

# Jeneralize Tetanoz Olgusu

Erdinç Demir, Songül Borahan, Funda Şimşek  
Prof. Dr. Cemil Taşcıoğlu Şehir Hastanesi, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik  
Mikrobiyoloji Ana Bilim Dalı, İstanbul

# GİRİŞ

- Tetanoz, Clostridium Tetani'nin neden olduğu, ağrılı kas spazmlarına ve solunum yetmezliğine neden olan nadir bir hastalıktır. Jeneralize, lokalize, sefalik ve neonatal olmak üzere dört farklı formda gözükabilir.
- Tetanoz sporları vücuda deri çatlaklarından girer ve tetanozla ilişkili spazmlardan sorumlu olan bir nörotoksin olan tetanospazmini üretir. Tetanospazmin ise GABA gibi inhibitör nörotransmitterlerin salınımını bloke eder.

- Semptomların ortaya çıkışı hasarlı bölgenin santral sistemine uzaklığına göre değişebilmekle birlikte inkübasyon süresi 3-21 gündür
- Aşının yaygın kullanımı sayesinde tetanoz insidansı önemli ölçüde azalmıştır. Erken aşılama ve immünizasyon hayat kurtarır.

# OLGU

- 41 yaş erkek hasta, son 1 gündür olan şiddetli baş ve boyun ağrısı, tüm vücutta yaygın kasılma olması ve genel durumunun kötüleşmesi nedeniyle acil servise başvurdu.
- Hastanın anamnezinde 1 hafta önce sağ elini paslı telle kaza ile kestiği ancak başvurduğu acil serviste evde bıçakla kestiğini söylemesi üzerine hastanın tetanoz profilaksisi almadığı ve primer sütün uygulandığı öğrenildi.

- Hastanın fizik muayenesinde bilinç açık, genel durum orta, vital bulguları stabildi. Hastada ense sertliğine ek olarak opistotonus, risus sardonikus ve trismus bulguları mevcuttu. Yapılan beyin görüntülemelerinde serebrovasküler patoloji ve intrakranial kitle saptanmadı
- Laboratuvar değerleri WBC: 9800 /UI HB:15.5 g/L PLT:198000 /uL CRP: 10.4 mg/L eGFR: 109 mL/dk ALT: 11 U/L AST: 14 U/L CK: 117 U/L CA: 9.5 mg/Dl idi.



- Hastada mevcut anamnez ve bulgularla ön planda tetanoz düşünöldü. Farklı ekstremitelere verilmek suretiyle bir doz Tetanoz Toksoid aşısı ve 500 IU Tetanoz insan kaynaklı immunoglobulin uygulandı.
- Ayırıcı tanı için bos örnekleme planlanan ancak opistotonus nedeniyle lomber ponksiyon yapılamayan hasta yoğun bakım ünitesine interne edildi. Ampirik antibiyoterapisi Metronidazol 500 mg 4x1 ve bos örnekleme yapılamaması nedeniyle Seftriakson 2x2 gram olarak düzenlendi.

- Sedasyon ve kasılma kontrolü için Midazolam ve otonomik disfonksiyon için Magnezyum Sülfat infüzyon tedavileri başlandı. Hastanın yoğun bakım takibinde desatüre olması nedeniyle entübe edilerek mekanik ventilasyon eşliğinde takibine devam edildi. Takibinin 3. Gününde trakeostomi açıldı.
- Yeni gelişen nekrotik dokulara plastik cerrahi tarafınca mükerrer debridman ve pansuman yapılmaya devam edildi.



- Takibinin 2. Gününde hipotansif seyretmesi nedeniyle nöradrenalin infüzyon tedavisi başlandı. Tedavi ile normotansif sınırlarda takip edildi.
- Tedavinin 2. Gününde prerenal aby tablosu gelişen hasta nefroloji önerisi ile devamlı renal replasman tedavisine alındı.

- Bu süreçte Tetanoz Toksoid IgG testi gönderildi ve negatif olarak sonuçlandı. Yoğun bakım takibi sırasında Midazolam tedavisi altında myoklonik nöbet geçirmesi nedeniyle Levetirasetam antikonvulsif tedavisi başlandı. Hastanın mobilize olmaması nedeniyle kontraktür gelişimini engellemek için fizyoterapi desteği uygulandı
- Yoğun bakım takibinin 56.gününde mekanik ventilasyon ve yoğun bakım takibi ihtiyacı ortadan kalkan hastanın trakeostomisi kapatıldı. Yatışının 58.gününde Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji servisine transfer edildi.

- Servis takibi sırasında hastanın antikonvulsif ve destek tedavisi ile fizyoterapisine devam edildi. Servis takibinin 3.gününde walker ile ve 8.gününde ise desteksiz bir şekilde mobilize olabilen hastanın idame antikonvülzan tedavisi Nöroloji tarafınca düzenlendi. Aşı şeması ve kontrolleri planlanarak şifa ile servisimizden taburcu edildi.

# SONUÇ

- Tetanoz nadir görülen bir enfeksiyöz hastalık olup gelişmekte olan ülkelerde de hala mevcuttur. Erken müdahale, solunum durması ve nihayetinde ölüm riskini büyük ölçüde azaltır. Nadir de olsa tetanoz olasılığı, tipik kas sertliği paterni ile başvuran yüksek riskli grup hastaların ayırıcı tanısında yer almalıdır
- Unutulmaması, umut yitirilmemesi gereken bir hastalık olduğu düşüncesindeyiz





