



BÜYÜK VİZİT Olgu Sunumu

Dr. Ezgi GÜLTEN

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı

Klinik 2022, 12 Mart 2022

Olgumuzu tanıyalım

Şikayet ve özgeçmiş

- 40 yaş, erkek
- Sağlık memuru
- Başvuru tarihi: **08/04/2020**
- Şikayet: **Ateş, kuru öksürük, halsizlik, bulantı-kusma**
- Bilinen kronik hastalık öyküsü yok
- Sürekli kullandığı ilaç yok
- Sigara ve alkol tüketimi yok
- Alerji yok
- Bilinen COVID-19 vakasıyla temas öyküsü yok
- Yurt dışı seyahat öyküsü: Sudan

Olgumuzu tanıyalım

Şikayet ve özgeçmiş

10/03/2020

Türkiye'ye dönüş
Türkiye'de ilk
COVID-19 vakasının
doğrulanması

17/03/2020

Ateş, kuru öksürük,
halsizlik, bulantı-
kusma şikayetleriyle
dış merkez başvurusu

31/03/2020

Ateş, kuru öksürük,
halsizlik, bulantı-
kusma şikayetleriyle
dış merkez başvurusu

08/04/2020

Şikayetlerinin
gerilememesi üzerine
polikliniğimize
başvuru

Her iki akciğerde milimetrik, birkaç adet,
subplevral non-spesifik nodüller
Her iki akciğerde, yer yer nodüler tarzda
parankimal ve subplevral hafif buzlu cam
dansitesinde alanlar
Viral pnömoni?

Oseltamivir 2x75 mg tb
+ Moksifloksasin 1x400
mg tb, 10 gün
Tedaviyle ateş
gerilemiş

SARS-CoV-2 RT-PZR
negatif
Oseltamivir ve
gemifloksasin reçete
edilmiş



Olgumuzu tanıyalım

Fizik muayene

- **Vücut sıcaklığı: 38.1 °C**
- Nabız: 82/dakika
- Kan basıncı: 110/75 mm hg
- Solunum sayısı: 22/dakika, Spo2: %96 (oda havası)
- Genel durum iyi, bilinç açık, koopere ve oryante
- Oropharynx ve tonsiller doğal
- **Solunum sesleri: Sağ akciğer bazalde ince raller**
- Kalp sesleri: Ritmik, S1+ S2+, ek ses ve üfürüm yok
- Batın serbest, defans-hassasiyet-rebound yok, organomegali yok, bağırsak sesleri normoaktif
- Meningeal irritasyon bulguları yok
- Döküntü yok

Olgumuzu tanıyalım

Başlangıç laboratuvar tetkikleri-08/04/2020

- SARS-CoV-2 RT-PZR negatif, solunum yolu viral ve bakteriyel panel negatif

Beyaz küre (BK): $44 \times 10^9/L$

Nötrofil: $5,34 \times 10^9/L$ (%12,2)

Lenfosit: $4,76 \times 10^9/L$ (%10,8)

Monosit: $0,76 \times 10^9/L$ (%1,7)

Eozinofil: $32,97 \times 10^9/L$ (%74,9)

Bazofil: $0,17 \times 10^9/L$ (%0,4)

Hemoglobin (Hb): 14,7 g/dl

Hematokrit (Htc): %44,7

Eritrosit: $5,57 \times 10^{12}/L$

Ferritin: 76,3 ng/mL

C-reaktif protein (CRP): 26,2 mg/L

Prokalsitonin (PRC): 0,295

Eritrosit sedimentasyon hızı: 19 mm/saat

Gama glutamil transferaz (GGT): 66 U/L

Alkalen fosfataz (ALP): 136 U/L

Laktat dehidrogenaz (LDH): 341 U/L

Alanin aminotransferaz (ALT): 72 U/L

Aspartat aminotransferaz (AST): 41 U/L

Kreatin kinaz (CK): 43 U/L

Total bilirubin: 1 mg/dl

Üre: 22 mg/dl

Kreatinin: 1,08 mg/dl

Sodyum (Na): 142 mmol/L-Potasyum: 4,1 mmol/L

INR: 1,1

Albumin: 41,4 g/L

İdrar mikroskopisi ve tam idrar tetkiki: Özellik yok

Olgumuzu tanıyalım

Akciğer bilgisayarlı tomografisi-08/04/2020



- Mediastinal ve hiler, büyükleri sağ hiler alanda 7 mm kısa aksa sahip lenf nodları
- Her iki akciğerde, tüm zonlarda, dağınık yerleşimli, 10 mm'den küçük çok sayıda nodüller, nodüller subsolid-kısmi solid karakterde olup bir kısmına eşlik eden periferik buzlu cam halosu mevcuttur
- Mevcut literatür verileri eşliğinde, görüntü COVID-19 için belirsiz kategoridedir
- Ayırıcı tanıda hipereozinofilik sendrom düşünülmüştür

Hipereozinofilik sendrom

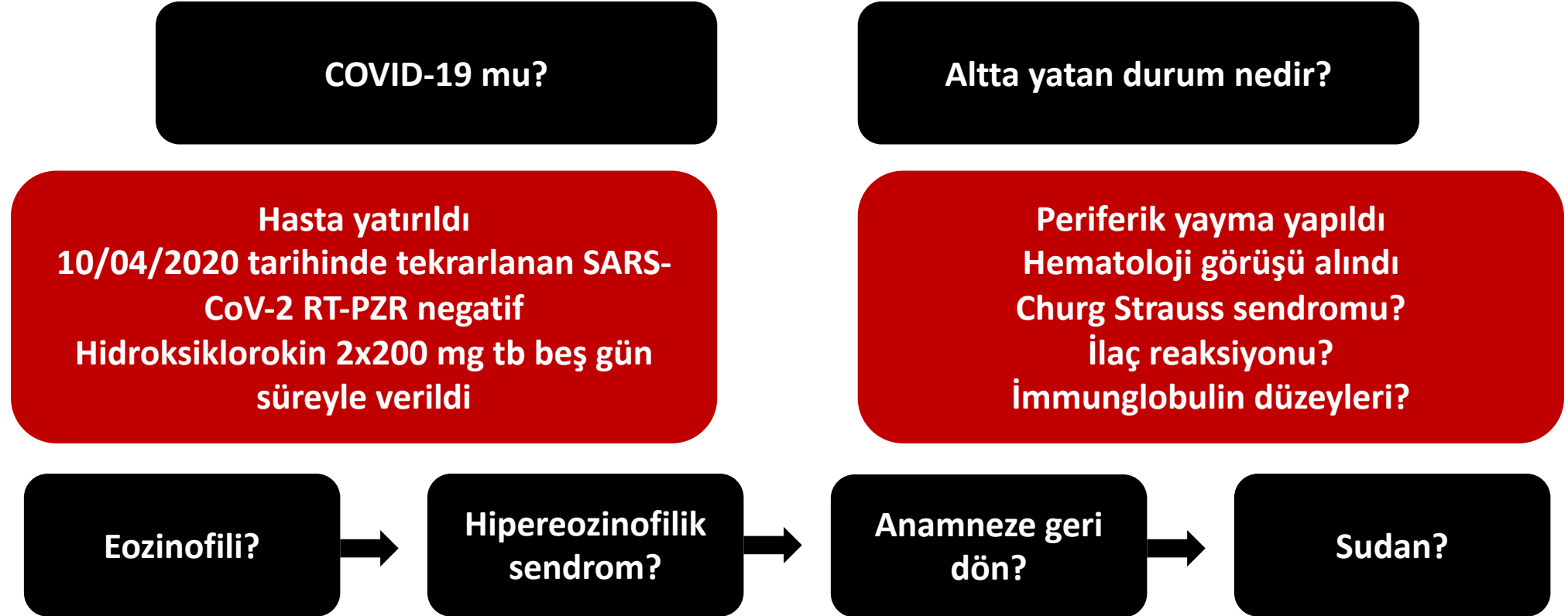
- Hipereozinofilik sendrom eozinofillerin aşırı üretimi sonucu cilt, kardiyopulmoner sistem ve gastrointestinal sistem başta olmak üzere organ infiltrasyonu ve hasarıyla seyreden bir grup bozukluktur
 - Tanı bir ay arayla iki kez eozinofil yüksekliğinin saptanması ya da dokuda hipereozinofilinin gösterilmesiyle konur
- Nadir görülür
- Gerçek sıklığı bilinmemektedir (0,36-6,3/100000)
- Hastaların çoğu 20-50 yaş arasındadır
- Üç tip: Myeloproliferatif varyant, sekonder (reaktif), idiopatik

Alves Júnior JM, Prota FE, Villagelin D, Bley F, Bernardo WM. Mepolizumab in Hypereosinophilic Syndrome: A Systematic Review and Meta-analysis. Clinics (Sao Paulo). 2021 Oct 11;76:e3271. doi: 10.6061/clinics/2021/e3271.

Valent P, Klion AD, Horny HP, Roufosse F, Gotlib J, Weller PF, et al. Contemporary consensus proposal on criteria and classification of eosinophilic disorders and related syndromes. J Allergy Clin Immunol. 2012;130(3):607–612.e9.

Shomali W, Gotlib J. World Health Organization-defined eosinophilic disorders: 2019 update on diagnosis, risk stratification, and management. , Am J Hematol. 2019;94(10):1149–67.

Ne yaptık?



Sarı kitap ne diyor?

[Hepatitis B](#)

Recommended for unvaccinated travelers of all ages to Sudan.

[Hepatitis B](#) (CDC Yellow Book)

[Dosing info](#)

 Non-

Avoid animals

[Rift River Valley](#)

- Touching blood, body fluids, or tissue of infected livestock
- Mosquito bite

- Avoid animals
- [Avoid Bug Bites](#)

[Rift Valley fever](#)

Disease Name

Avoid contact

[Leptospirosis](#)

Airborne & droplet

[Hantavirus](#)

- Breathing in air or accidentally eating food contaminated with the urine, droppings, or saliva of infected rodents
- Bite from an infected rodent
- Less commonly, being around someone sick with hantavirus (only occurs with Andes virus)

- Avoid rodents and areas where they live
- Avoid sick people

[Hantavirus](#)

[Schistosomiasis](#)

[Tuberculosis \(TB\)](#)

- Breathe in TB bacteria that is in the air from an infected and contagious person coughing, speaking, or singing.

- Avoid sick people

[Tuberculosis \(TB\)](#)

Infants 6 to 11 months old should also be vaccinated against Hepatitis A.

[Dosing info](#)

<https://wwwnc.cdc.gov/travel/destinations/traveler/none/sudan>

Takipte laboratuvar bulguları



	08/04/2020	10/04/2020	13/04/2020
BK (x10⁹/L)	44	38,07	36,1
Nötrofil (x10 ⁹ /L) (%)	5,34 (%12,2)	5,12 (%13,4)	5,21 (%14,4)
Lenfosit (x10 ⁹ /L) (%)	4,76 (%10,8)	3,75 (%9,9)	5,09 (%14,1)
Monosit (x10 ⁹ /L) (%)	0,76 (%1,7)	0,86 (%2,3)	0,91 (%2,5)
Eozinofil (x10⁹/L) (%)	32,97 (%74,9)	28,18 (%74)	24,75 (%68,6)
AST (U/L)	41	27	30
ALT (U/L)	72	53	59
LDH (U/L)	341	273	315
ALP (U/L)	136	148	136
GGT (U/L)	66	63	58
CRP (ng/L)	26,2	18,6	15,4

Yeni bir bilgi...

- Hastamız Sudan’da göl kenarında pikniğe gitmiş ve gölette yüzmüş
- Birlikte yüzdüğü diğer iki arkadaşında da benzer şikayetler olduğunu öğrenmiş

Non-Vaccine-Preventable Diseases			
Disease Name	Common ways the disease spreads	Advice	Clinical Guidance for Healthcare Providers
Avoid contaminated water			
Leptospirosis	• Touching urine or other body fluids from an animal infected with leptospirosis • Swimming or wading in urine-contaminated fresh water, or contact with urine-contaminated mud • Drinking water or eating food contaminated with animal urine	• Avoid contaminated water and soil	Leptospirosis
Schistosomiasis	• Wading, swimming, bathing, or washing in contaminated freshwater streams, rivers, ponds, lakes, or untreated pools.	• Avoid contaminated water	Schistosomiasis

Tanı



Şiştozomiyaz?

Schistosoma IHA 1/640 pozitif

Tedavi ve sonuç

- Hastaya 1x40 mg/kg piraziquantel verildi
- Tedaviyle birlikte hastanın şikayetleri azaldı
- Üç ay sonra kontrole geldiğinde laboratuvar bulgularının normale döndüğü belirlendi

Şiştozomiyaz

- Akut ve kronik hastalık tablolarına yol açabilen paraziter bir hastalıktır
- 2019 yılında 105 milyon kişinin şiştozomiyaz nedeniyle tedavi aldığı bildirilmiştir
- Kontamine sularla temas sonucu, parazitin larval formlarının cilde penetrasyonu ile bulaşır
- Tropikal ve subtropikal ve temiz suya ulaşımın kısıtlı olduğu bölgelerde endemiktir
 - Olguların %90'ı Afrika'dan bildirilmektedir

WHO. Schistosomiasis. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/schistosomiasis>

Şiştozomiyaz

- Yaşam döngüsü
 - Larva-cilt-vasküler sisteme larvaların geçişi ve dişi yumurtaların salınımı-yumurtalardan idrar ve feçesten dışarı atılması
- İki klinik form
 - İntestinal: *S. mansoni*, *S. japonicum*, *S. mekongi*, *S. guineensis*, *S. intercalatum*
 - Ürogenital: *S. haematobium*
- Parazit en sık mesaneyi çevreleyen venlerde ve bazen de rektal venüllerde yerleşir
- Semptom ve bulgular parazit yumurtalarına karşı gelişen immün reaksiyonun sonucudur
 - Karın ağrısı, ishal, gaytada kan, hepatomegali, splenomegali
 - Hematüri, vajinal kanama
 - Kronik olgularda anemi, karaciğer ve böbrek yetmezliği, mesane kanseri, infertilite ve ektopik gebelikle ilişkilendirilmiştir

WHO. Schistosomiasis. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/schistosomiasis>

Şiştozomiyaz

- Tanı
 - İdrar veya gaytada yumurtaların görülmesi
 - Kan veya idrarda antijen/antikor tespiti
- Tedavi
 - Piraziquantel
- Ülkemizde nadirdir
 - Sıklıkla importe vakalar görülmektedir
 - Bildirimi zorunludur



WHO. Schistosomiasis. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/schistosomiasis>

Yazar ve ark. Bir Süredir Türkiye’de Yaşayan Ganalı Bir Hastada Schistosoma haematobium Enfeksiyonu. Türkiye Parazit Derg. 32 (2): 161 - 163, 2008.

Çalışır ve ark. Mesane Yerleşimli Şistozomiazis. Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Dergisi 29 (3) 77-79, 2003.



"Beni Türk Hekimlerine Emanet Ediniz."

K. Atatürk

Gazi Mustafa Kemal ATATÜRK

