

# HEMATOLOJİK MALİGNİTELİ HASTALARDA SEN VİRÜS SIKLIĞI VE KAN TRANSFÜZYONU İLE İLİŞKİSİNİN İNCELENMESİ

**Eray Aktaş<sup>1</sup>, Ziya Kuruüzüm<sup>2</sup>, Nedim Aktaş<sup>3</sup>**

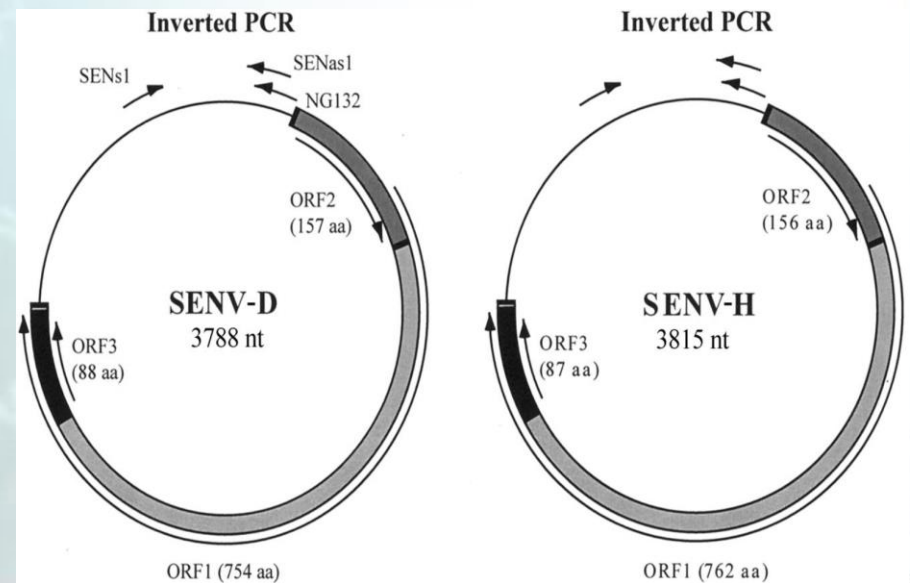
<sup>1</sup>Alanya Eğitim Ve Araştırma Hastanesi, Enfeksiyon Hastalıkları  
Klinik MikrobiyolojiAna Bilim Dalı, Antalya

<sup>2</sup>Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi, Enfeksiyon Hastalıkları  
Klinik MikrobiyolojiAna Bilim Dalı, İzmir

<sup>3</sup>Yakın Doğu Üniversitesi Tıp Fakültesi, Enfeksiyon Hastalıkları  
Klinik MikrobiyolojiAna Bilim Dalı, Lefkoşa

# SEN virüs

- 20.7.1999
- Tek iplikli
- Sirküler bir DNA
- Zarfsız



# SEN virüs

---

.Kan nakli

.Torque teno virus(TTV)

# Kan donörleri

| Ülke            | Örnek sayısı | SENV-D(%) | SENV-H(%) | Kaynak                          |
|-----------------|--------------|-----------|-----------|---------------------------------|
| Almanya         | 100          | 3.0       | 5.0       | Umemura ve ark. <sup>42</sup>   |
| Almanya         | 112          | 2.5       | 7.4       | Sagir ve ark. <sup>43</sup>     |
| Amerika         | 436          | 0.9       | 0.9       | Umemura ve ark. <sup>42</sup>   |
| Çek cumhuriyeti | 144          | 2.1       | 28.5      | K Thom ve ark. <sup>9</sup>     |
| Çin             | 135          | 6.7       | 5.0       | Mu ve ark. <sup>44</sup>        |
| Gana            | 198          | 9.6       | 45.4      | K Thom ve ark. <sup>9</sup>     |
| İskoçya         | 192          | 0.5       | 10.9      | K Thom ve ark. <sup>9</sup>     |
| İskoçya         | 200          | 0.5       | 13.0      | K Thom ve ark. <sup>9</sup>     |
| İran            | 260          | 1.5       | 18.0      | Sharifi ve ark. <sup>45</sup>   |
| İtalya          | 99           | 9.1       | 24.0      | Spataro ve ark. <sup>46</sup>   |
| Japonya         | 277          | 7.0       | 3.0       | S Shibata ve ark. <sup>47</sup> |
| Japonya         | 58           | 14.0      | 2.0       | Umemura ve ark. <sup>42</sup>   |
| Slovakya        | 100          | 10.0      | 15.0      | K Thom ve ark. <sup>9</sup>     |
| Tayland         | 100          | 1.0       | 3.0       | Tangkij ve ark. <sup>48</sup>   |
| Tayvan          | 120          | 18.3      | 5.8       | Dai ve ark. <sup>15</sup>       |
| Tayvan          | 200          | 32.0      | 30.5      | Huang ve ark. <sup>8</sup>      |
| Türkiye         | 100          | 5.0       | 20.0      | Tezcan ve ark. <sup>11</sup>    |
| Türkiye         | 50           | 4.0       | 6.0       | Serin ve ark. <sup>49</sup>     |
| Yunanistan      | 100          | 16.0      | 7.0       | Umemura ve ark. <sup>42</sup>   |
|                 |              |           |           |                                 |

# Hastalarda

---

## Talasemi hastalarında<sup>1</sup>

SENV-D %52,7    SENV-H %40

## Hemodiyaliz hastaları<sup>2</sup>

SENV-D %33    SENV-H %22

## İntravenöz ilaç bağımlısı<sup>3</sup>

SENV-D %10,3    SENV-H %35,6

1. Chiou SS, Huang JF, Chang TT, Hsieh MY, Dai CY, Yu ML et al. SEN and hepatitis virus infections in nontransfused children and pediatric thalassemia patients with multiple transfusions in Taiwan. Digestion 2006;74:208-14.
2. Tezcan S. Prevalence of SEN virus genotype-D and genotype-H among haemodialysed patients. Turk J Med Sci 2009;39:397-403.
3. Pfeiffer RM, Tanaka Y, Yeo AE, Umemura T, Seal KH, Shih JW et al. Prevalence of SEN viruses among injection drug users in the San Francisco Bay area. J Infect Dis 2003;188:13-8.

# Amaç

---

Hematolojik maligniteli hastalar tedavileri sırasında sık olarak kan ürünü almaktadır. SEN virüs açısından risk altında olan bu hasta grubunda viremi sıklığını ve bunun kan ürünü nakil sayısı ile ilişkisini incelemeyi amaçladık.

# Olgular

---

## Hasta grubu

DEÜTF Hematoloji Bilim Dalı servisi

>1 kan ürünü nakli

## Kontrol grubu

DEÜTF Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı

Kan ürünü nakli 

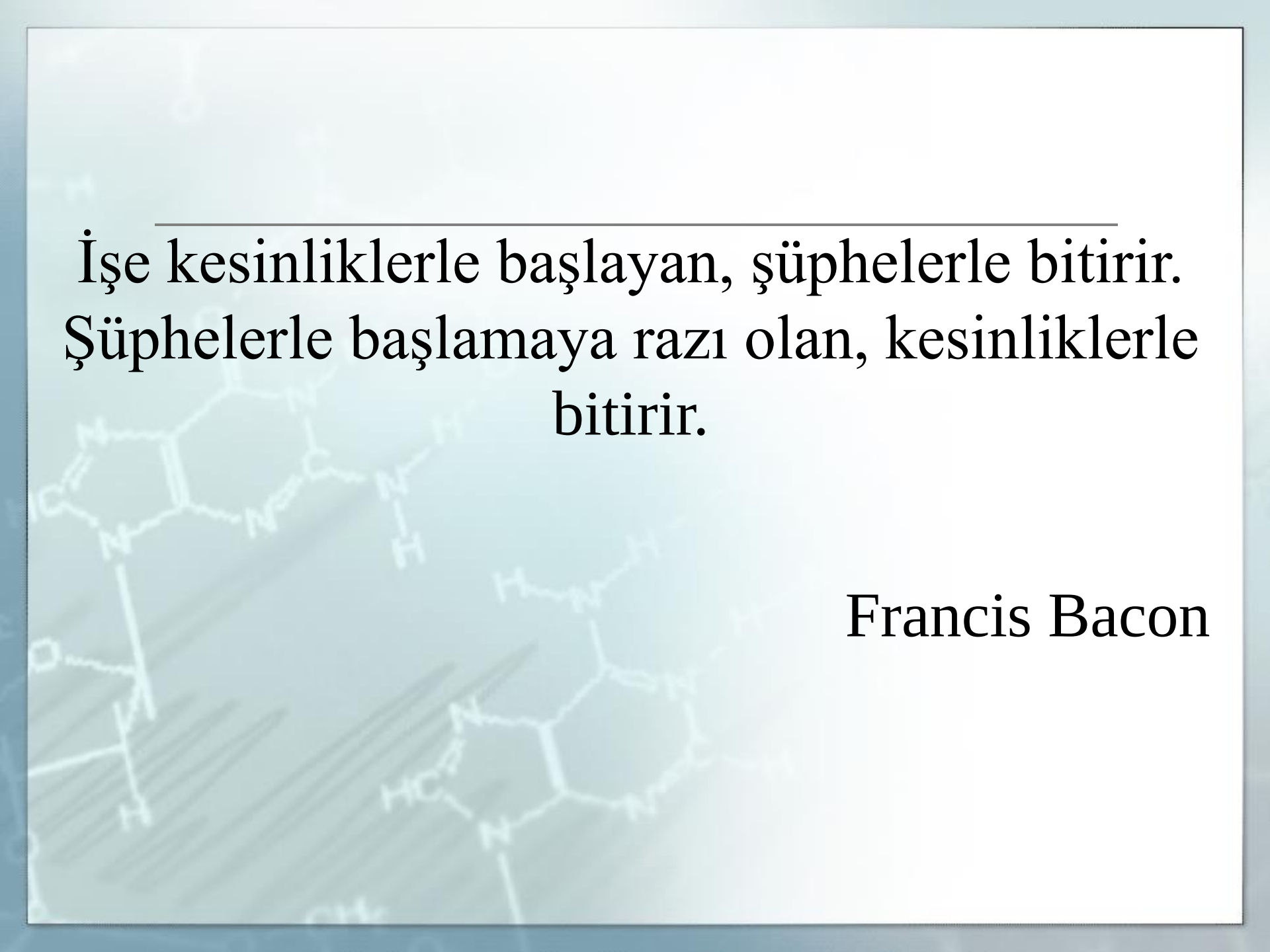
# Yöntem

---

- SENV-H' nin sense (F1) primer dizilimi GGTAAACCKSAGCTGACTTCA
- SENV-H' nin antisense (R1) primer dizilimi GGAAGGTGTAGCAAGGGTTGTC
- SENV-D' nin sense (F1) primer dizilimi CCAGACTTRTGCAAAGTTCCTCTTG
- SENV- D' nin antisense (R1) primer dizilimi GTGGTGAGCAGAACGGATGTT

# Sonuç

|                         | SENV (+) |      | SENV-D (+) |      | SENV-H (+) |      |
|-------------------------|----------|------|------------|------|------------|------|
|                         | Sayı     | %    | Sayı       | %    | Sayı       | %    |
| Hasta grubu<br>(n=80)   | 30       | 37.5 | 15         | 18.8 | 24         | 30.0 |
| Kontrol grubu<br>(n=80) | 40       | 50.0 | 13         | 16.3 | 34         | 42.5 |
| p değeri                | P= 0.111 |      | p= 0.677   |      | p= 0.100   |      |



İşe kesinliklerle başlayan, şüphelerle bitirir.  
Şüphelerle başlamaya razı olan, kesinliklerle  
bitirir.

Francis Bacon

# Sonuç

|                              | SENV (+) |      | SENV-D (+) |      | SENV-H (+) |      |
|------------------------------|----------|------|------------|------|------------|------|
|                              | Sayı     | %    | Sayı       | %    | Sayı       | %    |
| Nötropenik olan<br>(n=38)    | 11       | 28.9 | 7          | 18.4 | 7          | 18.4 |
| Nötropenik olmayan<br>(n=42) | 19       | 45.2 | 8          | 19.0 | 17         | 40.5 |
| p değeri                     | p=0.133  |      | p=0.943    |      | p=0.032    |      |

# Tartışma

---

- Başka bulaş yolu?
- Preimerlerin duyalılığı
- Flora üyesi
- Karaciğer dışında kemik iliğinde replike olabileceğini ve beyaz küreler ile taşınıyor olabileceğini?
- Seroloji ?
- Kemik iliği gen taşınması