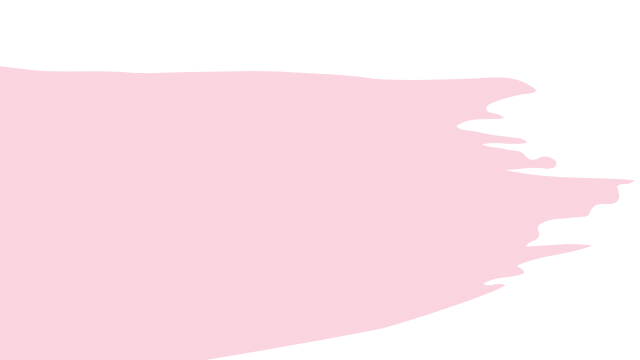


# **TOKSOPLAZMOZ: DOĞURGANLIK ÇAĞINDAKİ KADINLARDA SEROPREVALANS VE GEBELİKTEKİ YAKLAŞIM**

*Aybegüm Özşahin, Sudem Mahmutođlu Çolak, Tuba İlgar, İlknur Esen Yıldız, Uđur  
Kostakođlu, Ayşe Ertürk<sup>2</sup>*

# GİRİŞ

- Toksoplazmoz; etkeni *Toxoplasma gondii*
- Zoonoz; son konağı kedigiller
- Bulaş yolu: Çiğ veya az pişmiş etlerin, kontamine çiğ sebzelerin tüketilmesi, kedi dışkısında bulunan ookistlerle direk temasla veya vertikal yol
- İmmunkompetan hastalarda çoğunlukla asemptomatik veya hafif seyirli
- İmmunsupresif hastalarda & konjenital enfeksiyonlarda ciddi klinik tablolar

- 
- Dünya nüfusunun %30'unun toksoplazma ile enfekte\*
  - Konjenital enfeksiyon oranı ise %0,1'den az
  - Hamilelik sırasında bulaş oranı ise %29\*\*

\*EKMUD Toksoplazmoz Tanı ve Tedavi Uzlaşı Raporu

\*\*Dunn D. ve ark. Mother-to-child transmission of toxoplasmosis: risk estimates for clinical counselling. Lancet (London, England), 1999

- Antenatal tarama pek çok ülkede rutin önerilmiyor
  - ABD, Kanada, Hollanda, Norveç, Birleşik Krallık
  - Hastalık prevalansı düşük, testler standardize edilmiş serolojik testler, maliyetin olmaması, maliyet gibi sebepler
  - Fransa, Belçika, Almanya, İtalya, Yunanistan, tüm gebe kadınlar için rutin tarama
  - Seroprevalans yüksek
- Tarama yapılması halinde seronegatif saptanan gebelerde her ay veya trimesterda test tekrarı öneriliyor

Ülkemizde rutin tarama programı yok  
ancak test ücretsiz olarak  
yapılabilmekte

# AMAÇ

İlimizdeki doğurganlık çağındaki kadınların seropozitiflik oranını tespit edebilmek, özellikle primer enfeksiyon geçirdiği düşünülen gebelerin seyrini incelemek

# GEREÇ ve YÖNTEM

Recep Tayyip Erdoğan Üniversitesi Eğitim ve Araştırma Hastanesi

01.01.2018-31.12.2022 tarihleri arasındaki 5 yıllık sürede başvuran

Doğurganlık çağındaki 18 ve 45 yaş arası

Anti *T.gondii* IgM veya anti *T.gondii* IgG tetkiki yapılmış

Kadın hastalar

Serolojik testlerin sonuçları

Gebelerin enfeksiyon durumları

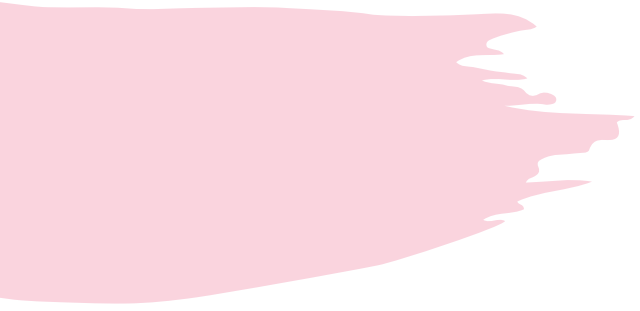
Primer enfeksiyon düşünülen gebelere uygulanan tedaviler

Bu hastaların seyri ve gebelik sonuçları

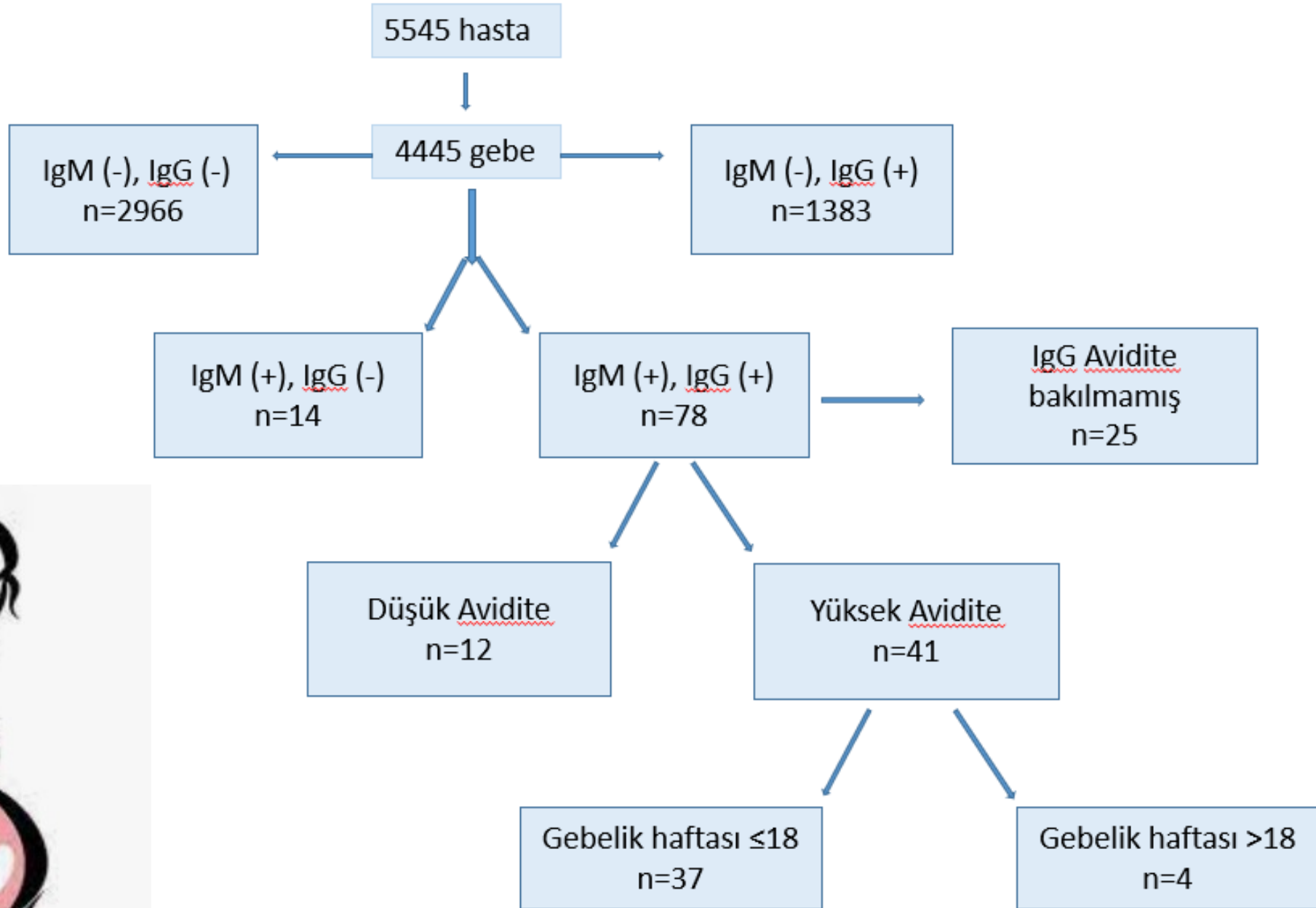
❖ Tetkik sonuçları ve hastaların takip ve tedavi bilgilerine hastane bilgi sisteminden retrospektif olarak ulaşıldı.

# BULGULAR

- Test uygulanan 6593 hasta
- Anti *T.gondii* IgG testi çalışılmayan 1045 hasta çalışma dışı bırakıldı
- 5547 hastanın sonuçları değerlendirildi
- Yaş ortanca değeri 32 (18-45 aralığında) yıldır
- Testler en sık gebelik (n=4445, %80,1) nedeniyle
  - ikinci sıklıkla tarama (gebelik öncesi veya farklı nedenlerle; n=1021, %18,4
  - yüksek ateş, lenfadenopati, karaciğer fonksiyon testi yüksekliği...

- 
- Seronegatiflik oranı (T. gondii IgG ve IgM negatifliği) %66,3 (n=3682)
  - IgG pozitiflik oranı %30,7 (n=1706)
  - IgM pozitiflik oranı ise %0,8 (n=48)
  - İzole IgG pozitifliği %30.3 (n=1686)
  - İzole IgM pozitifliği %0,3 (n=18)





IgG(-), IgM(+) olan 14 hasta

3'ünün kontrollerde seronegatif

5'inde 4-6 haftalık takiplerinde

IgG'nin pozitifleşmemesi nedeniyle

'yanlış pozitif'

6'sına DM takipli veya takipsiz

IgG ve IgM pozitif olan 78 hasta

25'inin enfeksiyon hastalıkları

polikliniğine yönlendirilmemiş ve ileri

tetkik istenmemiş

12 hastanın IgG aviditesi 'düşük'

41 hastanın IgG aviditesinin 'yüksek'

Düşük aviditesi olan hastalar

Biri kendi isteğiyle tıbbi abort

Kalanlara s

Yalnız

kad

1'i

4'ü D

2'si tedavi

Preeklampsi nedeniyle intrauterin  
gelişme geriliği Erken doğum  
Bebek postpartum konjenital  
toksoplazmoz açısından  
değerlendirilmiş, göz ve santral sinir  
sistemi değerlendirmeleri sonucunda  
tutulmuş tespit edilmemiş

Yüksek avidite tespit edilen 41 hasta

Gebelik haftası <18. hafta

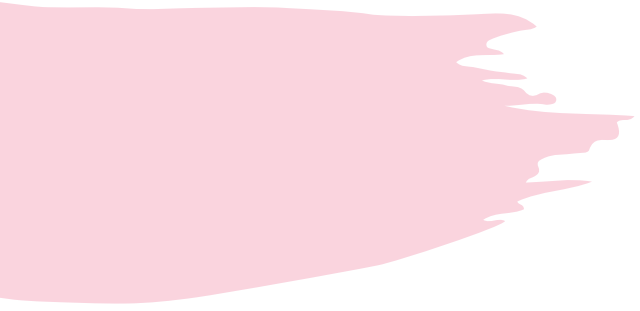
2'sinin önceki gebeliklerinde

inflüansı mevcut (geçirilmiş

aksiyon)

tarafımıza yönlendirilmemiş

1 hasta ise yalnızca 6 hafta spiramisin  
kullanmış,



# TARTIŞMA

- Trabzon; 767 kadın, 735 erkek, 1502 kişi
- Katılımcıların %58.8'inde ani T. gondii IgG, %2,3'ünde IgM (+)
- Kadınlarda seropozitiflik oranı %58,9

Çalışmamızda doğurganlık  
çağındaki kadınlarda  
seropozitiflik oranı %30,7

and Older

KAKLIKKAYA<sup>3</sup>, İftihar  
amze ÇAN<sup>5</sup>, Mustafa  
a KOLAYLI<sup>8</sup>

## Fetal and Pediatric Pathology

FETAL AND  
PEDIATRIC  
PATHOLOGY

Editor-in-Chief:  
Randall Cross, MD  
Founded by  
Ernst Gilbert Barnes, MD,  
MEd, FRCPA, FRCPath, DSc(Eng),  
MChD



2008-2017 arası, 84587 geb

Ortanca yaş 27 yıl (15-49)

IgG seropozitifliği %22,3, IgM ser

Konjenital tokso plazmoz yok

IgM pozitifliği saptanan 543 gebeden 104'ünde düşük avidite tespit edilmiş; 60'ına PCR çalışılabilmiş, tümü negatif sonuçlanmış, 44'ü ileri tetkik istememiş, 33'ü spiramisin kullanmış

IgM ve IgG pozitifliği saptanan 78;  
12 düşük avidite; 1'i tıbbi abortus, 11'ine  
spiramisin önerilmiş,  
1'ine PCR çalışılabilmiş; negatif  
4'ü tedaviyi öneriler doğrultusunda  
tamamlamış

*...yaprak döker bir yanımız  
bir yanımız bahar bahçe...*

**TEŞEKKÜRLER...**