

28 - 31 MART 2018



GLORIA GOLF RESORT  
BELEK / ANTALYA

# Üretrit tanısında üretral akıntı mikroskopisi hala geçerli bir test mi?

**Mehmet Sarier**

Medical Park Hastanesi Üroloji Bölümü, Antalya

# Amaç:

- Üretrit, erkeklerde genelde cinsel yolla bulaşan patojenlere bağlı gelişen disüri, üretral kaşıntı ve/veya üretral akıntı ile seyreden veya tamamen asemptomatik olabilen klinik durumdur.
- Klasik olarak tanıda üretral akıntı örneğinin mikroskopik incelenmesinde her sahada  $\geq 5$  lökosit görülmesi üretrit olarak kabul edilmektedir.
- Yalnız son yıllarda uluslararası kılavuzlarda üretrit tanısında her sahada  $\geq 2$  lökosit görülmesinin üretrit olarak kabul edilmesi önerilmektedir.<sup>1</sup>

1)



# Amaç

- Bu çalışmanın amacı üretrit şikayetleri ile polikliniğe başvuran hastalarda üretral akıntı mikroskopisinin duyarlılığının araştırılmasıdır.

# Yöntem:

- Bu randomize prospektif çalışmada, Kliniğimize Kasım 2017–Şubat 2018 tarihlerinden üretrit şikayetleri ile başvuran 63 erkek hasta değerlendirildi.
- Tüm hastaların üretral sürüntü örneklerinden gram boyama yapıldı. Aynı zamanda hastaların üretral sürüntü/akıntı ve ilk idrar örneğinden RT-mPCR yöntemiyle patojenler araştırıldı.
- Bu amaçla A-DNA firmasının 9 patojeni tespit eden PCR kiti kullanıldı.

# Yöntem

- Mutlak patojen olarak kabul edilen *Neisseria Gonorrhoeae* yanında non-gonokoksik üretrit etkenlerinden *Chlamydia Trachomatis*, *Mycoplasma Genitalium* ve *Trichomonas Vaginalis*'in mutlak varlığı pozitif olarak kabul edildi.
- Oportunistik patojen, non-gonokoksik üretrit etkenlerinden *Ureoplasma Urealyticum*, *Ureoplasma Parvum*, *Candida Albicans*, *Mycoplasma Hominis* ve *Gardnerella Vaginalis*'de ise  $>10^4$  mikrobiyal yük, üretici firma önerisi doğrultusunda pozitif kabul edildi.
- Gram boyamada her sahada  $\geq 5$  ve  $\geq 2$  lökosit olmasını, ayrı ayrı pozitif olarak kabul edilerek duyarlılık ve özgüllük araştırılması yapıldı.

# Bulgular:

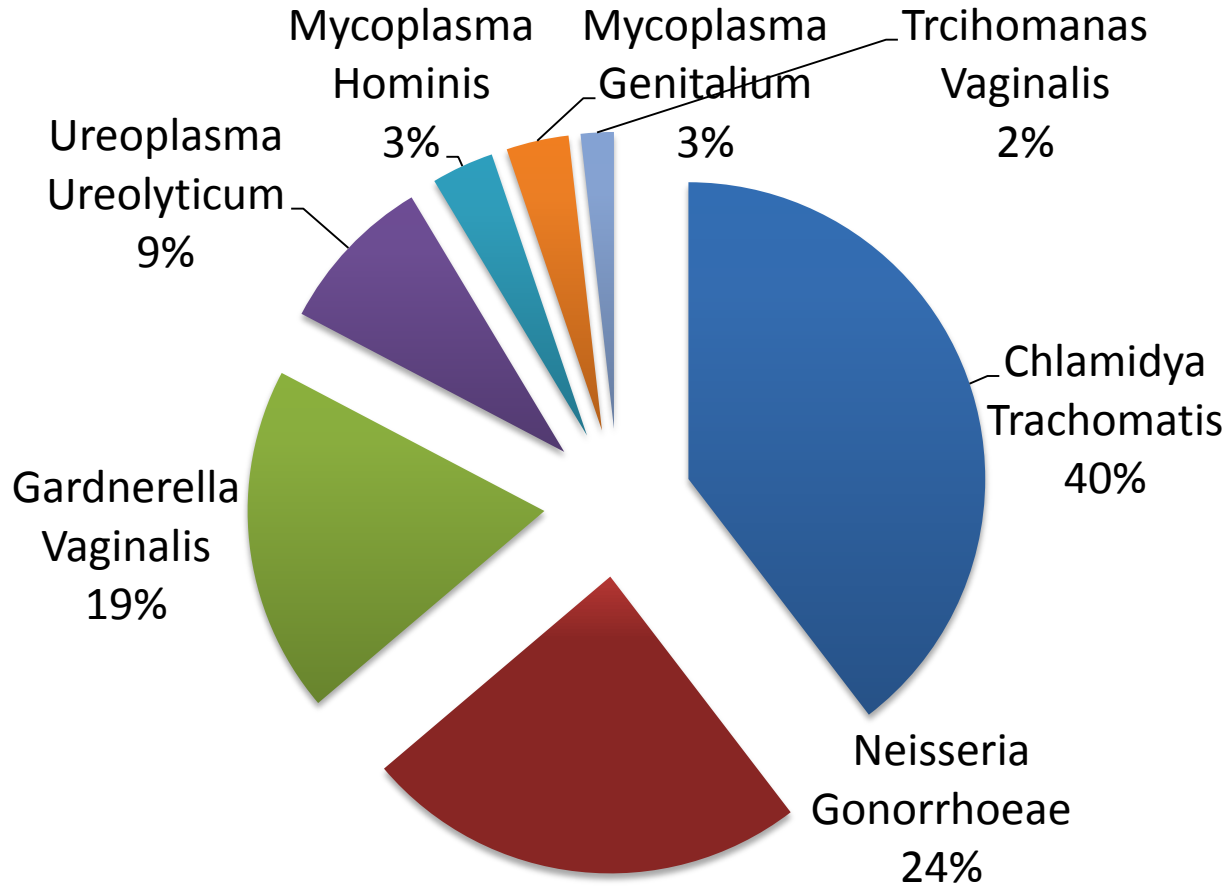
- 63 hastanın ortalama yaşı 33,2(19-52)idi. RT-mPCR ile 14 hastada Neisseria Gonorrhoeae tespit edilirken, 27 hastada non-gonokoksik üretrit patojenleri tespit edildi.

## Gr boyamanın pozitiflik tanımına göre duyarlılık ve özgüllük oranları

		Gonokoksik üretrit		Non-gonokoksik üretrit	
			%95 Güven Aralığı		%95 Güven Aralığı
<b>GR boyama da lökosit <math>\geq 5</math> ise</b>	Duyarlılık	92,9%	68.53-98.73	55,6%	37.31-72.41
	Özgüllük	86,4%	66.66-95.25	86,4%	66.66-95.25
<b>GR boyama da lökosit <math>\geq 2</math> ise</b>	Duyarlılık	100%	78.47-100	92,6%	76.63-97.94
	Özgüllük	86,4%	66.66-95.25	86,4%	66.66-95.25

# Bulgular

- Üretrit Patojenlerinin dağılımı ise



# Çıkarımlar:

- Üretral akıntının gram boyamasında her sahada  $\geq 5$  lökosit görülmesi, pozitif olarak kabul edildiğinde, non-gonokoksik üretrit tanısındaki duyarlılığı oldukça düşüktür.
- Gram boyamada Pozitiflik  $\geq 2$  lökosit kabul edildiğinde ise, gerek gonokoksik, gerekse de non-gonokoksik üretrit tanısında yüksek duyarlılığa ulaştığı görülmektedir.