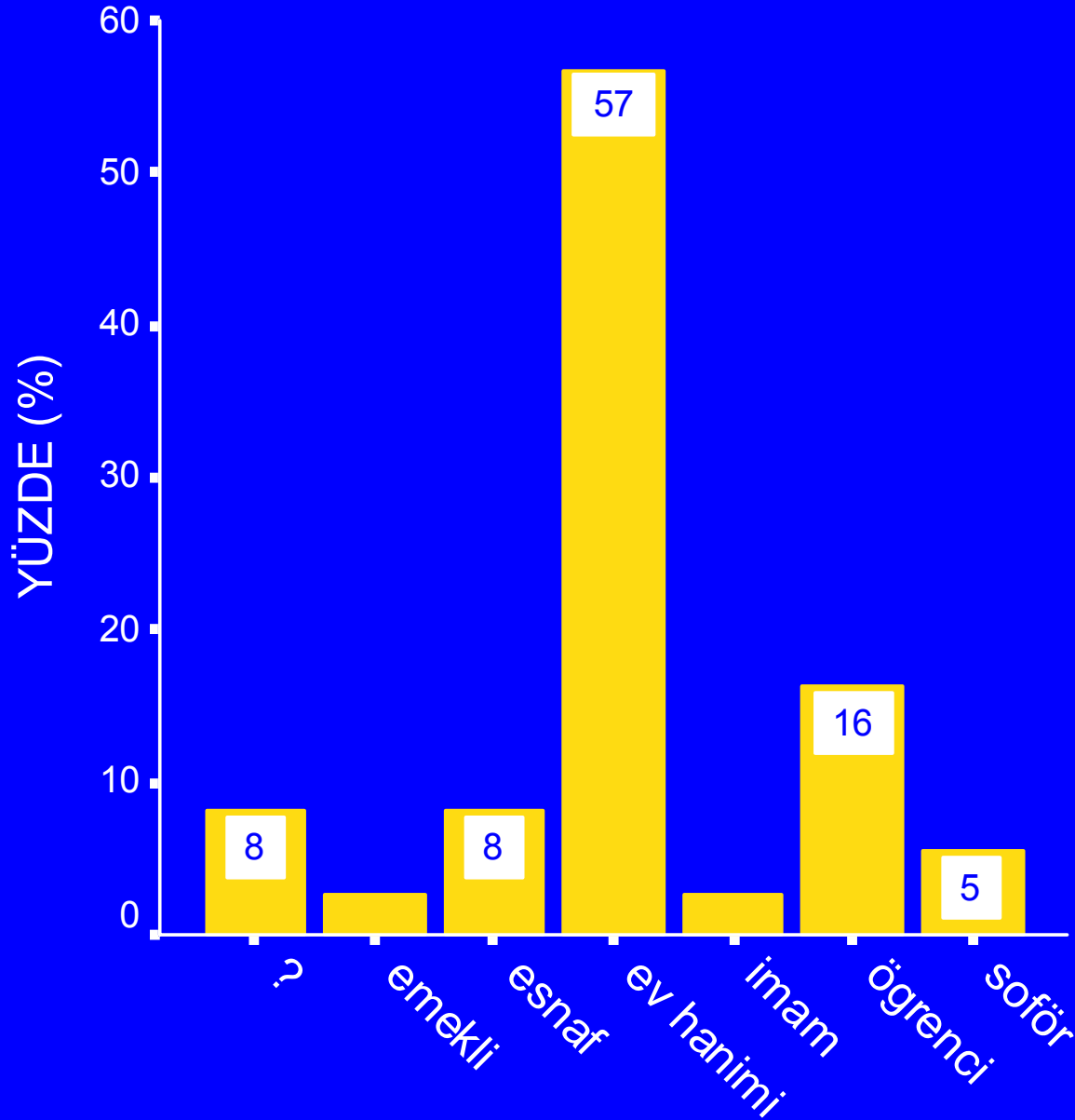
Tularemi ERKEK olgular



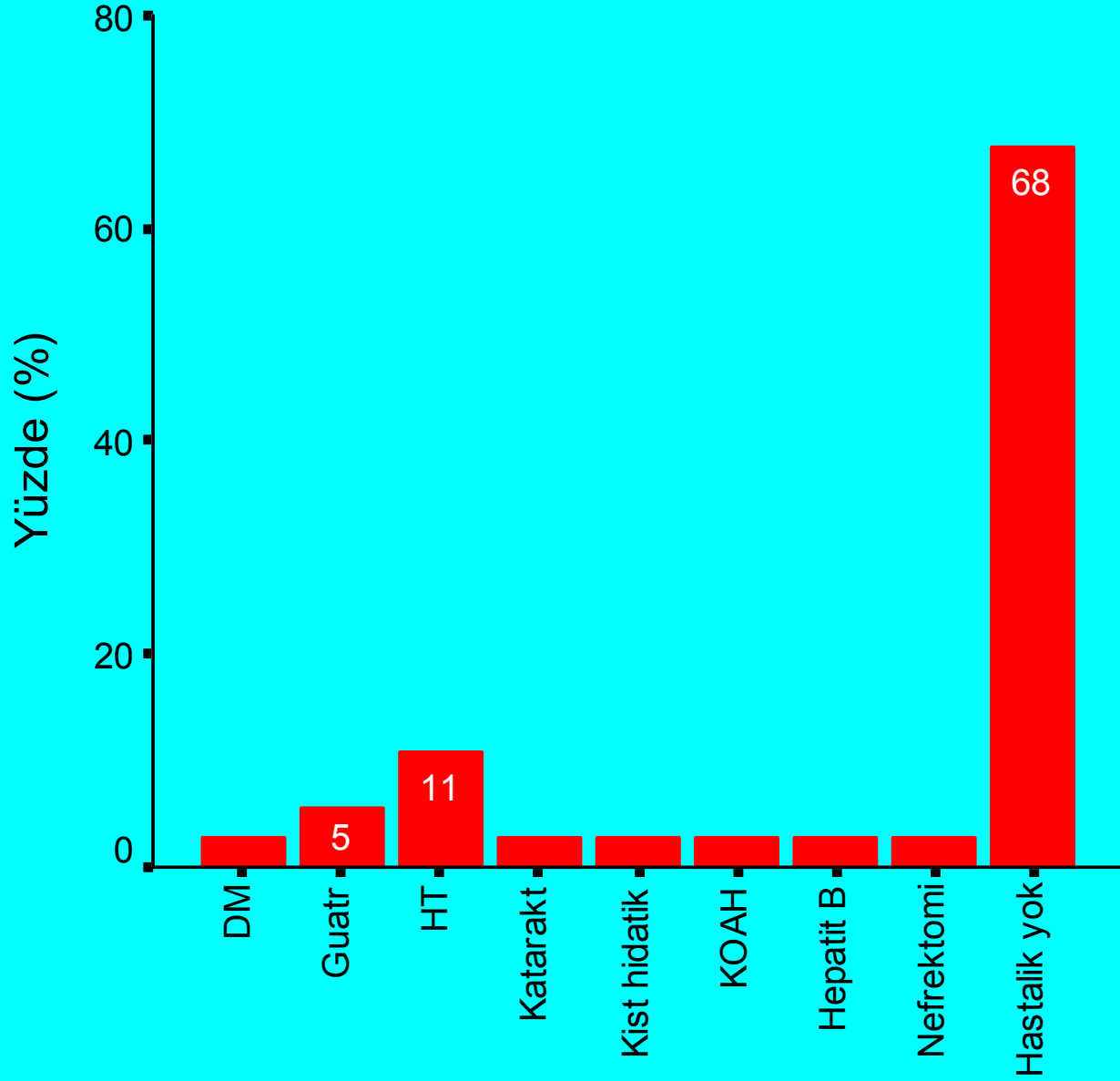
Tularemi KADIN olgular



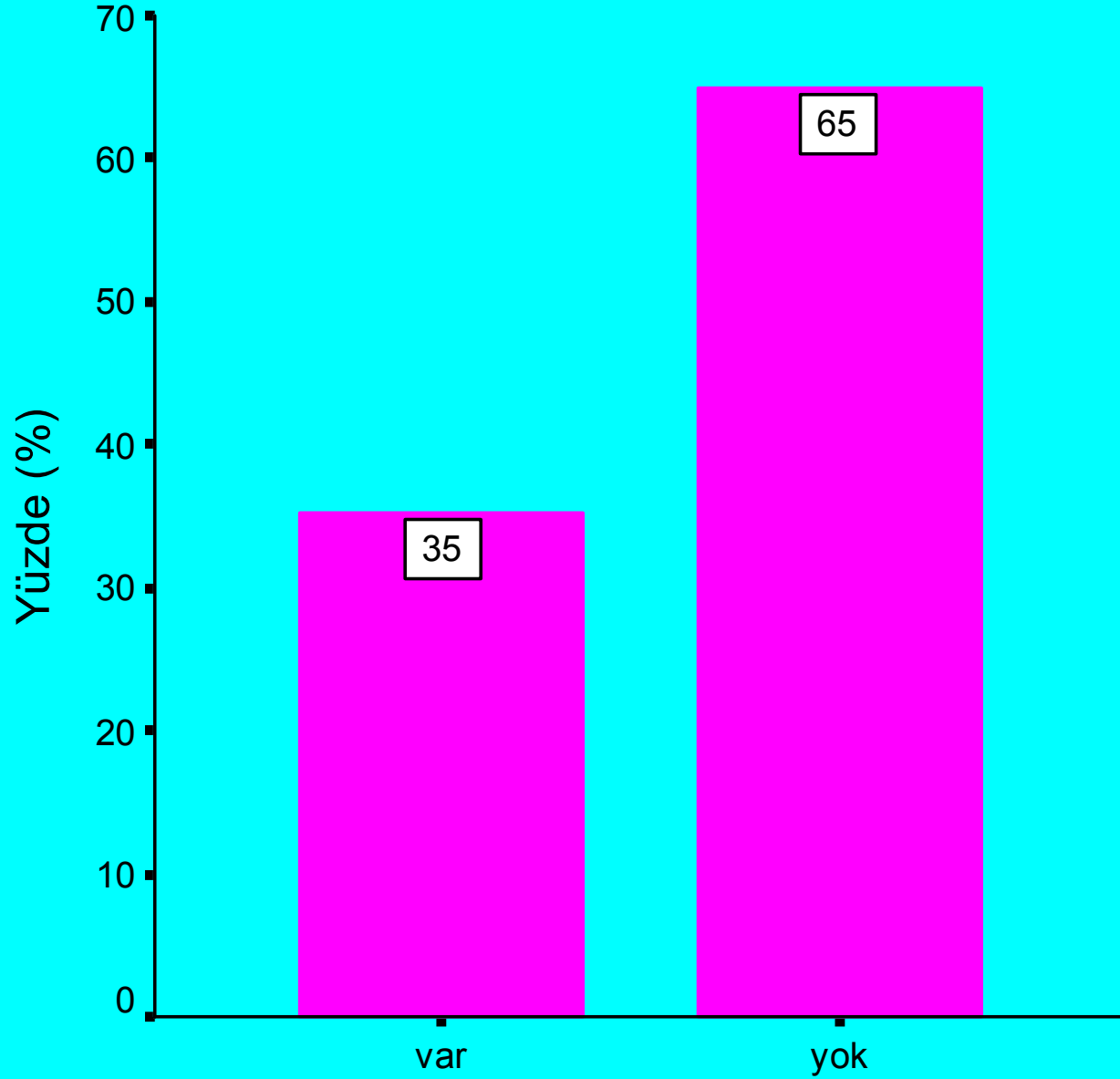
Tularemi - Mesleki Dagilim



Özgeçmiş



Aile icinde benzer hastalik



Semptomlar

	Yüzde (%)
Boyunda kitle	95
Ateş	84
Boğaz ağrısı	84
Öksürük	22
Balgam	14
İshal	14
Yara – ülser - aft	16
Döküntü	14
Gözlerde kızarma - sulanma	11

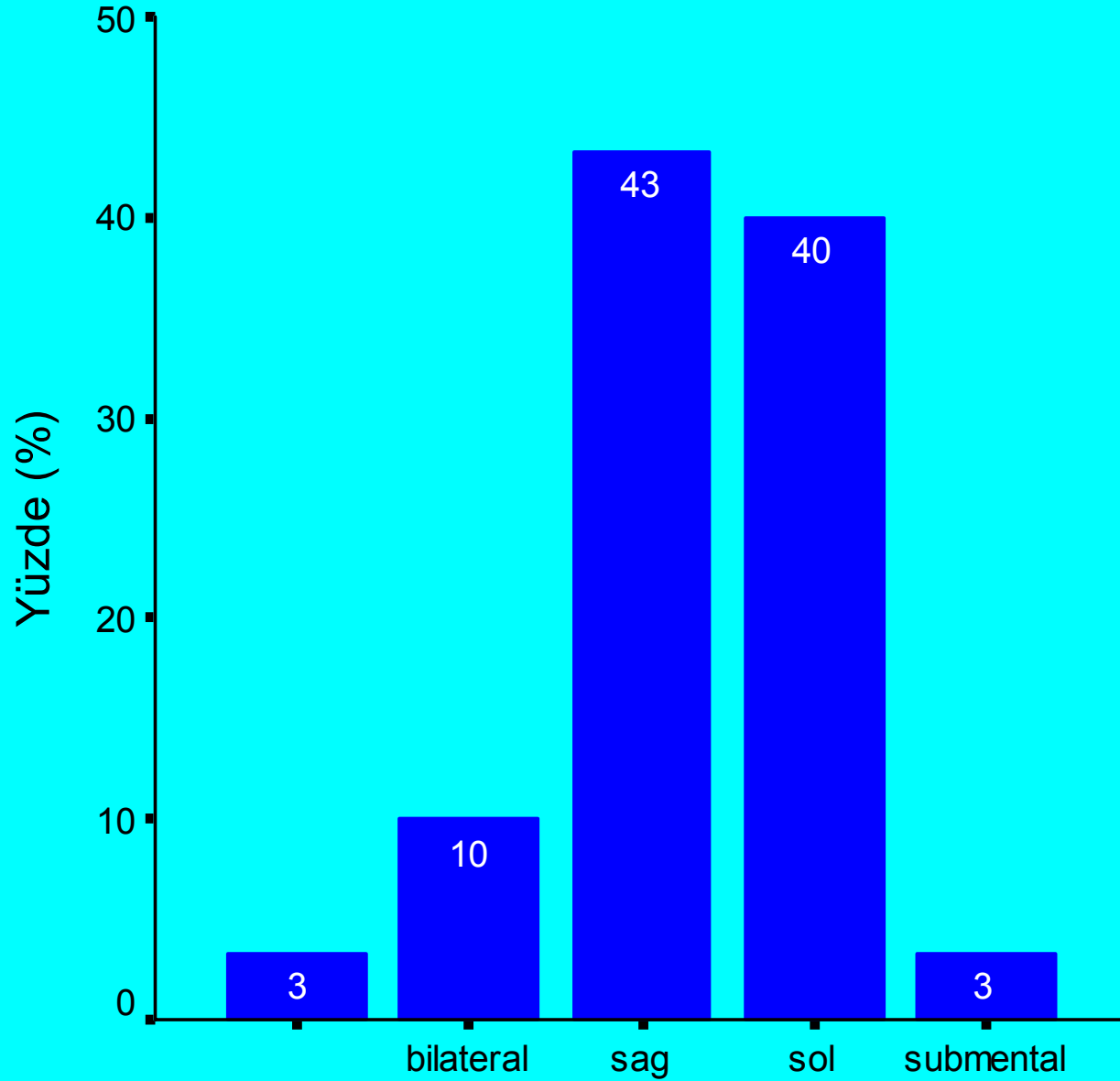
Semptomlar erkek ve kadınlarda benzer oranlarda görüldü.





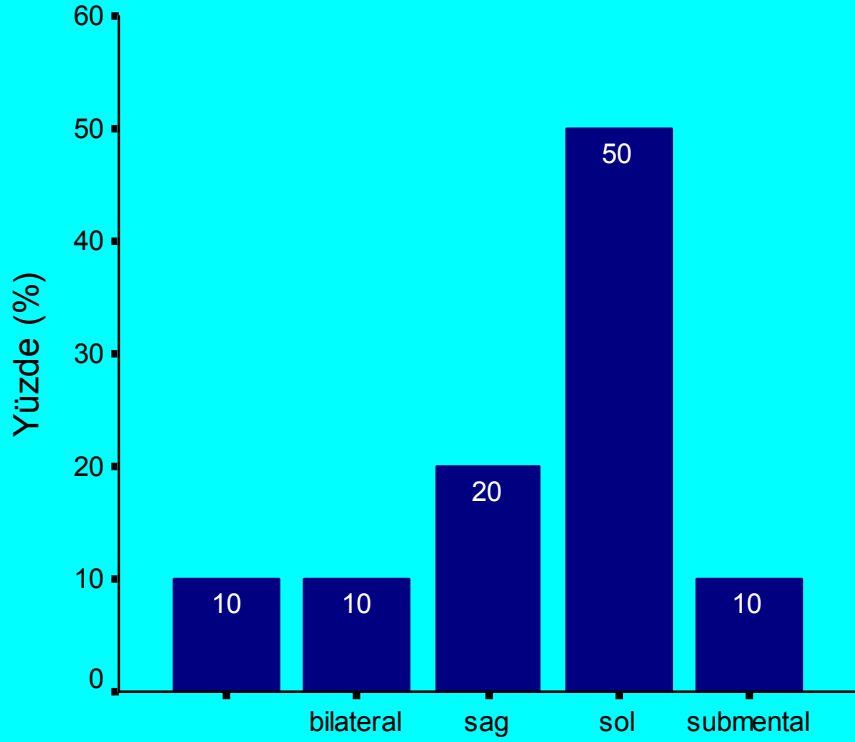


LAP lokalizasyonu



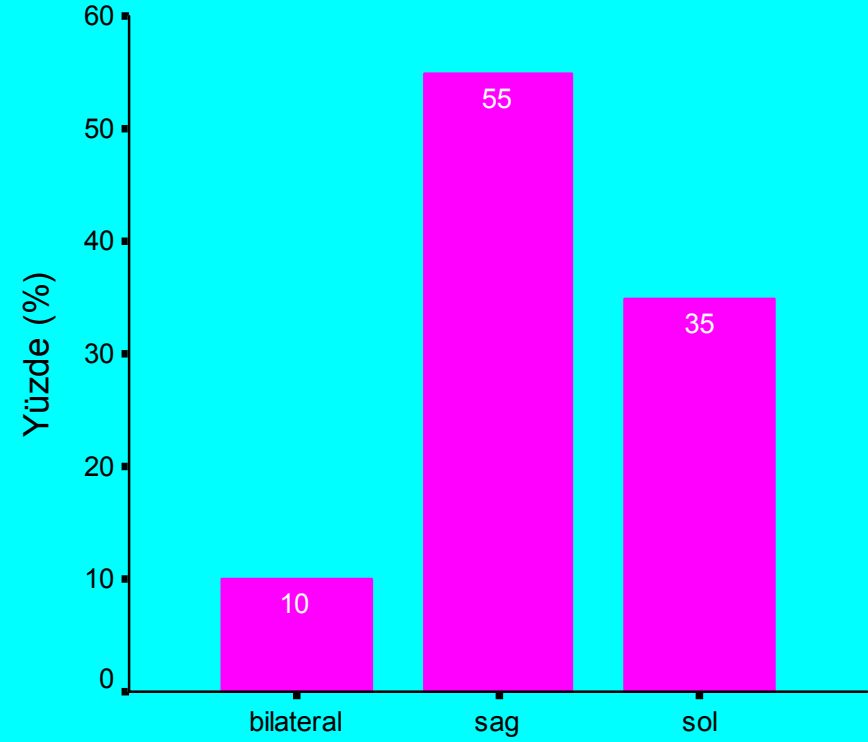
LAP lokalizasyonu

ERKEK



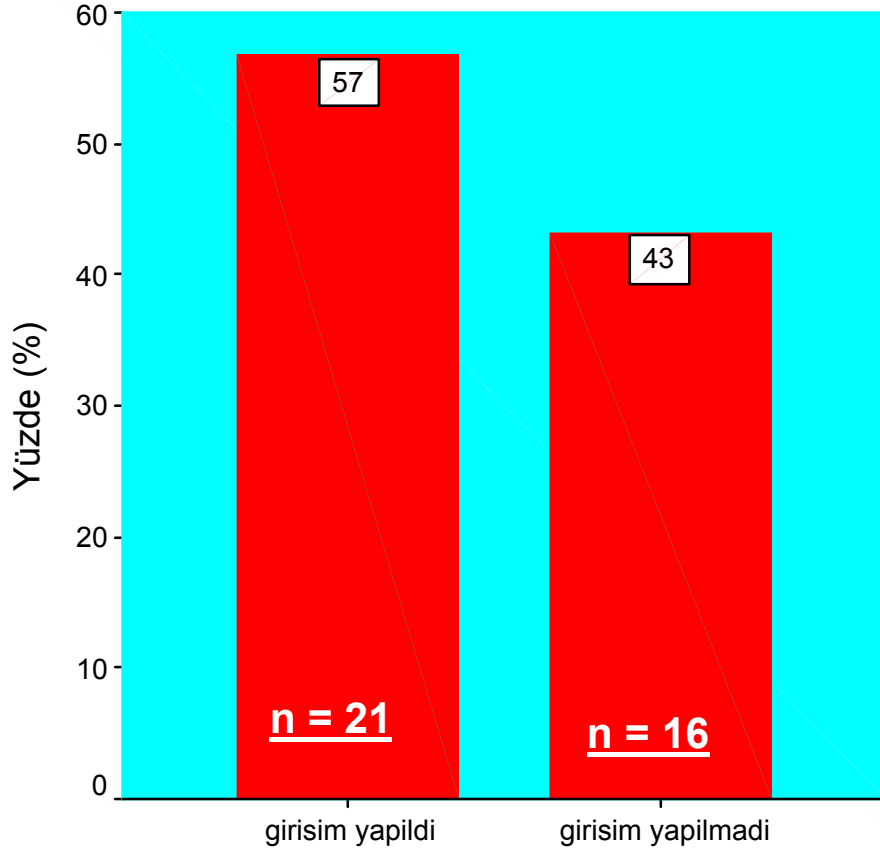
LAP Lokalizasyonu

KADIN

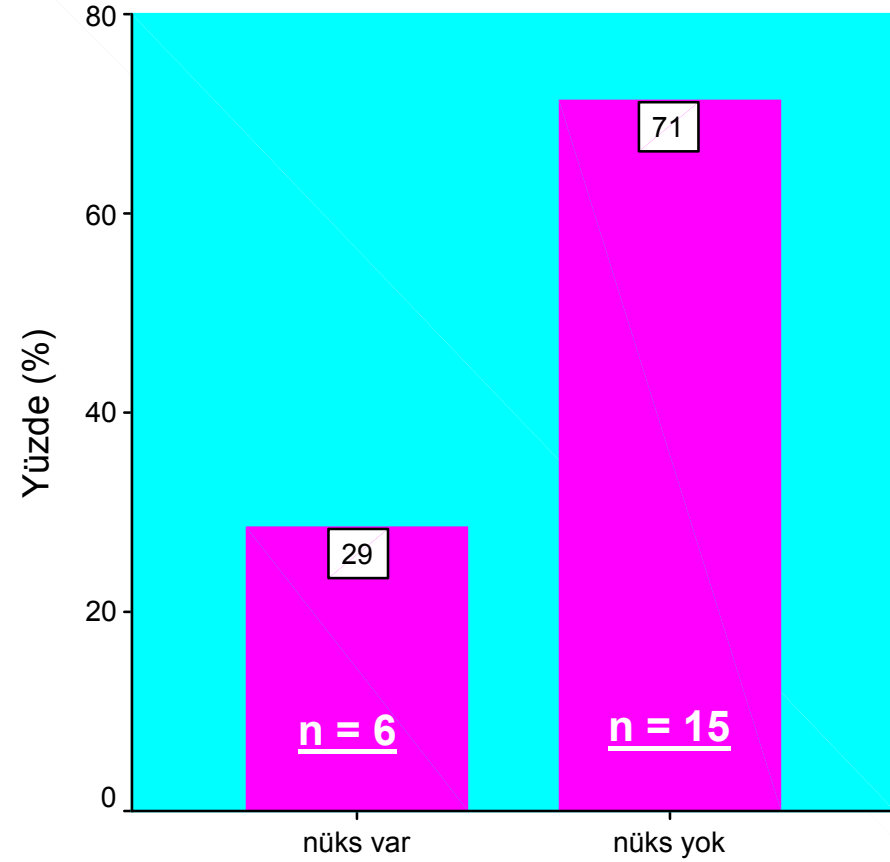




Cerrahi Girişim



Cerrahi girişim yapılan olgularda nüks









Su Kullanımı	
	Yüzde (%)
Şebeke	43
Kaynak	49
Şebeke + Kaynak	8

- Sulara bulanıklaşma: % 46 EVET
- Su klorlama: % 22 EVET

Suların Bakteriyolojik Analizi

- Ereğli – Bayat Köyü
 - 8 noktadan numune alındı
 - Total koliform sayısı (23-240)
 - 4 kaynakta **fekal koliform**
- Bartın
 - 9 kaynaktan numune alındı
 - Tamamında koliform sayısı fazla
 - 9 kaynakta **fekal koliform**
- Cide
 - Kaynaklar kontamine

	Yüzde (%)
Doğada aktivite	62
Doğadan su içme	60
Doğadan çiğ yiyecek	11
Seyahat	41



	Yüzde %
Av hayvanıyla temas	32
Fare ile temas	14
Fare sayısında artış	14
Fare dışkısı görme	41
Yabani hayvan ölüsü görme	43



	Yüzde (%)
Ev içinde hayvan besleme	19
Bahçede – ahırda hayvan	62
Ev hayvanlarında ölüm	0

Klinik Seyir...

Olgu 1



Olgu 3







Neler yapamadık !!!

- Hasta materyallerinden ve su kaynaklarından *F. tularensis* için spesifik kültür alamadık
- Evcil hayvanlarda serolojik inceleme yapamadık
- Bir hayvan leşine rastlamadık, histopatolojik ve mikrobiyolojik inceleme yapamadık
- Olası bulaş yolunu kesin olarak gösteremedik
- Olası rezervuar / vektör hayvanları saptayamadık.

Ne yapmalı !!!

- Bakterinin doğadaki rezervuarını ve vektörlerini saptamalı
- İnsanlara bulaşma mekanizmalarını ortaya koymalı

Teşekkürler...