

# Pandemi sonrasında viral solunum yolu enfeksiyonlarının prevalansı ve viral koenfeksiyonların klinik seyri

**Özlem Güler**<sup>1</sup>, Melih Berkay Esgin<sup>1</sup>, Müge Toygar Deniz<sup>1</sup>, Emel Azak<sup>1</sup>, Birsen Mutlu<sup>1</sup>, Aynur Karadenizli<sup>2</sup>, Sıla Akhan<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı

<sup>2</sup>Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Mikrobiyoloji Anabilim Dalı



## WHO chief declares end to COVID-19 as a global health emergency



# Giriş ve Amaç

- COVID-19 5 Mayıs 2023 tarihinde artık
- Bir halk sağlığı aciliyeti olmaktan çıktı
- Dünya Sağlık Örgütü,
- Hastane yatışlarında ve ölümlerde azalma sebebi ile
- Tehdit oluşturmadığını açıkladı

# Giriş ve Amaç

- 2015 yılından itibaren
- Seçilmiş 21 ilde yürüttüğü
- Haftalık sentinel influenza benzeri hastalık sürveyansı ile ayaktan
- Altı ilde yürüttüğü
- Ağır akut solunum yolu enfeksiyonları sürveyansı ile de yatan
- Hastalardaki viral solunum yolu etkenlerinin prevalansına ulaşmak mümkündür



## Haftalık İnfluenza (Grip) Sürveyans Raporu

2024/7. Hafta  
(12 – 18 Şubat 2024)

# Giriş ve Amaç

- COVID-19 salgınıyla influenza virüsü ve respiratuar sinsityal virus (RSV) gibi virüslerinin
- İnsidansında Türkiye ve dünyada azalma olmuştur.
- 2 Ekim 2023-14 Ocak 24 arasında solunum yolu viral koenfeksiyon oranı %9, olup,
- Bu oran literatür verileriyle kıyaslandığında yüksektir.

# Giriş ve Amaç

- Bu çalışmadaki amacımız COVID-19 pandemisi sonrasında
- Yatan hastalarımızda viral solunum yolu etkenlerinin prevalansını ve
- Mortalite oranlarını belirlemektir.
- Ayrıca daha ağır seyrettiği bilinen
- Solunum yolu viral koenfeksiyon oranı ve klinik seyirleri incelenecektir.

# Yöntem

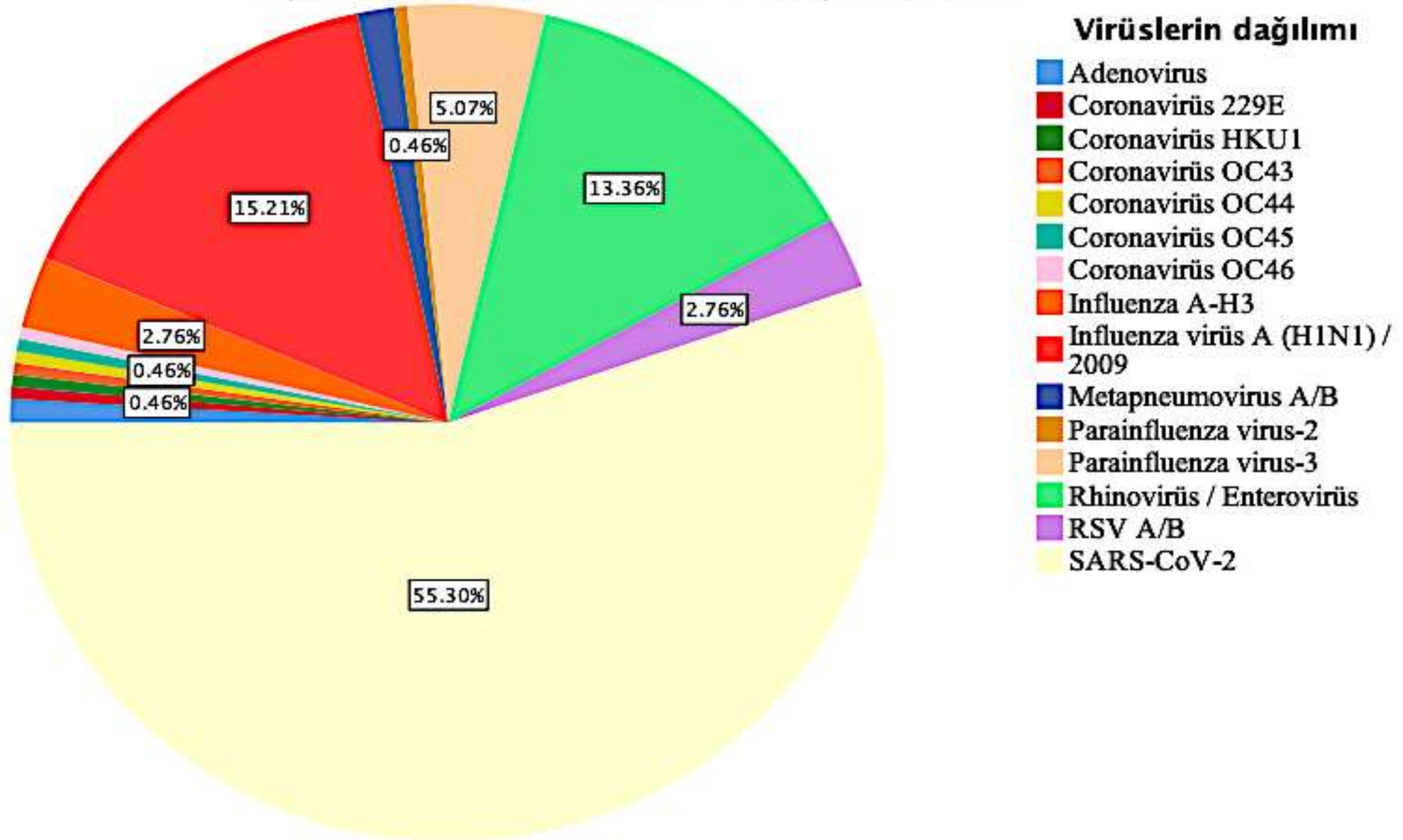
- Çalışma Kocaeli Üniversitesi Hastanesi'nde **yatan hastalarda**
- 5 Mayıs 2023 tarihi ile 20 Ocak 2024 tarihleri arasında retrospektif olarak yürütülmüştür
- SARS-CoV-2 PCR pozitif semptomları olan ve **molnupravir** kullanmış hastalar COVID-19 olarak değerlendirilmiştir.
- Solunum yolu etkenleri ise yine semptomatik olan yatan hastalardan alınan multipleks PCR ile saptanmıştır.
- İnfluenza olan tüm hastalar da **oseltamivir** kullanmıştır.

# Bulgular

- Tek virüsle enfeksiyon 217
- Birden fazla virüsle enfeksiyon 14 (%6)
- Tek virüsle enfekte olan hastaların 113'ü kadın (%52,1), 104'ü erkek,
- Ortalama yaş 60,2 (min 18, maks 93 S.D. 16,7) idi,
- 21 hasta (%9,7) yoğun bakım ünitesinde takip edilmiştir.



**Figür.1 Solunum yolu virüslerinin dağılım yüzdesi**





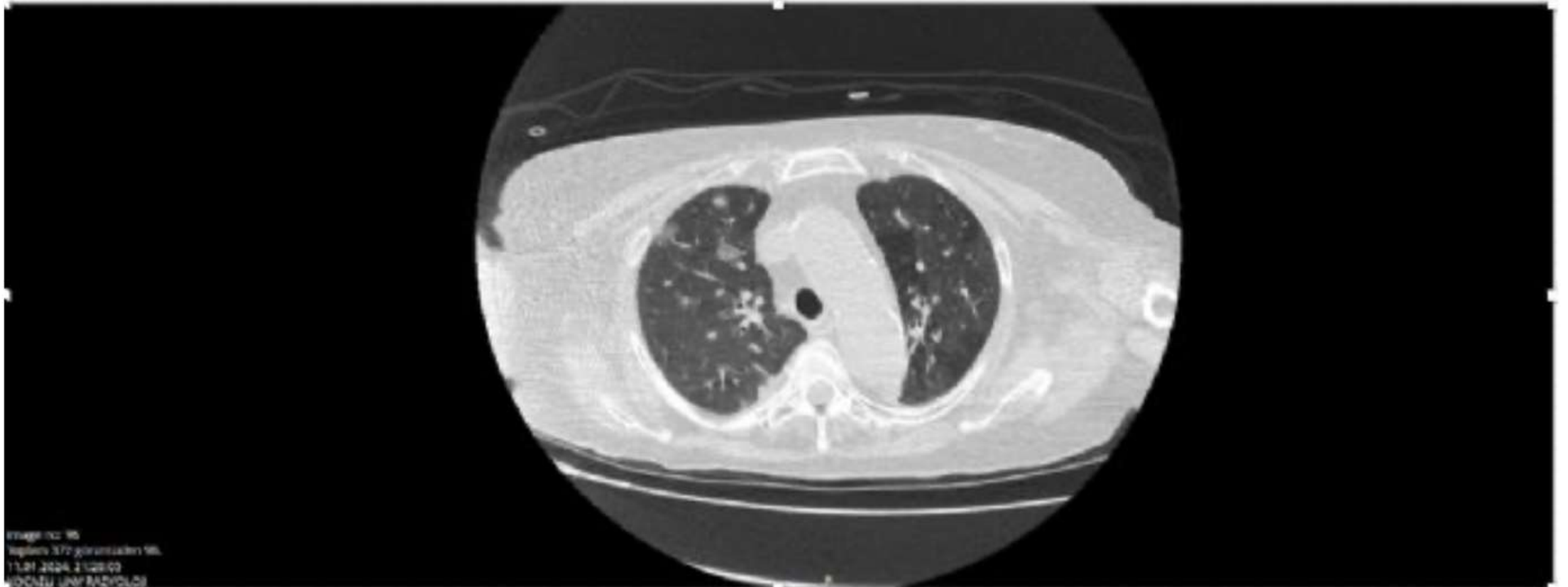
# Bulgular

VİRÜSLER	Olüm Yok		Olüm Var	
	Serviste Takip Edilen Hasta Sayısı	YBÜ Takip Edilen Hasta Sayısı	Serviste Takip Edilen Hasta Sayısı	YBÜ Takip Edilen Hasta Sayısı
RSV A/B	3	3	0	0
Rhinovirüs / Enterovirüs	24	3	1	1
Parainfluenza virus-3	10	1	0	0
Parainfluenza virus-2	1	0	0	0
Metapneumovirus A/B	2	0	1	0
Influenza virüs A (H1N1) / 2009	28	5	0	0
Influenza A-H3	5	1	0	0
SARS-CoV-2	113	3	2	2
Coronavirüs OC46	1	0	0	0
Coronavirüs OC45	1	0	0	0
Coronavirüs OC44	0	1	0	0
Coronavirüs OC43	1	0	0	0
Coronavirüs HKU1	1	0	0	0
Coronavirüs 229E	1	0	0	0
Adenovirus	1	1	0	0
<b>Total</b>	<b>192</b>	<b>18</b>	<b>4</b>	<b>3</b>

TABLO.2 Solunum Yolu Viral Koenfeksiyonların Dağılımı

Yaş	Cinsiyet	Virüs	Ek hastalık	Akciğer İnfiltrasyonu	Ölüm
52	Erkek	Influenza virüs A- SARS-CoV-2	HT, Renal transplant	YOK	YOK
28	Kadın	Influenza virüs A (H1N1) / 2009 -SARS-CoV-2	Gebe	YOK	YOK
66	Erkek	Influenza virüs A (H1N1) / 2009 -RSV A/B	HT, KOAH	YOK	YOK
42	Erkek	Influenza virüs A (H1N1) / 2009 -RSV A/B	DM	YOK	YOK
35	Kadın	Influenza virüs A (H1N1) / 2009 -RSV A/B	DM,HT,Renal transplant	YOK	YOK
22	Kadın	Influenza virüs A (H1N1) / 2009 -RSV A/B	YOK	YOK	YOK
58	Erkek	Influenza virüs A (H1N1) / 2009-Coronavirüs 229E	HIV	VAR	YOK
79	Kadın	Influenza virüs A (H1N1) / 2009-Metapneumovirus A/B	HT, KKY, KOAH, KBY	VAR	YOK
26	Erkek	Parainfluenza virus-3-Metapneumovirus A/B- Rhinovirüs / Enterovirüs	ALL-Allogeneik KİT	VAR	VAR
74	Erkek	Parainfluenza virus-3-RSV A/B	HT, KML	VAR	VAR
81	Kadın	SARS CoV-2-Coronavirüs HKU1	Kolon ca, KBY,DM,AF	YOK	YOK
35	Erkek	SARS-CoV-2-Coronavirüs OC43	YOK	YOK	YOK
73	Erkek	SARS-CoV-2-Rhinovirüs / Enterovirüs	B hücreli lenfoma	YOK	YOK
46	Kadın	SARS-CoV-2-Rhinovirüs / Enterovirüs	YOK	YOK	YOK

# Influenza A (H1N1) ve Metapneumovirus A/B ile enfekte hastada atipik nodüler akciğer infiltrasyonları



*Influenza virüs A (H1N1) / 2009-Metapneumovirus A/B ile enfekte bir hastada atipik nodüler akciğer infiltrasyonları*

# Sonuçlar

- COVID-19 ölüme sebebiyet vermese de halen en sık rastlanan enfeksiyon etkeni olmaya devam etmektedir.
- Ancak son iki ayda diğer viral solunum yolu enfeksiyonu insidansında artış mevcuttur.
- Koenfeksiyon oranları kendi hastanemizde de literatüre göre yüksek bulunmakla beraber hastaların iyi klinik seyirleri etkin tedaviye ulaşabilmekle açıklanabilir.

***İlginiz İçin Teşekkürler***