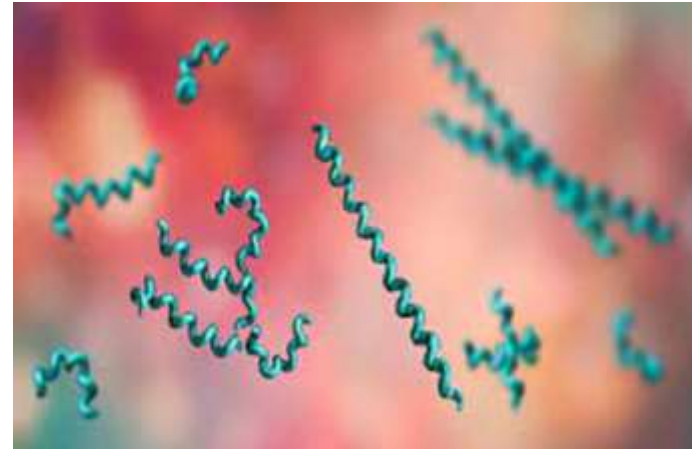


# HIV ile yařayan bireylerde HIV ve sifiliz birlikteliđinin deđerlendirilmesi

Dr. Suzan řahin, Dr. Bülent Kaya

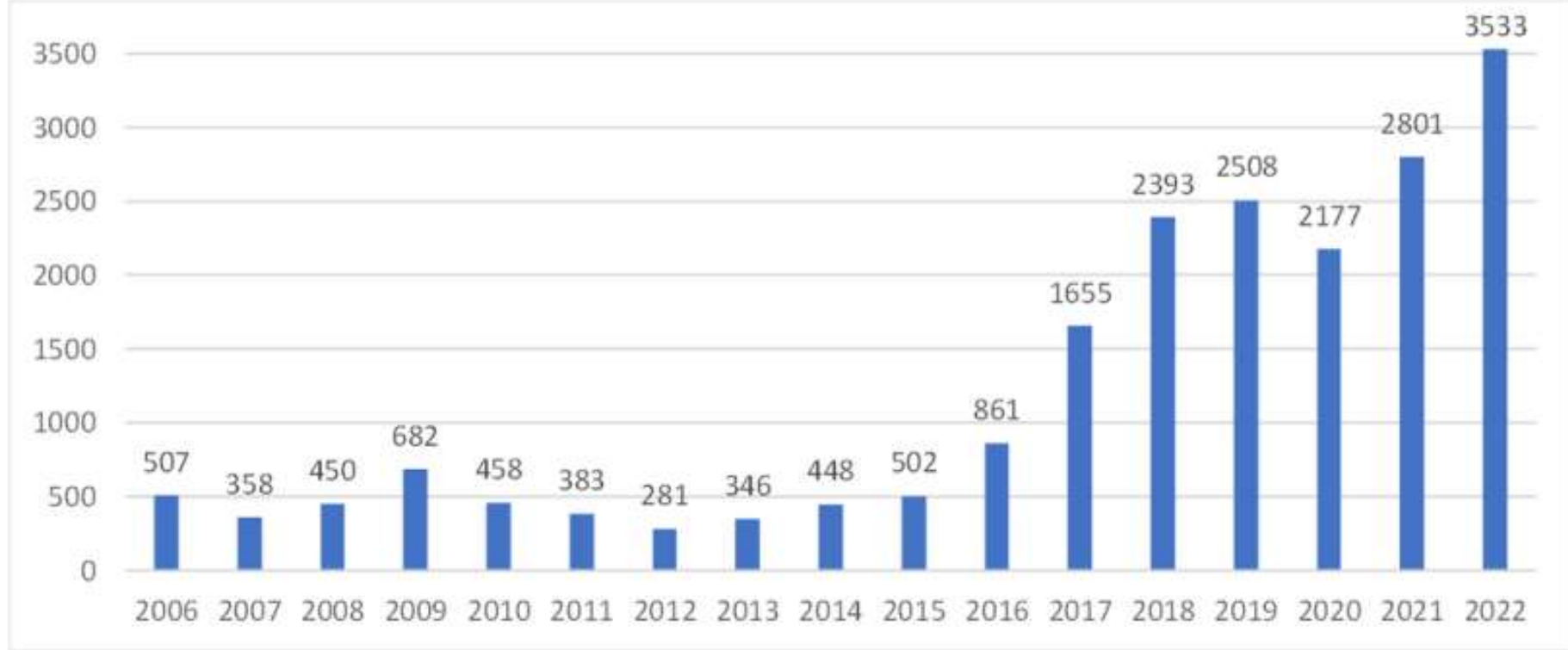
Dr. Lütfi Kırdar Kartal řehir Hastanesi



# Giriş ve Amaç

- Human Immunodeficiency Virus (HIV) infeksiyonu ülkemiz için giderek artan bir sorun olmaya devam etmektedir.
- Beraberinde benzer bulaş yollarına sahip sifiliz gibi infeksiyonlarda da artış olduğu görülmektedir.
- Bu çalışmada HIV-sifiliz ko-infekte olguların retrospektif olarak incelenmesi amaçlanmıştır.

**Grafik 1. Yıllara Göre SİFİLİZ Vaka Dağılımı (2006-31 Aralık 2022/TÜRKİYE\*)**



\*: 31 Aralık 2022 itibari ile bildirilen vakalar üzerinden hesaplanmıştır.

# Yöntem

- Ocak 2018-Aralık 2022 yılları arasında polikliniğimizden HIV infeksiyonu nedeniyle takipli
  - Treponemal test Syphilis ELISA IgG (sifiliz antikor testi )
  - Non-treponemal test Venereal Disease Research Laboratory (VDRL)

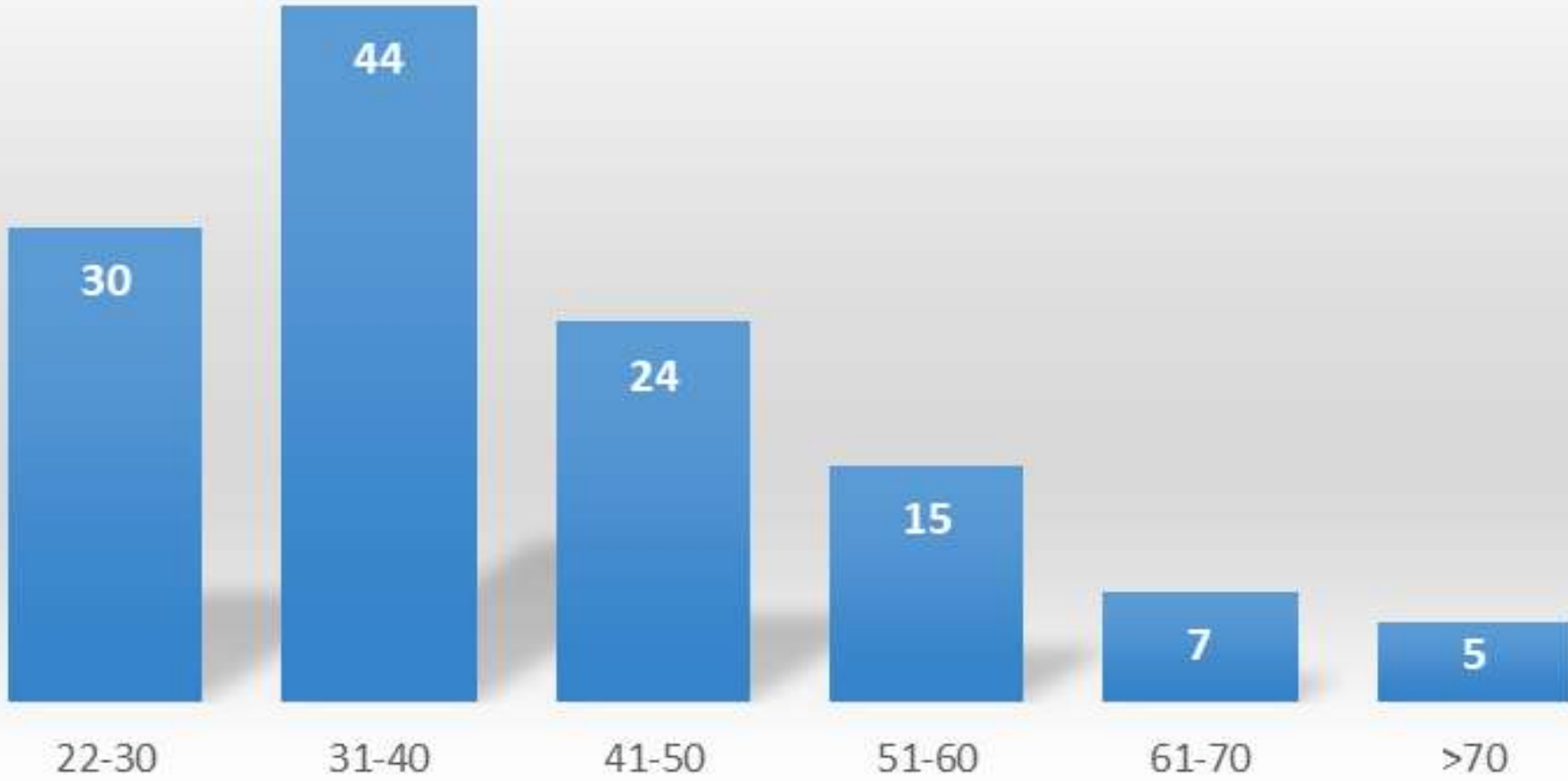
# Yöntem

- 18 yaşından büyük yaşları 19 ile 82 arasında değişen 530 hasta
- Başlangıçtaki taramalarda sifiliz antikor testi pozitif
- VDRL pozitif olanlar kabul edildi
- Başlangıçtaki taramalarda sifiliz antikor testi negatif olup, HIV enfeksiyonu tedavisi devam ederken hastaların *Treponema pallidum* ile enfekte olup olmadıkları da incelendi.
- Hastalar retrospektif olarak değerlendirildi.

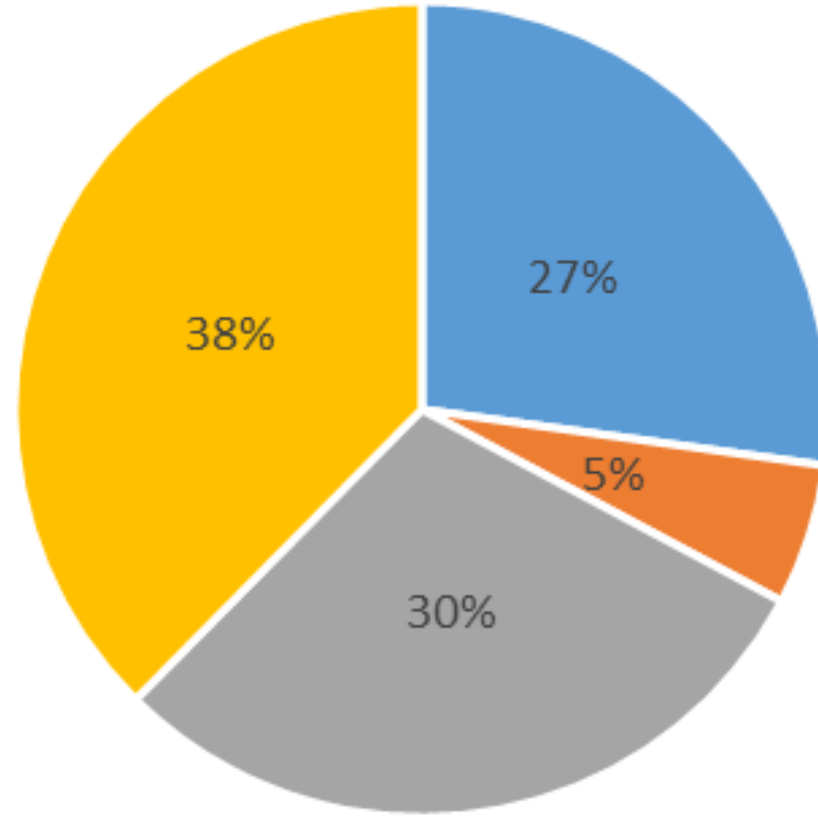
# Bulgular

- 530 hastanın 125 (**%23.6**)'inde sifiliz antikor testi pozitif
- 122'si (%97.6) erkek, 3'ü (% 2.4) kadın
- VDRL 70 (%56) hastada pozitif
- 52'si (%41.6) MSM
- 30-40 yaş aralığında sifiliz antikor testi pozitifliğin en yüksek
- Olguların %68'inde eğitim seviyesi lise ve üzeri

## Yaş gruplarına göre kişi sayısı



## Eğitim durumu



■ İlkokul ■ Ortaokul ■ Lise ■ Üniversite



**Tablo 1. Sifiliz antikor testi pozitif saptanan hastaların başvuru şikayetleri**

Şikayet yok, n (%)	61 (48.8) (VDRL + 29 hasta)
Döküntü, n (%)	10 (8)
Kilo kaybı, n (%)	8 (6.4)
Ateş, n (%)	7 (5.6)
Görme bulanıklığı, n (%)	7(5.6)
Yaygın lenfadenopati, n (%)	7(5.6)
Genital yara, n (%)	6 (4.8)
Kronik ishal, n (%)	3 (2.4)
Diğer, n (%)	16 (12.8)

- VDRL titresini pozitif tespit edilen, daha önce tedavi almamış 70 (%56) hasta
  - Tedavi ayaktan im 2.400.000 IU benzatin penisilin G, 3 doz bir hafta arayla
  - Penisilin allerjisi olduğunu ifade eden 3 ( % 2.4) hastaya 14 gün boyunca ayaktan doksisisiklin tedavisi
- Görme bulanıklığı ile başvuran, üveit, iridosiklit tespit edilen 7 hastanın tedavisi yatırılarak hastanın kliniğine göre 14-21 gün kristalize penisilin G 4x6 milyon ünite/gün intravenöz olarak düzenlendi

- Başlangıçta yapılan testlerde sifiliz antikoru negatif
- Takipleri sırasında döküntü, genital ülser gibi şikayetler, şüpheli davranış hikayesi varlığı
- 24 (% 5.9) hasta daha sonra sifiliz antikor testi pozitif

# Tartışma ve Sonuç

- Dünyada HIV ve sifiliz birlikteliği giderek artmakta
- Önemli bir morbidite nedeni
- Sifiliz, HIV enfeksiyonuna benzer yollarla bulaşır, semptomsuz hasta da hastalığın yayılımına neden olabilir
- Olgularımızın yaklaşık yarısında başvuru sırasında herhangi bir şikâyet olmadığı görüldü
- Risk grubundaki kişilerde herhangi bir semptom olmasa bile sifiliz testleri istenmeli, hastaların tedavi edilmeleri sağlanmalı
- Bulaş yolları, hastalıktan korunma yolları konusunda bilgilendirilmeli
- Bildirimi yapılmalı

# Bildirim

- Konjenital Sifiliz ICD-10 A50
- Erken Sifiliz ICD-10 A51
- Geç Sifiliz ICD-10 A52
- Sifiliz Diğer ve tanımlanmamış ICD-10 A53

**Teşekkür Ederim**

