

Göç ve İnfeksiyonlar

Önder Ergönül

Koç Üniversitesi Tıp Fakültesi

İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Bölümü

Amaç

Göçmenlerle gelen infeksiyon hastalıklarının insidanslarının artışına etkisi var mı?



Tarihin En Büyük Göç Dalgası

- Turkey declared “open doors policy”



Kayıtlı Suriye'li göçmenler

: 5 milyon

Türkiye'de kayıtlı Suriye'li göçmenler

: 3 million

IRREGULAR MIGRANTS APPREHENDED
IN 2016 – BY PROVINCES



- 0 Person
- 1 - 49 Person
- 50 - 99 Person
- 100 - 999 Person
- 1000 +

Pearls

War and Infectious Diseases: Challenges of the Syrian Civil War

Sima L. Sharara¹, Souha S. Kanj^{2*}

1 Curriculum in Global Studies, University of North Carolina, Chapel Hill, Chapel Hill, North Carolina, United States of America, **2** Department of Internal Medicine, Division of Infectious Diseases, American University of Beirut Medical Center, Beirut, Lebanon

Table 1. Reported cases of communicable diseases per year between 2011 and 2014 in Syria, Lebanon, and Jordan.

	NUMBER OF COMMUNICABLE DISEASE CASES REPORTED PER YEAR													
	Syrian Arab Republic ^a				Lebanese Republic ^c				Syrian Refugees in Lebanon ^c		Hashemite Kingdom of Jordan ^d			
	2011	2012	2013	2014 ^b	2011	2012	2013	2014*	2013	2014*	2011	2012	2013	2014
Poliomyelitis	0	0	35 ^b	1 ^b	0	0	0	0	0	0	0	0	0	n/a
Measles	n/a	13	n/a	n/a	9	9	1760	219	232	92	30	24	205	n/a
Cutaneous Leishmaniasis	n/a	52,982	n/a	n/a	5	2	1033	381	998	364	136	103	146	n/a
Hepatitis A	n/a	2203	n/a	n/a	448	757	1551	738	220	127	418	509	1082	n/a
Typhoid Fever	n/a	1129	n/a	n/a	362	426	407	102	21	7	2	4	4	n/a

İnfeksiyon Hastalıkları: Beklenenler ve Gerçekler

	predicted	Observed in Turkey
MERS-CoV	yes	no
Tuberculosis	yes	?
Schistosomiasis	yes	no
Leishmaniasis	yes	yes
Dengue	yes	no
CCHF	yes	no
Malaria	yes	no
Rabies	yes	yes
Brucellosis	yes	no
Vaccine preventable diseases		
Measles	yes	yes
Polio	yes	yes
Hepatitis A	yes	?
Typhoid fever	yes	?

Peterson E, et al, IJID 2013
Sharara & Kanj, PLoS 2014



The new situation of cutaneous leishmaniasis after Syrian civil war in Gaziantep city, Southeastern region of Turkey

Ahmet Özkeklikçi^a, Mehmet Karakuş^{b,*}, Yusuf Özbel^b, Seray Töz^b

^a Dr. Ersin Arslan State Hospital, Microbiology Department, Gaziantep, Turkey

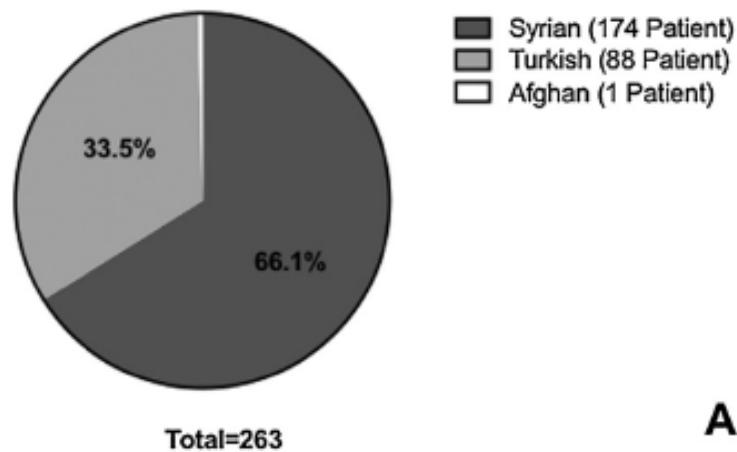
^b Ege University Faculty of Medicine Department of Parasitology, Bornova, İzmir, Turkey

In Gaziantep, between January 2009 and July 2015. The lesion aspiration samples were taken and stained with Giemsa stain followed by microscopical examination for parasitological diagnosis. After the DNA extraction from Giemsa stained slides, real time and semi-nested PCRs both targeting ITS1 region were performed for molecular diagnosis and species identification.

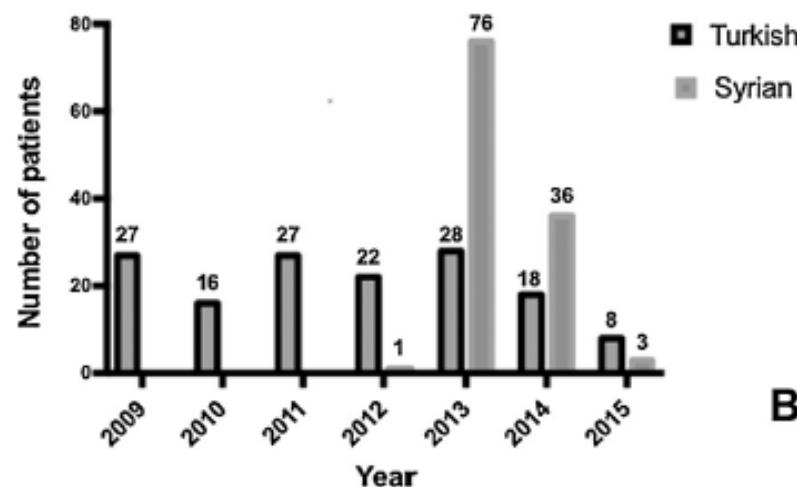
A total of 567 people were admitted to the hospital with the suspicion of CL and 263 (46.4%) of them were found to be positive by parasitological examination.

The use of molecular tool in the diagnosis of leishmaniasis is effective, sensitive and time saving which will enable the species typing.

Distribution of the patients according to nationality



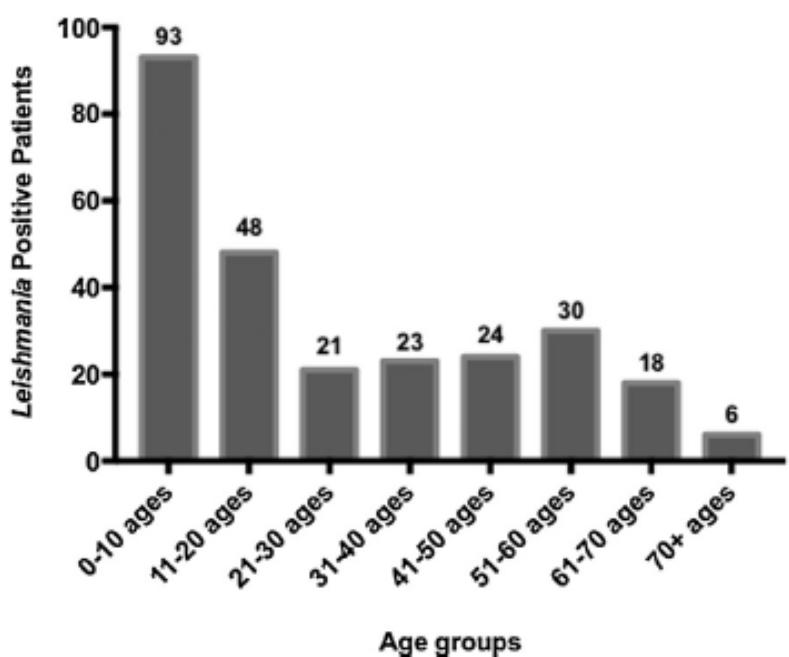
Distribution of the patients according to years



A

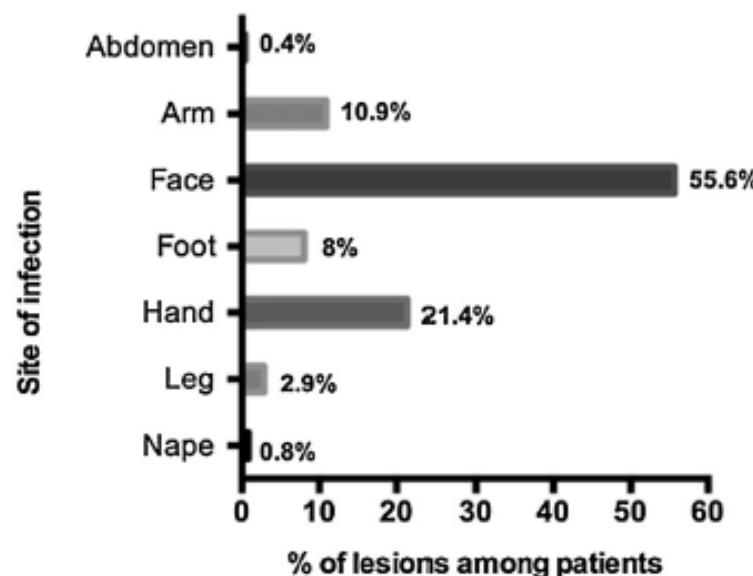
B

Distrubiton of the patients according to age groups



C

Distrubiton of lesions among patients



Screening for tuberculosis 2012-2016

Chest x-ray, PPD(<15 years)

	Contact tracing	Camp screening	Positive patient	Total screening
Numbers	2.282	23.931	3	26.213

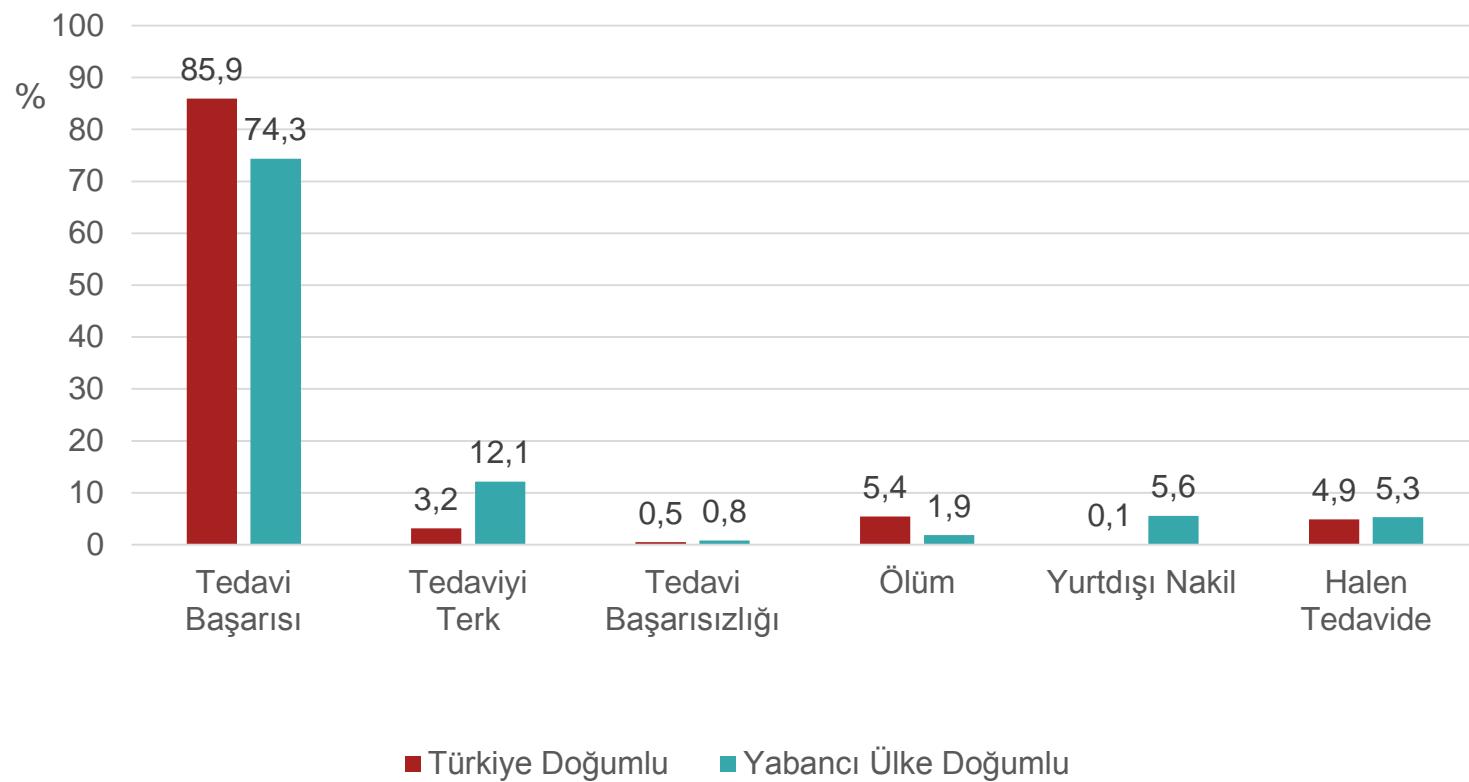
Totally 1022 cases of tuberculosis were diagnosed and treated between 2012-2015 years.

Tuberculosis incidence: 2005-2015

Year	Born in Turkey		Born abroad		Total
	n	%	n	%	
2005	20.472	99,7	63	0,3	20.535
2006	20.408	99,4	118	0,6	20.526
2007	19.555	99,3	139	0,7	19.694
2008	18.277	99,1	175	0,9	18.452
2009	17.239	99,1	163	0,9	17.402
2010	16.372	98,9	179	1,1	16.551
2011	15.477	98,7	202	1,3	15.679
2012	14.430	98,2	261	1,8	14.691
2013	12.918	96,3	491	3,7	13.409
2014	12.569	94,0	809	6,0	13.378
2015	11.900	93,2	872	6,8	12.772

2015; 489 Syrian; 56% of overall refugees
8 XDR

Outcome of Treatment (2014)



Bir Ay İçinde Görülen Suriyeli İki Kuduz Olgusu

Two Cases of Human Rabies From Syria Followed Within a Month

Süda Tekin-Koruk¹, Ahmet Cem Yardımcı², İlkay Karaoğlan³, Nil Ünal⁴, Emine Ayça Güler⁵,
Vuslat Keçik-Boşnak³, İbrahim Koruk⁶

¹Koç Üniversitesi Hastanesi, İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Kliniği, İstanbul, Türkiye

²Şanlıurfa Mehmet Akif Inan Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Kliniği, Şanlıurfa, Türkiye

³Gaziantep Üniversitesi, Tıp Fakültesi, İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, Gaziantep, Türkiye

⁴Etilik Veteriner Kontrol Merkez Araştırma Enstitüsü, Kuduz Teşhis Laboratuvarı, Ankara, Türkiye

⁵Harran Üniversitesi, Tıp Fakültesi, İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, Şanlıurfa, Türkiye

⁶Harran Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Halk Sağlığı Anabilim Dalı, Şanlıurfa, Türkiye

Özet

Kuduz, merkezi sinir sisteminin, akut bir viral infeksiyonudur. İnsanlara infekte hayvanın isırması sonrası bulaşır ve hemen daima ölümcüldür. Uygun özgül bir tedavisinin olmaması nedeniyle, hastalıktan korunma çok önemlidir. Burada, bir ay içinde izlenen iki insan kuduz olgusu sunulmaktadır. İlk, 42 yaşında Suriyeli bir erkek hasta, yüksek ateş, yaygın güçsüzlük, hipersalivasyon ve yutma güçlüğü şikayetleriyle, yaklaşık 45 gün önce bir köpek tarafından isırılma öyküsüyle acil servise başvurdu. Daha sonra, 36 yaşında Suriyeli bir erkek hasta, yüksek ateş, hidrofobi, fotofobi ve hipersalivasyon şikayetleriyle, yaklaşık 3 ay önce bir köpek tarafından isırılma öyküsüyle ülkemizin sınır bölgesinde bulunan başka bir ildeki hastaneye başvurdu. Hastalarda başvurudan kısa süre sonra dezoryantasyon gelişti. İllerleyici solunum sıkıntısı nedeniyle her ikisi de kuduz ön tanıyla sedatize edilerek ventilatöre bağlandı. İlk olgunun salya örneğinde ve ense kökü biyopsisinde floresan antikor teknigiyle kuduz etkeni görüldü ve revers transkriptaz-polimeraz zincir reaksiyonu testi yapılarak viral nükleik asid tespit edildi. İlk olgunun başvurusunun dördüncü gününde kuduz tanısı doğrulandı ve yarısının 19. gününde kuduz encefaliti nedeniyle hasta kaybedildi. İkinci olgu ise yarışından bir gün sonra öldü ve alınan beyin biyopsisi örneğinde kuduz antijeni saptandı. Sunulan olgular, kuduz bulaşmasında köpek isırmalarının önemini ve kuduza engellemeye toplum eğitiminin gerekliliğini göstermektedir.

Klinik Dergisi 2015; 28(1): 38-41.

Abstract

Rabies is an acute viral infection of the central nervous system. It is transmitted to humans through an infected animal's bite and almost always results in death. There is no effective medical treatment for rabies; therefore, precaution against the disease is vitally important. Herein, two cases of human rabies followed within a month are reported. In the first case, a 42-year-old Syrian man was admitted to emergency service with high fever, general weakness, hypersalivation and dysphagia and a history of a dog bite about 45 days ago in Syria. In the second case, a 36-year-old Syrian man was admitted to another border city hospital with high fever, hydrophobia, photophobia and hypersalivation and a history of a dog bite about 3 months ago in Syria. Shortly after admission, both patients' neurological status severely deteriorated. With the development of progressive respiratory failure, they required ventilator support and strong sedation with a presumptive diagnosis of rabies. The saliva sample and nuchal skin biopsy of the first case were positive for rabies virus with the antigen being revealed by direct fluorescent antibody test. The results were also positive for rabies virus by reverse transcriptase polymerase chain reaction. Thus, the diagnosis was confirmed on the fourth day of the admission, and on the 19th day, he was deceased from rabies encephalitis. The second case died on the second day of his admission, and his brain biopsy was positive for rabies virus antigen. These cases emphasize the importance of dog bites in rabies transmission and underscores the need for public education for rabies prevention. *Klinik Dergisi 2015; 28(1): 38-41.*

Sağlık Bakımıyla İlişkili Gram Negatif Kan Dolaşımı İnfeksiyonları

Table II

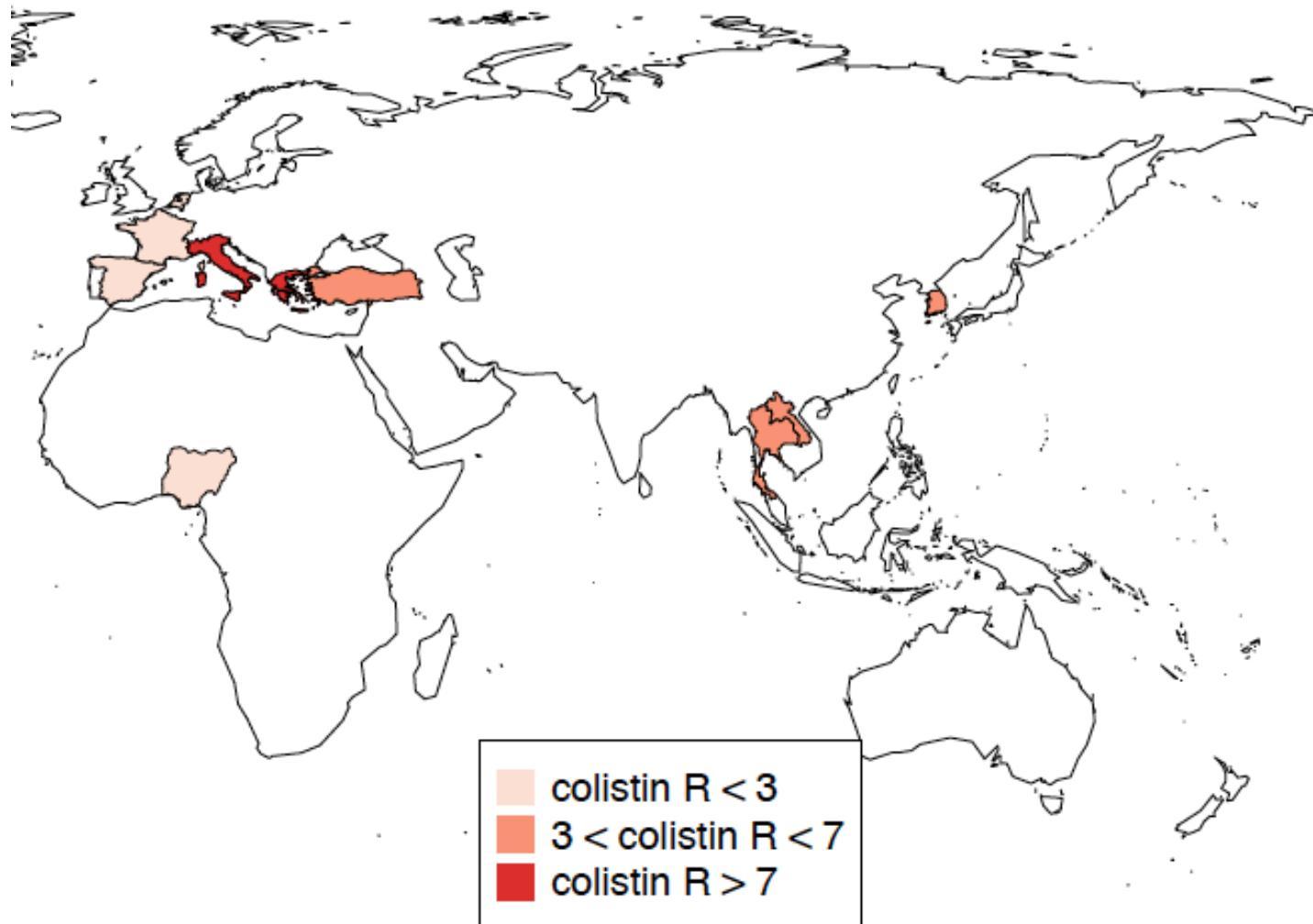
Antibiotic resistance rates in healthcare-associated Gram-negative bloodstream infections

Bacteria	Carbapenems N (%)	Fluoroquinolones N (%)	Third-generation cephalosporins N (%)	Aminoglycosides N (%)	Colistin N (%)
<i>Acinetobacter baumannii</i>	239 (94)	240 (94)	247 (97)	187 (73)	15 (6)
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	88 (40)	130 (60)	159 (72)	56 (25)	14 (6)
<i>Escherichia coli</i>	13 (6.4)	128 (63)	143 (71)	47 (23)	0
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	32 (43)	36 (49)	37 (51)	19 (26)	1 (1)
<i>Enterobacter cloacae</i>	5 (16)	6 (19)	16 (53)	5 (16)	0

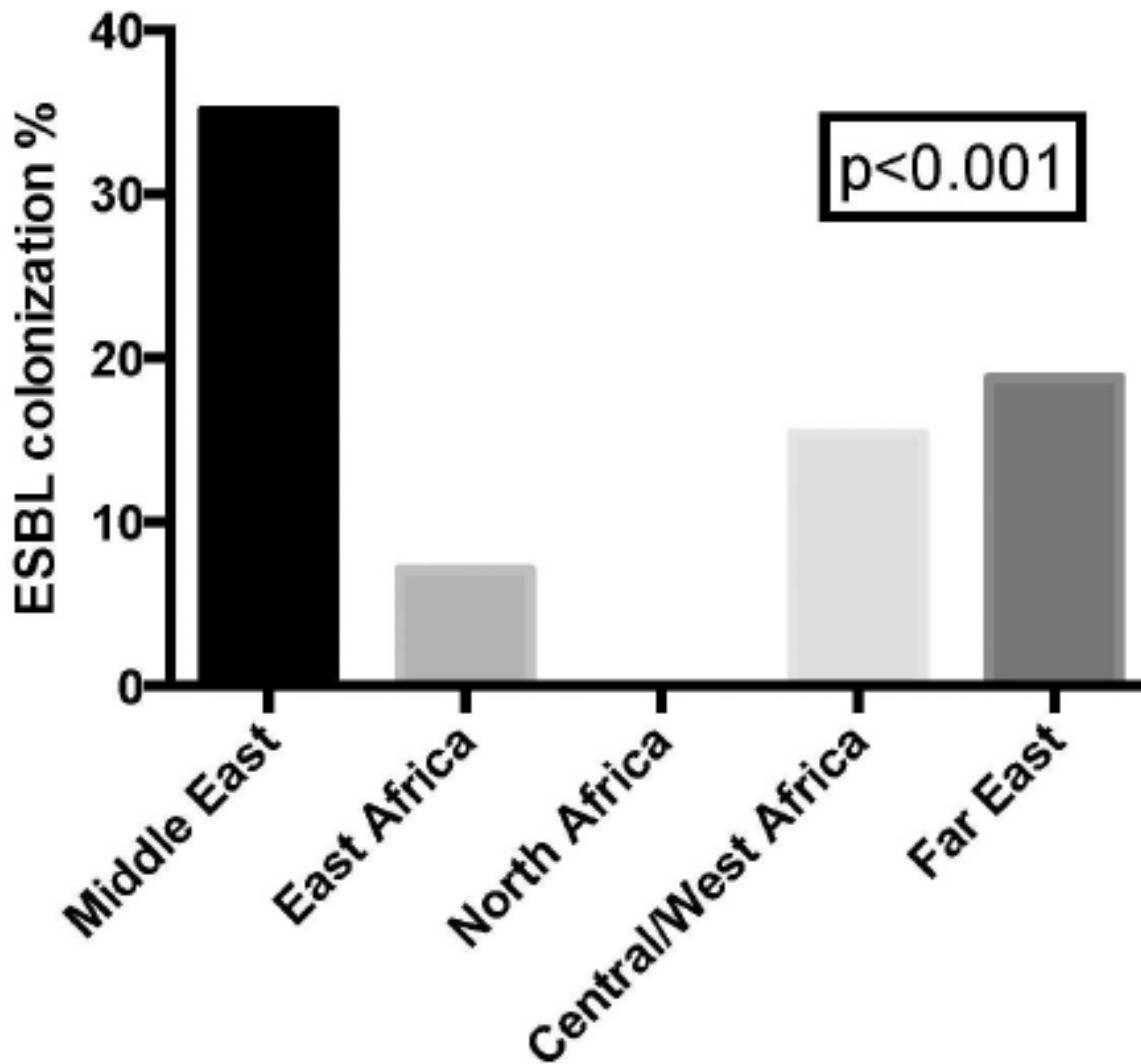
Multi-variate analysis of risk factors for mortality in patients with healthcare-associated Gram-negative bloodstream infections

Variable	Odds ratio	95% CI	P-value
Age >70 years	2	1.22–3.51	0.006
Central venous catheter	2.1	1.09–4.07	0.025
Ventilator-associated pneumonia	1.9	1.1–3.16	0.02
Carbapenem resistance	1.8	1.11–2.95	0.016
APACHE II score	1.1	1.07–1.13	<0.001

Klebsiella türlerinde Kolistin Direnci Artıyor!



Gram Negatif İnfeksiyonlarda Direnç



The colonisation rate of refugees was 2-5 times higher for ESBL compared to Swiss population.

What about Turkey?

Sorular

1. Çocuk felci basında yer aldı?

http://www.bbc.com/turkce/haberler/2014/03/140327_suriye_cocuk_felci

2. Mardin'de sıtma salgını olmuştu. Yerli?

3. Tüberkülozu daha detaylı ortaya koymalıyız.

4. Sahil şehirlerine gidenler orada kalıyorlar aslında çoğunlukla. Bu ilginç geldi insanlara. Sahile gidenler oradan Avrupa ya geçiyorlar algısı oluşmuş.

5. Dirençli bakterilerin yayılımı