



DERİ VE YUMUŞAK DOKUNUN PARAZİTER ENFEKSİYONLARI

LEISHMANIA



DERİ LEIŞMANYAZI



DERİ LEYİŐMANYAZI

- İnsana enfekte tatarcık (yakarca-kum sineği) sineklerinin sokmasıyla bulaşır.
- Köpekler enfeksiyon için rezervuardır.
- Dünyadaki olguların %90'ı Afganistan, Cezayir, İnan, Suudi Arabistan, Suriye, Brezilya, Kolombiya, Peru ve Bolivya'dadır.
- Türkiye'de Suriye'den göç sonrası artıŐ

DERİ LEYİŐMANYAZI (DL)



- Deride kabarıklık veya nodül Őeklinde baŐlar, zamanla volkan benzeri ũlser oluŐur.
- Bazen yakın bŕlgede LAP
- Tŕrkiye'de etken genellikle *L. tropica* (Kuru tip)
- Bazı olgularda *L. major* (Yaş tip) ve *L. infantum* (İç organ leyiŐmanyazı) izole edildi

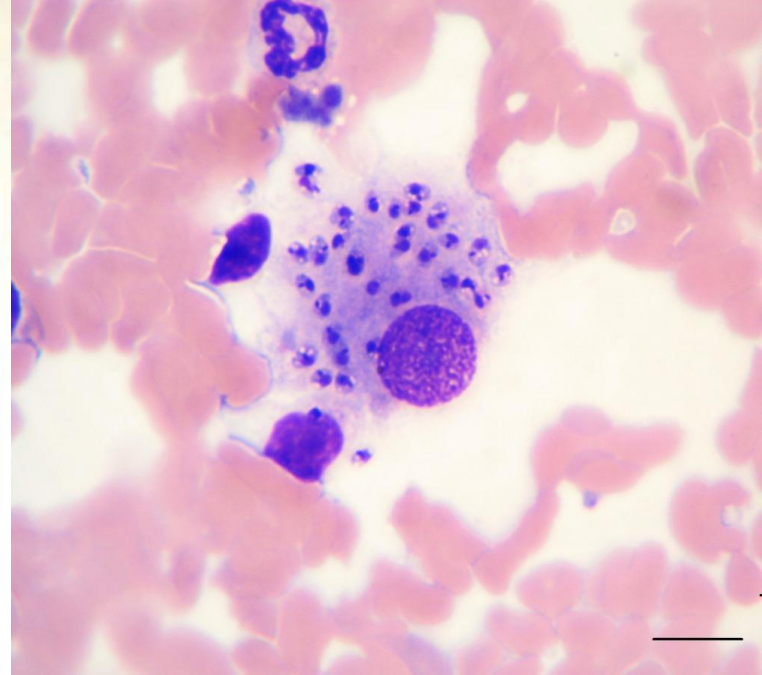
KURU TİP
L. TROPICA

- YAŞ TİP
- *L. MAJOR*



TANI

- Lezyondan küçük bir biyopsi veya ülserden kazıntı örneği
- Mikroskopik inceleme
- Kültür (NNN, RPMI) zaman alabilir.



TEDAVİ

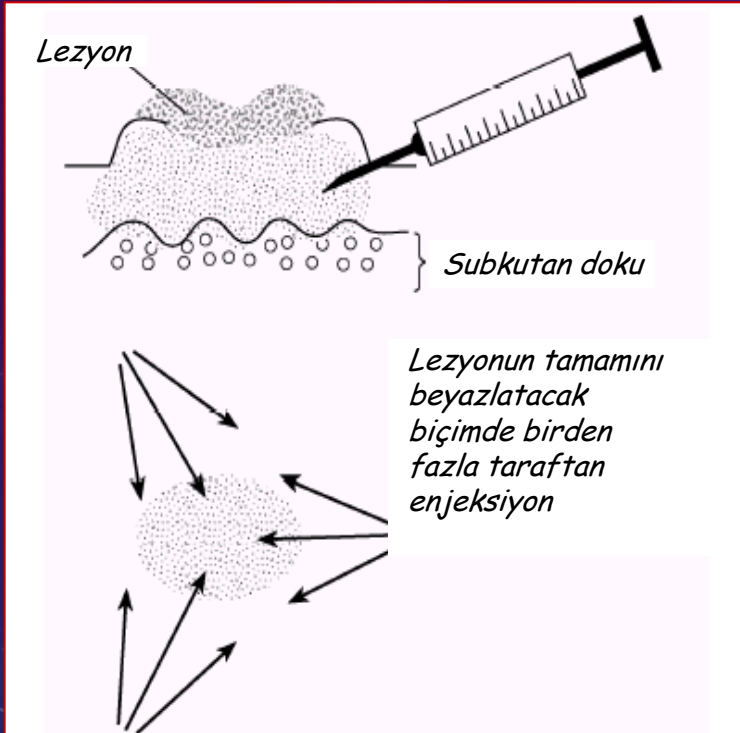
- 5 Değerli antimon bileşikleri (sodyum stiboglukonat ve meglumin antimonat)
- Sıklıkla lezyon içine

IL Antimon

(Prof. Dr. Soner Uzun, Adana)

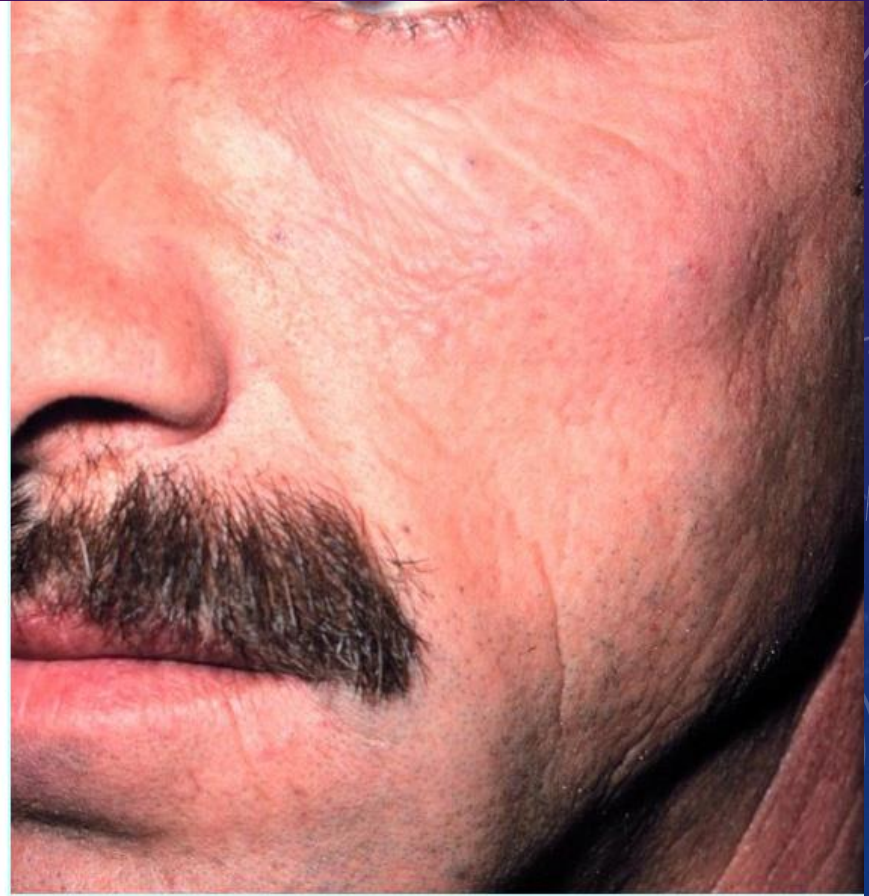
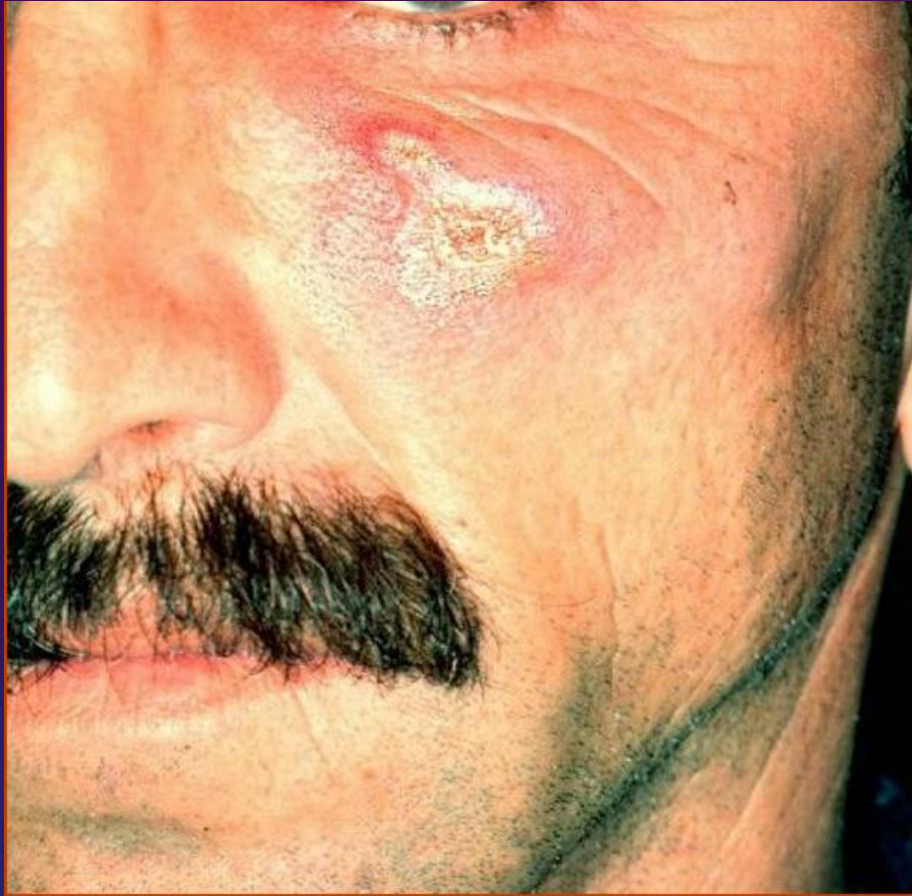
"haftalık veya g naşırı"

Tam iyileşme için gerekli enjeksiyon sayısı ortalama 8



"optimal doz lezyonun tamamını beyazlatan dozdur"









*PEDICULUS
HUMANUS
CAPITIS
(BAŞ BİTİ)*

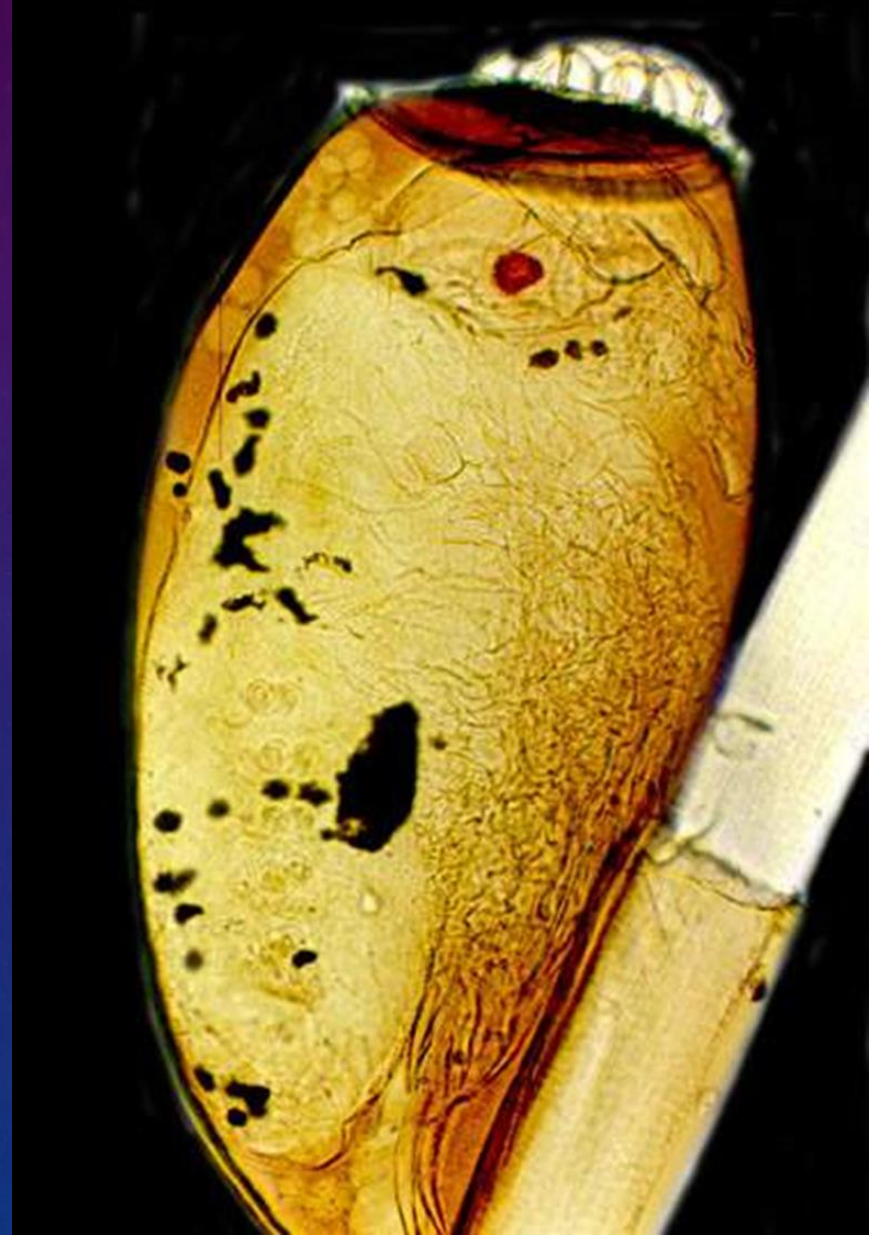
PEDICULUS HUMANUS CAPITIS

- Deriye yakın yaşar, günde birkaç kez kan emer.
- Hastalık yaymaz.
- Kreş ve ilkokul çocuklarında,
- Enfeste çocukların aile bireylerinde sık
- Yumurta (sirke), nimf ve yetişkin evreleri var.



YUMURTA/SİRKE

- Dişi erişkinler yumurtaları saçın deriye yakın bölgesine kuvvetli biçimde yapıştırır.
- Sıklıkla sarımsı beyaz, bazen yapıştığı saç rengindeki küçük yumurtalar zor ayırt edilir.
- Kepekle karışabilir, kuluçka 8-9 gündür.



NİMF

- Yumurtadan çıkan olgunlaşmamış bit erişkine benzer ama küçüktür.
- Kanla beslenir.
- 9-12 günde erişkine dönüşür.



ERİŞKİN BİT



- Yaklaşık susam büyüklüğünde, grimsi beyaz renktedir.
- Koyu renk saçlılarda daha koyu olabilir.
- Saçlı deride yaklaşık 30 gün yaşar.
- Erişkin dişi günde yaklaşık 6 yumurta bırakır.

BELİRTİLER



- Saçlı deride kısırtı hissi
- Kaşıntı (ısırığa karşı alerjik tepkime)
- Etkinlik gece karanlıkta artar.
- Bakteriyel enfeksiyon eklenebilir.



Figure 39.20. Louse bites

TANI



- Canlı yumurta, nimf, erişkin saptanması
- İnce dişli sık tarak tanıyı kolaylaştırır.
- Yanlış pozitif tanı sık

TEDAVİ

- Tüm aile kontrol edilir, sadece enfeste olanlar tedavi edilir.
- Aynı evde yaşayan/aynı yatağı paylaşanlar aynı anda tedavi edilir.
- İlaçlar prospektüse göre kullanılır.





- Uzun ince dişli sık tarakla taramak, arada tarağı yarı yarıya su eklenmiş sirkeye batırmak yararlı
- Tedavi sonrası yatak örtüleri ve giysiler yıkanmalı
- 2-3 hafta kontrol
- 9. gün tedavi tekrarı önerilir.

İLAÇLAR

- **Dimetikon** şampuan, sprey, losyon (Paranit, Duranyt, Plusnit, Bitex, Bitrin, Nyda)
- **Permetrin** şampuan %1 (Kwellada, Zalvor, Niksen, Metrin)
- **Sumitrin** %0,4 (Anti-Bit)
- **Piretrin+piperonil bütoksid** (Kwell-P, Freederm)





PHTHIRUS PUBIS
(KASIK BİTİ)

KASIK BİTİ



- Sıklıkla kasık kıllarında, bazen kaş, kirpik, bıyık, sakal gibi farklı bölgedeki kıllara tutunur.
- Genellikle cinsel ilişki ile bulaşır.
- Bazen yatak çarşafı, havlu, enfeste kişiyle yakın temas sonucu bulaşabilir.
- Çocuklarda saptandığında cinsel taciz araştırılmalıdır.

BELİRTİLER



- Genital bölgede kaşıntı
- Yumurta (sirke), nimf veya erişkinlerin görülmesi
- Herhangi bir hastalık bulaştırmaz.
- Diğer cinsel yolla bulaşan enfeksiyonlar araştırılmalıdır.

TEDAVİ



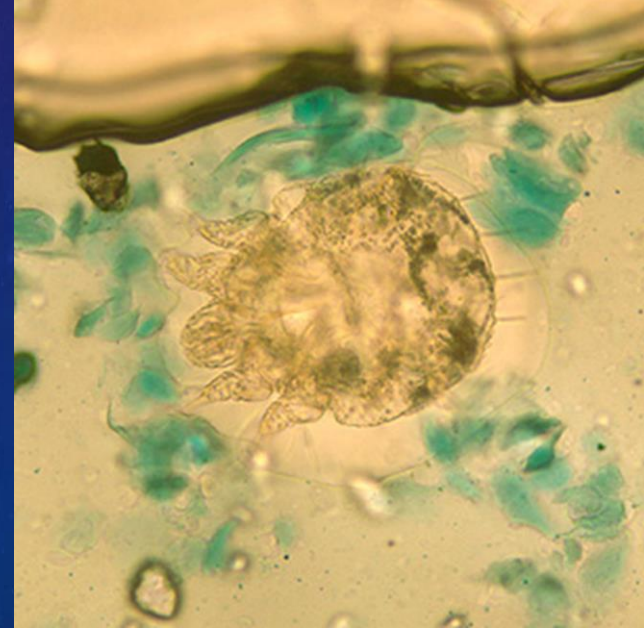
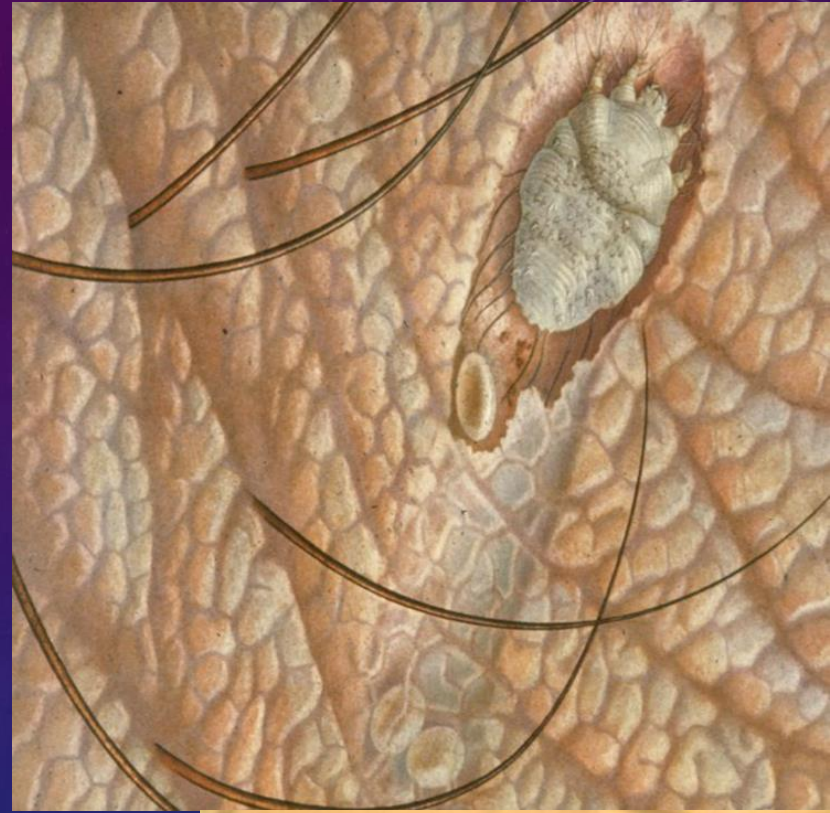
- Kasık kıllarının tıraş edilmesi
- Baş biti ilaçlarının benzer biçimde kullanılması
- Kirpiklerdeki enfestasyonun tedavisi daha güç.
- Az sayıda ise tek tek temizlenebilir, çoksa oftalmik vazelinli merhem günde 2-4 kez 10 gün kullanılabilir.



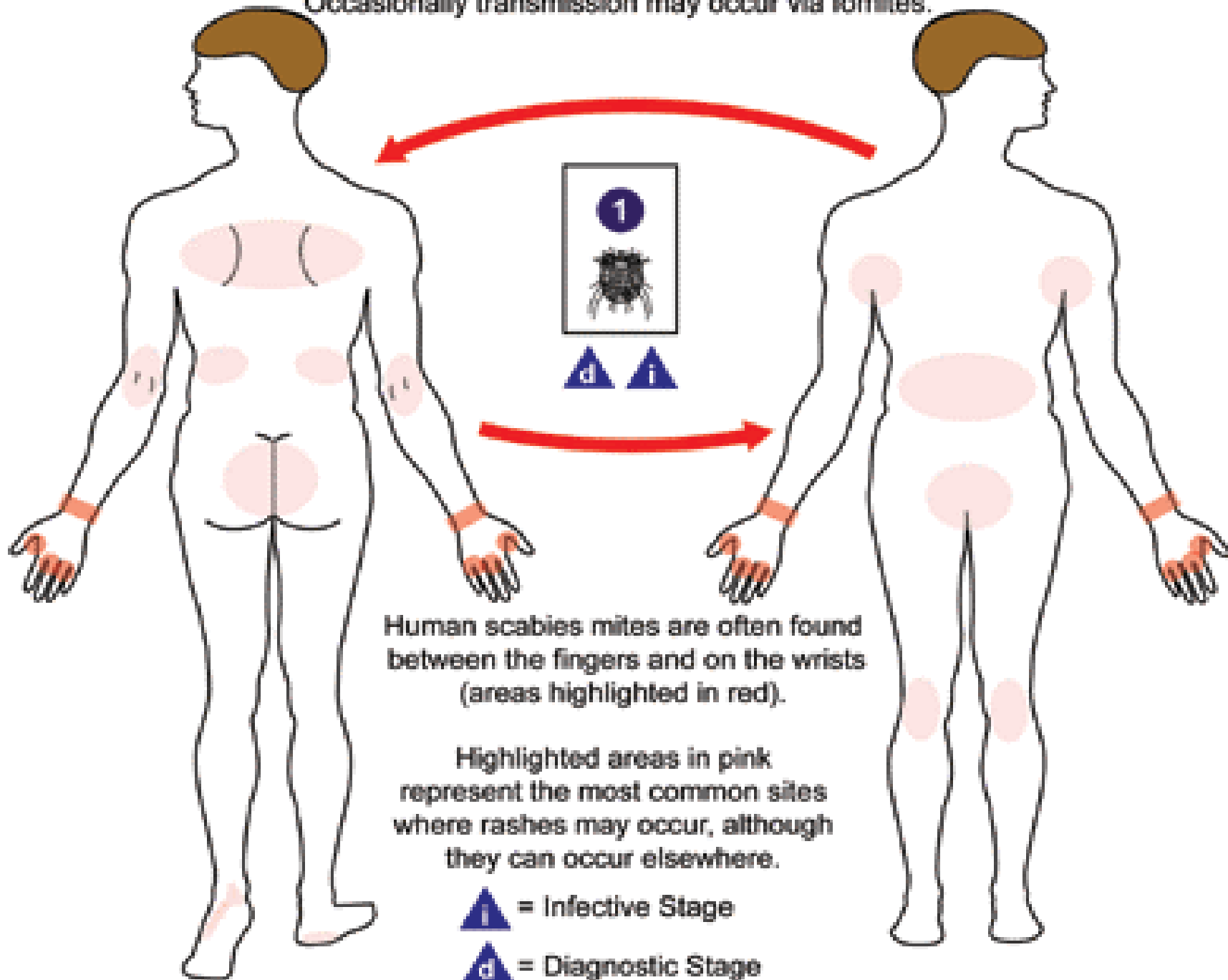
*SARCOPTES
SCABIEI HOMINIS
(UYUZ)*

UYUZ

- Mikroskopik uyuz akarları derinin üst tabakası içinde tüneller açıp yumurtalarını bırakırlar.
- Deriden deriye uzun süreli temasla bulaşır.
- Hapishane, çocuk bakımevi gibi kalabalık ve vücut temasının fazla olduğu yerlerde hızla yayılabilir.



Transmission occurs primarily during person-to-person, skin-to-skin contact.
Occasionally transmission may occur via fomites.



BELİRTİLER



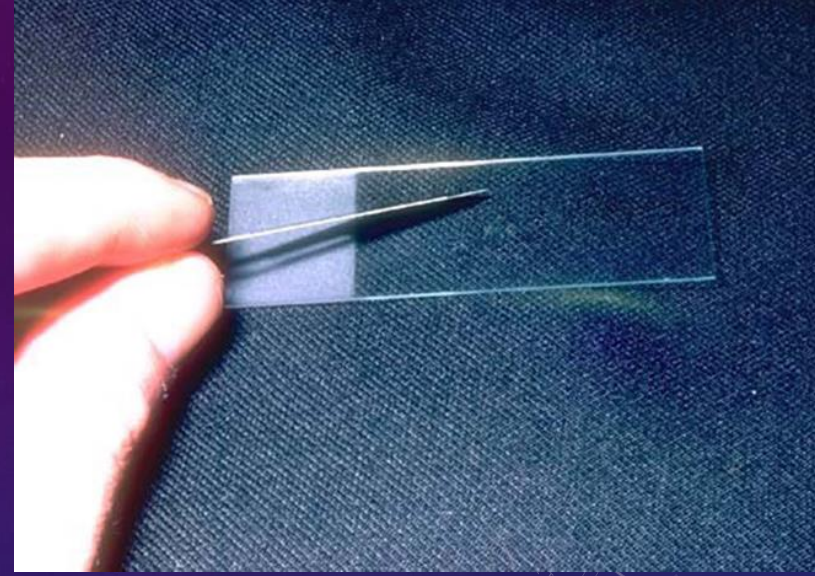
- Özellikle geceleri artan şiddetli kaşıntı ve papüler kaşıntılı döküntü en sık belirtilerdir.
- Kaşıntı vücudun büyük bölümünde veya parmak arası, bilek, dirsek, koltukaltı, memebaşı, penis, bel, kalça gibi yerlerle sınırlıdır.
- Döküntü üzerinde minik vezikül ve pullar yer alabilir. Kaşıntı izleri üzerinde bakteriyel enfeksiyon gelişebilir.



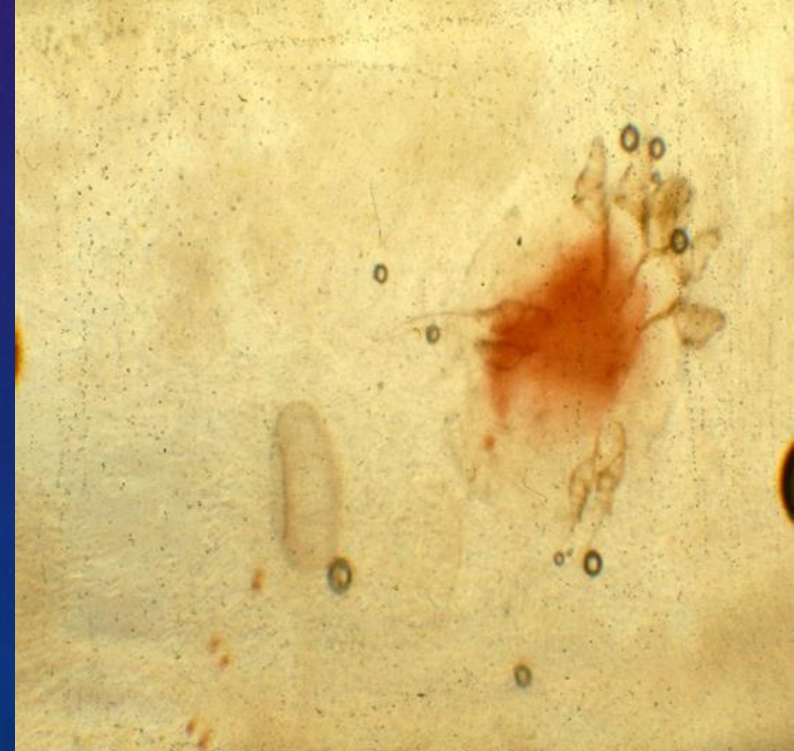
BELİRTİLER

- Dişi akarların açtığı Siyyon denen grimsi beyaz minik tüneller gözle görülebilir.
- Bölgeye bir mürekkep iyice sürülüp, silinirse, bu tüneller boyanır ve daha iyi görülebilir (**Mürekkep testi**).
- Bebeklerde ve küçük çocuklarda erişkinlerin aksine yüz, baş, boyun, avuç içi ve ayak tabanı da sıklıkla tutulur.

TANI



- Genellikle döküntünün özelliklerine ve dağılımına ve tünelleri (**siyyon**) saptayarak
- Olası ise bir iğne ucu ile alınan kazıntı örneğinde mikroskop ile akar, yumurta ve akar dışkısı (**scybala**) aranır.



TEDAVİ

- **% 5 Permetrin** losyon veya krem (Anti Skab, Kwellada, Metrin, Niksen, Zalvor)
- **Benzil benzoat** emülsiyon (Benzogale, Bengal, Scabin)
- **% 10 Krotamiton** losyon (Dermiton)
- **% 1 Lindan (Gama benzen hidroklorür)** lotion (Bit-en)

TEDAVİ

- Prospektüse göre
- Erişkinlerde baş ve boyun hariç, bebeklerde ve küçük çocuklarda ise dahil, tüm vücuda uygulanır.
- Enfeste kişi ile deri deriye yakın ilişkisi olan ev halkına ve cinsel partnere aynı anda tedavi önerilir.
- Belirtiler 2-4 hafta sonra sürerse veya yeni tüneller, lezyonlar oluşursa tedavi tekrarlanır.



DEMODEX SPP.

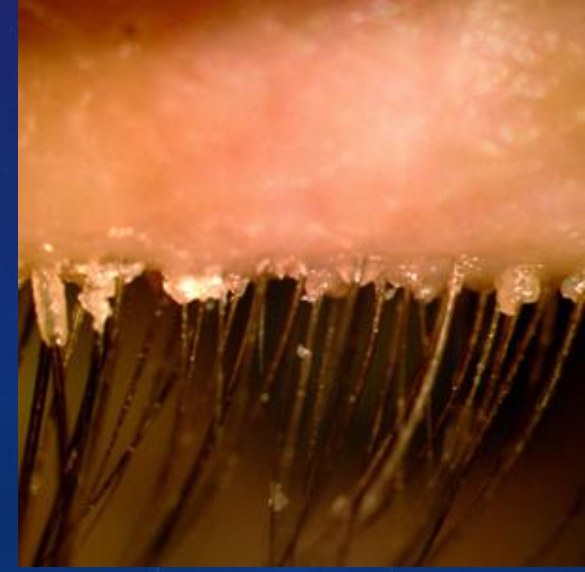


DEMODEX SPP.

- İnsanda yerleşen iki tür:
- *Demodex folliculorum* ve *Demodex brevis*
- **Kirpik akarı** olarak da adlandırılırlar.
- *Demodex* enfestasyonu sık ve genellikle asemptomatiktir.
- Ara sıra semptomlara yol açabilir.



- Genellikle bağışıklığı baskılanmış olgularda olmak üzere bazen aşırı düzeyde çoğalıp, kaşıntı, yangı ve diğer deri rahatsızlıkları ile seyreden **Demodikoz** denen tabloya yol açabilirler.
- **Blefarite** de neden olabilirler.



TANI

- Standart yüzeysel deri biyopsisi
- Selofan bant yöntemi
- Kirpik epilasyonu



TEDAVİ

- Metronidazol krem
- Tea tree oil (Çay ağacı yağı) ?



TRICHINELLA SPIRALIS
(TRİŞİNELLOZ)



TRİŞİNELLOZ

- Vahşı otoburlarda, evcil ve vahşı domuz gibi hem et, hem ot yiyen hayvanlarda yaygındır.
- Çiğ veya az pişmiş domuz veya vahşı hayvan etlerinin yenmesi ile bulaşır.
- En sık etken domuzlarda yaygın olan *Trichinella spiralis*

İZMİR SALGINI

- 2004'te İzmir'de, *Trichinella britovi* ile enfekte yaban domuzu etinden yapılmış çiğ köfte kaynaklı
- 1098 insanda farklı klinik belirtiler

İZMİR SALGINI

Belirti ve Bulgular

- Myalji (%89,2)
- Artralji (69.9%)
- Gözkapağı (67%) ve yüzde ödem (65.8%)
- Yüksek kreatin kinaz (69.3%) ve laktat dehidrogenaz (93.8%) düzeyleri
- Lökositoz ($>10\ 000/\text{mm}^3$) (58.9%)
- Eozinofili ($>1000/\text{mm}^3$) (60.5%)



İZMİR SALGINI

- Tanı sıklıkla serumda antikor saptanmasıyla
- 13 olgu haricinde **mebendazole** veya **albendazol** tedavisi başarılı
- 78 (19%) olguya ek olarak **prednizolon** verildi.



KENELER

HYALOMMA MARGINATUM MARGINATUM

Türkiye'deki Kırım Kongo Kanamalı Ateşi Vektörü



IXODES RICINUS
Lyme hastalığı vektörü



KENE FELCİ

- Beyin veya omuriliğe yakın ısırıklarda
- Isırık yerinde kırmızılık, kaşıntı, ağrı
- Yüzde ödem olabilir



KENENİN ÇIKARILIŐI

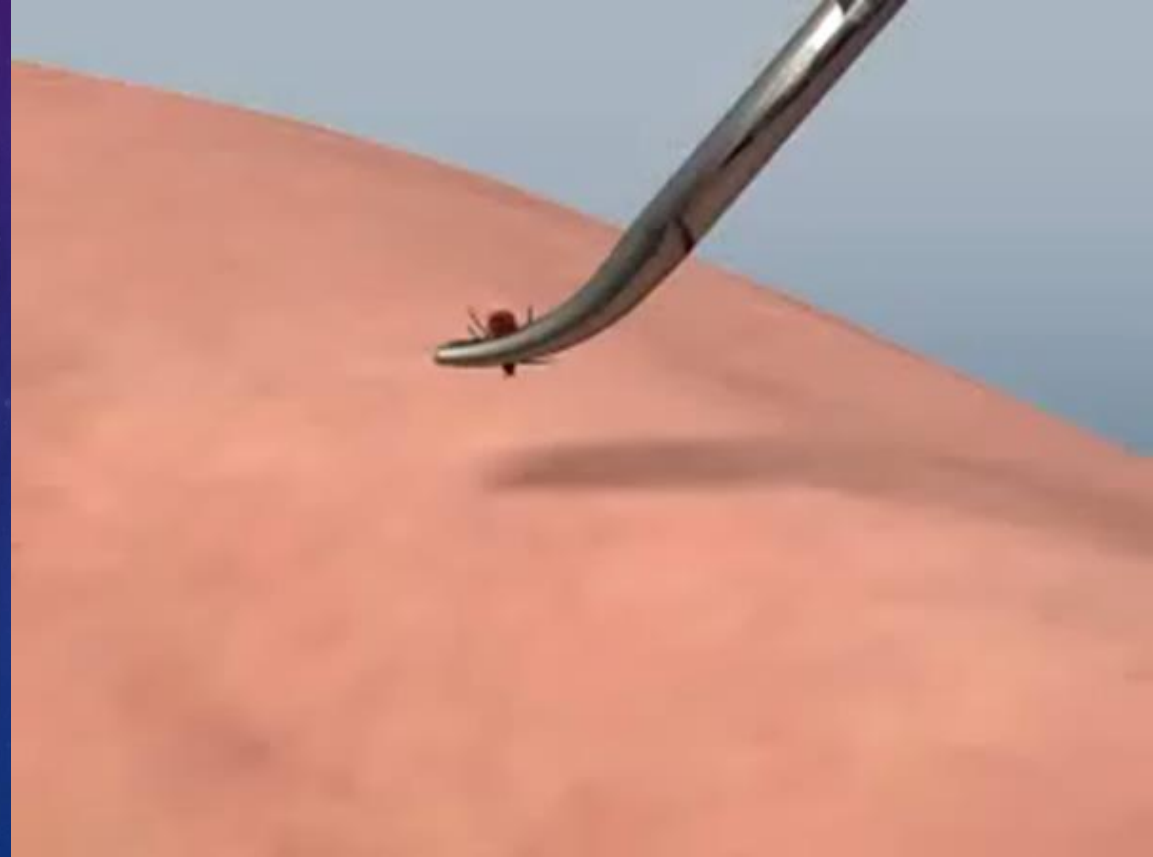
Yanan sigara, eter gibi
irritanlar, vazelin
kullanılmamalı

Çıplak elle keneye
ellenmemeli, kene
ezilmemeli

Keskin cımbız

kullanılmamalı

Çıkarırken döndürme
yapılmamalı



CIMEX LECTULARIS (TAHTAKURUSU)

- Erişkin 4-5 mm
- Tahta malzemelerde yaşar

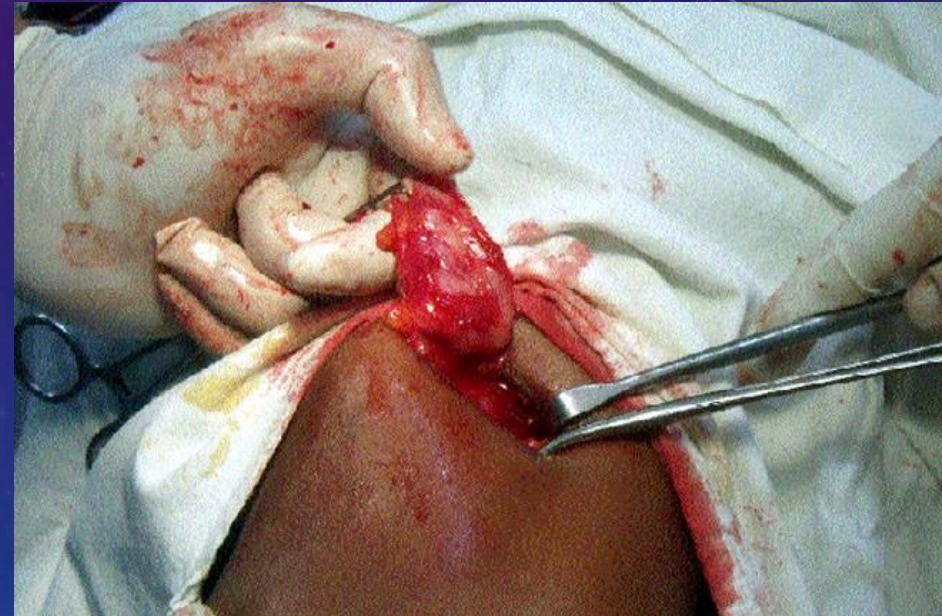




MIYAZ

KİSTİK EKİNOKOKKOZ (KİST HİDATİK)

- Kas ve yumuşak dokuda nadir.



KİSTİK EKİNOKOKKOZ (KİST HİDATİK)

- Türkiye'de en çok ihmal edilen enfeksiyonlardan
- Görülme sıklığı, morbidite ve mortalite açısından en az tüberküloz kadar önemli
- Manisa'da il bazında örneklem yaparak saptadığımız 6093 ilköğretim öğrencisinin 9'unda (%0,15)
- Manisa'da 4275 üniversite öğrencisinden 9'unda (%0,21)
- Türkiye'de yaklaşık her 150-200 kişiden biri enfekte
- Çok etkili mücadele yolları var; insidans hızla düşürülebilir.

SABRINIZ İÇİN TEŞEKKÜRLER...