

Viral Solunum Yolu İnfeksiyonlarında Ciddiyet Risk Faktörleri

Dr. Oğuz USTA

Koç Üniversitesi Hastanesi Tıp Fakültesi İnfeksiyon
Hastalıkları ve

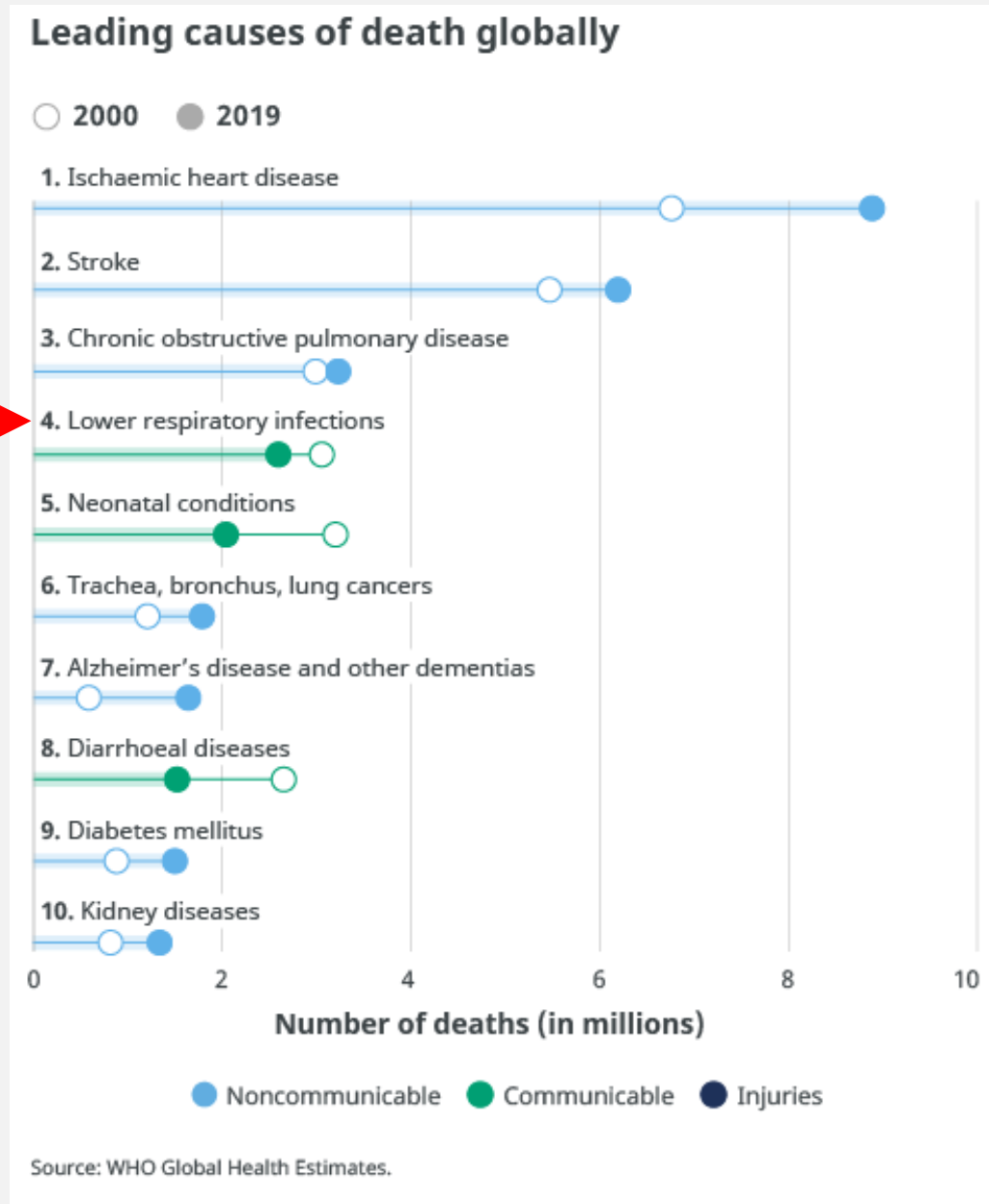
Klinik Mikrobiyoloji Ana Bilim Dalı

07.03.2024



Sunum Akışı

- Giriş
- Hedefler
- Yöntem
- Bulgular
- Tartışma-Sonuç
- Kaynakça
- Soru-Cevap





Giriş

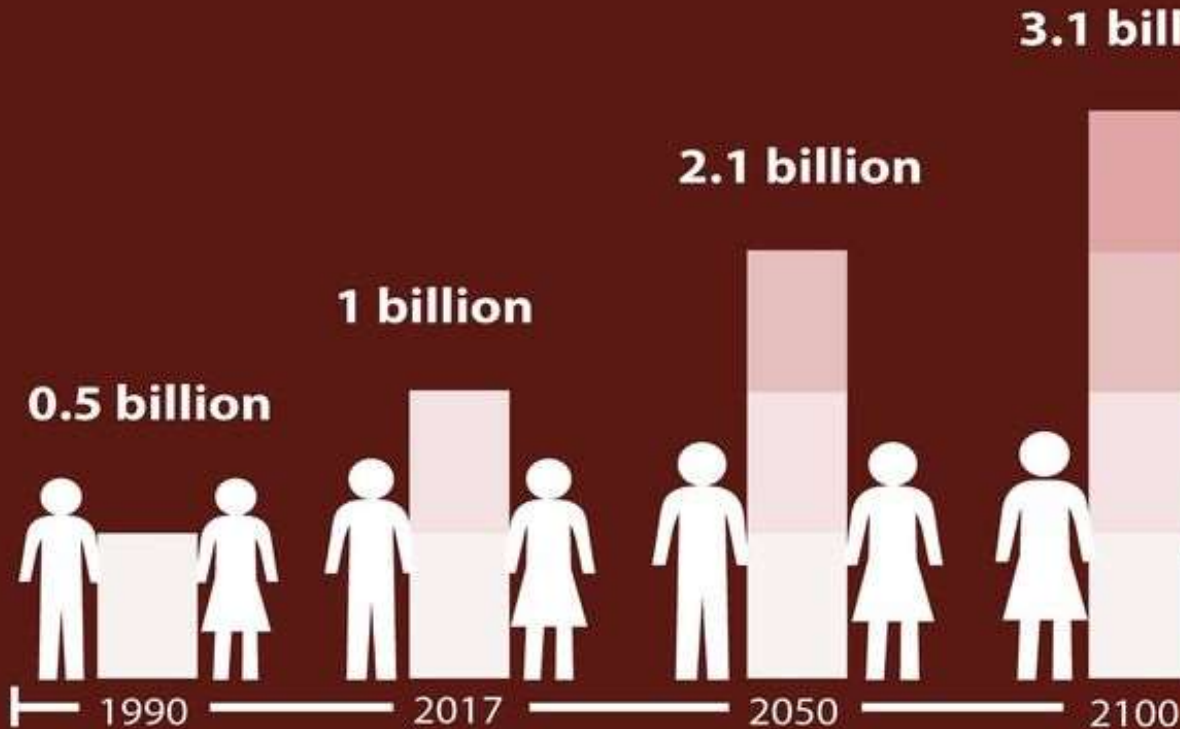
RSV, SARS-CoV2 ve İnfluenza

Belirli yaş gruplarında ve risk faktörleri olan hastalarda ağır seyreder

- >65 yaş
- Kronik hastalıklar
- Yetersiz beslenme ve düşük fiziksel aktivite
- Sigara ve tütün ürünleri tüketimi
- Gebelik ve obezite
- Konjenital immün yetmezlikler

Ageing Population

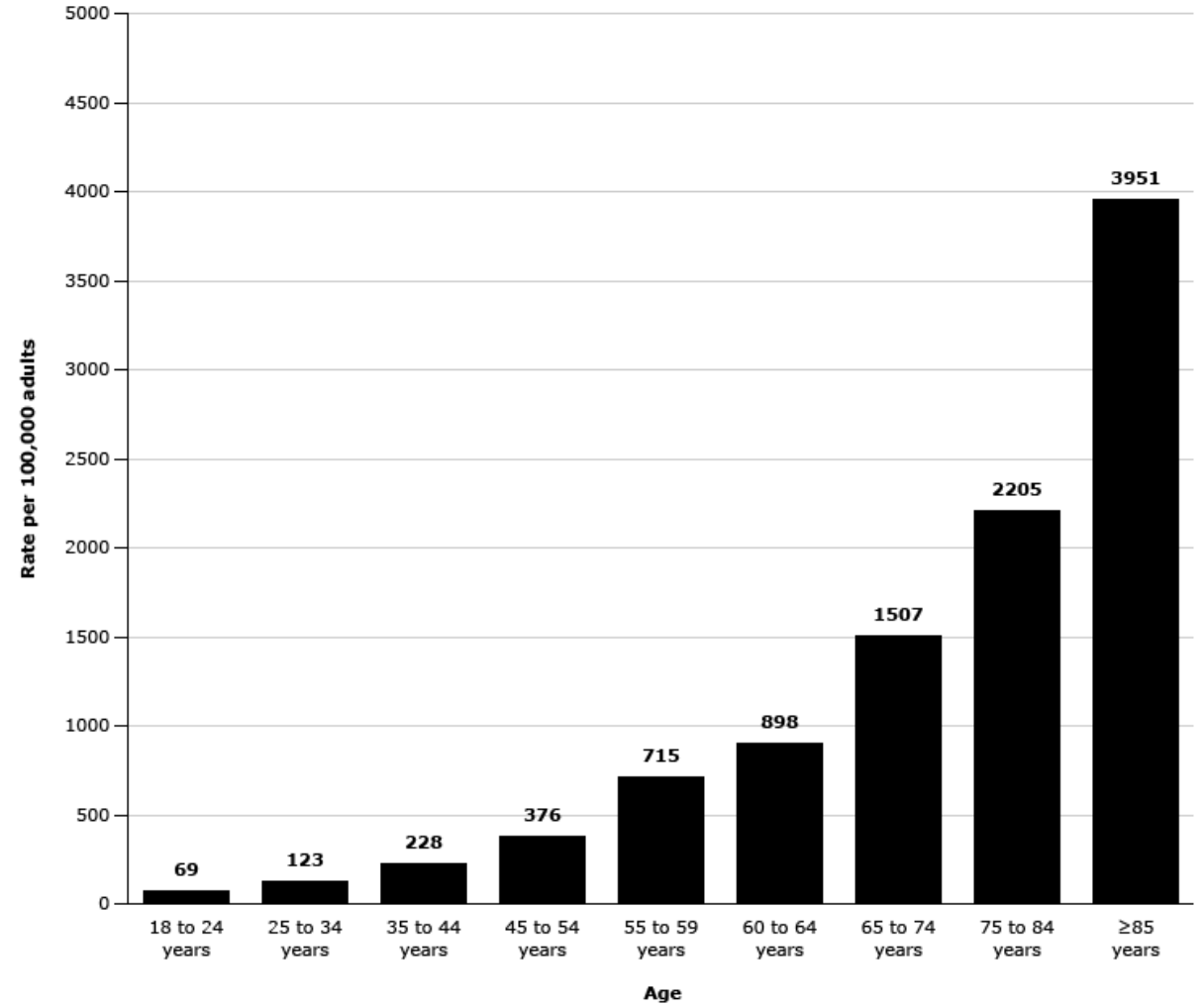
Projected global population aged 60 years or over



Source: United Nations Department of Economic and Social Affairs, Population Division, *World Population Prospects: The 2017 Revision*
Produced by: United Nations Department of Public Information



The impact of age on the incidence of patients hospitalized with community-acquired pneumonia in the United States



Reproduced from: Ramirez JA, Wiemken TL, Peyrani P, et al. Adults hospitalized with pneumonia in the United States: Incidence, epidemiology, and mortality. *Clin Infect Dis* 2017; 65(11):1806-1812. By permission of Oxford University Press on behalf of the Infectious Diseases Society of America. Copyright © 2017.



Hedefler

Solunum yollarında viral etken saptanmış olan hastalarda

- ✓ Etken dağılımı
- ✓ Sekonder bakteriyel enfeksiyon oranlarını ve etkenlerini
- ✓ GYBÜ yatış oranlarını ve mortalite risk faktörlerini saptamak



Yöntem

Koç Üniversitesi Hastanesi ve Amerikan Hastanesi

15 Temmuz 2023 – 1 Ocak 2024

Prospektif – 30 gün

Solunum yolu viral etkeni saptanan ve hastanede yatan >18 yaş hastalar

Etken saptanmasında:

Multipleks RT-PCR (BioFire® FilmArray®)

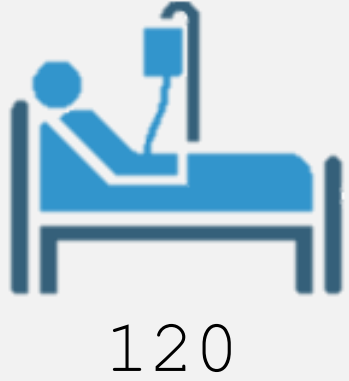
influenza A, influenza B, RSV, adenovirüs (Healgen Quatro Combo 2 antijen testleri)



Yöntem

- Yaş ve cinsiyet
- Klinik bulgu ve belirtiler
- Özgeçmiş
- Laboratuvar verileri
- Görüntüleme yöntemleri
- Pnömoni ve sekonder bakteriyel enfeksiyonlar gibi komplikasyonlar
- GYBÜ, mekanik ventilasyon ihtiyacı ve ölüm bilgileri

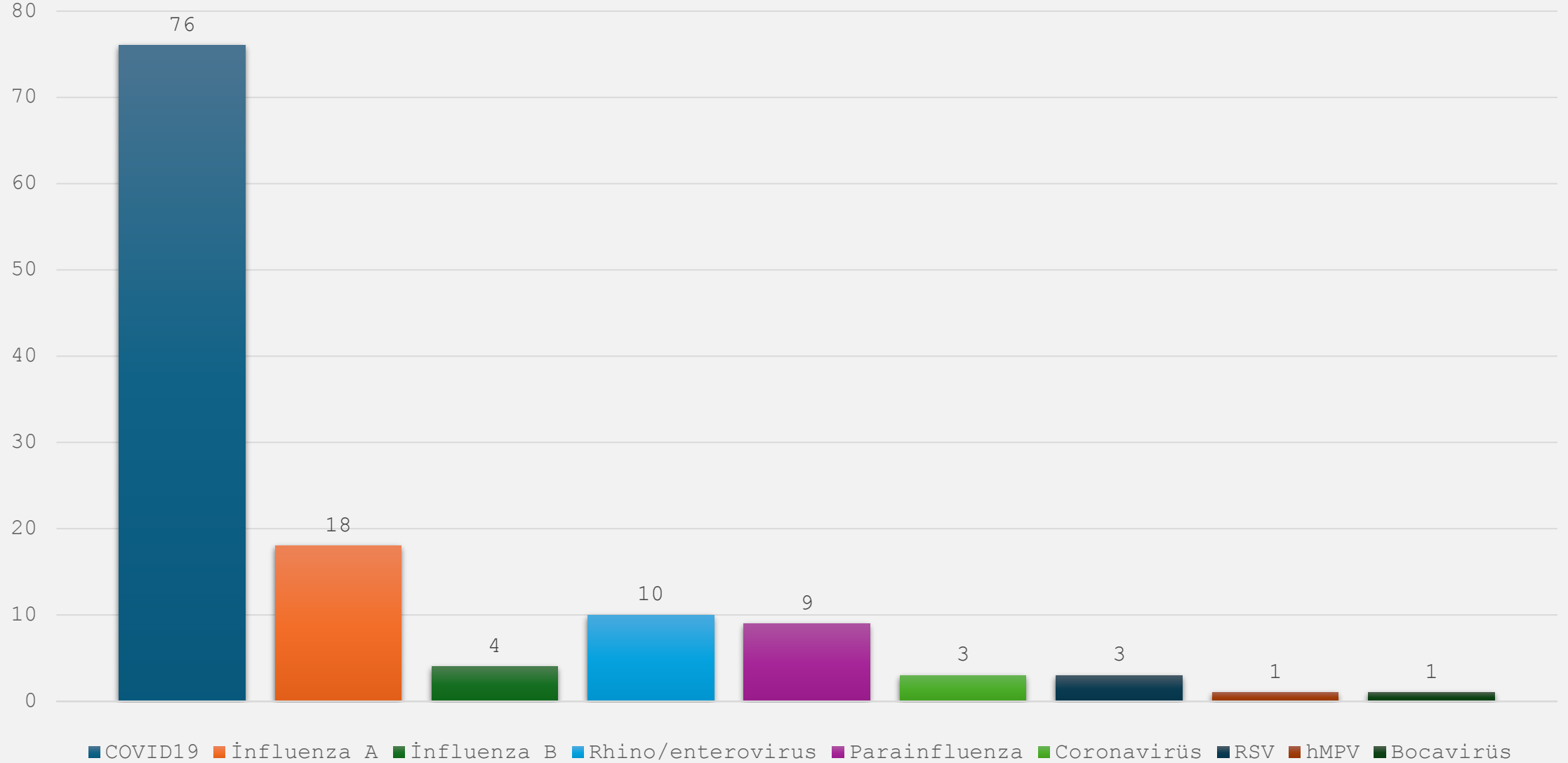
Bulgular



>65
yaş
70
(%58)
kronik
hastalık
112 (%93)

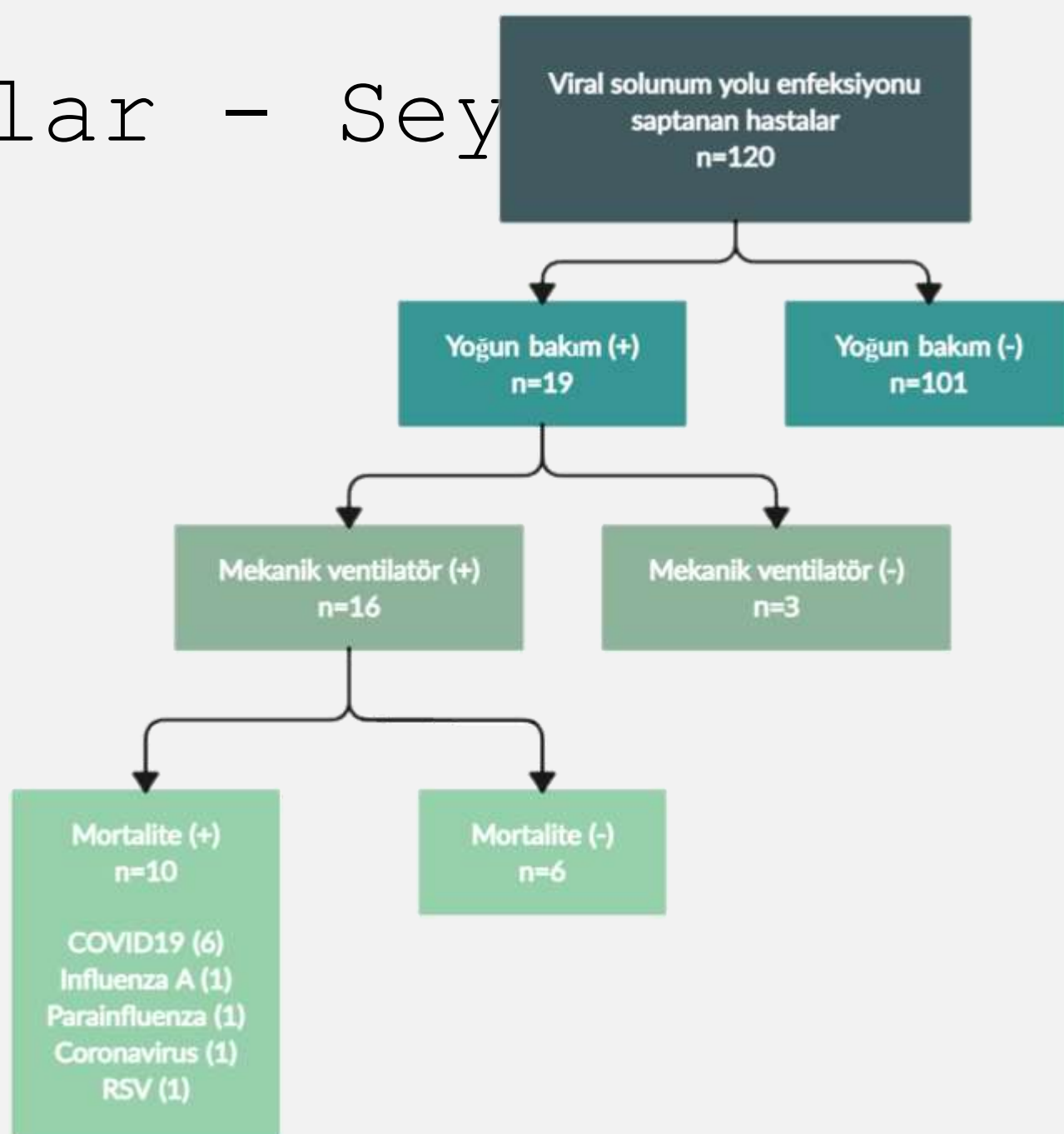


Bulgular - Etken Dağılımı





Bulgular - Seyir



 Bulgular

Parametreler	Yoğun Bakım Ünitesinde yatmayan N=101	Yoğun Bakım Ünitesinde yatan n=19	p
Erkek	48 (47.5)	10 (52.6)	0.68
65 yaş ve üstü	61 (60.4)	9 (47.4)	0.29
Komorbiditeler	93 (92.1)	19 (100)	0.20
<i>Diyabetes mellitus</i>	26 (25.8)	5 (26.3)	0.96
<i>Hipertansiyon</i>	49 (48.5)	9 (47.4)	0.93
<i>Solid organ malignitesi</i>	22 (21.8)	3 (15.8)	0.56
<i>Hematolojik malignite</i>	15 (14.9)	3 (15.8)	0.92
<i>Nötropeni</i>	4 (4.0)	4 (21)	0.006
<i>Kemik iliği Transplantasyonu</i>	5 (5.0)	1 (5.3)	0.95
Virusler			
COVID19	64 (63.4)	12 (63.2)	0.99
Influenza A	15 (14.9)	3 (15.8)	0.92
Influenza B	4 (4.10)	0	0.38
Rhino/Enterovirus	9 (8.9)	1 (5.3)	0.60
Parainfluenza	8 (7.9)	1 (5.3)	0.69
Diğer Coronavirusler	2 (2.0)	1 (5.3)	0.28
Komplikasyonlar			
<i>Pnömoni</i>	17 (16.8)	15 (79)	<0.001
<i>Sekonder Bakteriyel Pnömoni</i>	8 (7.9)	10 (52.6)	<0.001



Bulgular

GYBÜ ihtiyacı olan ve olmayan hastalar arasında

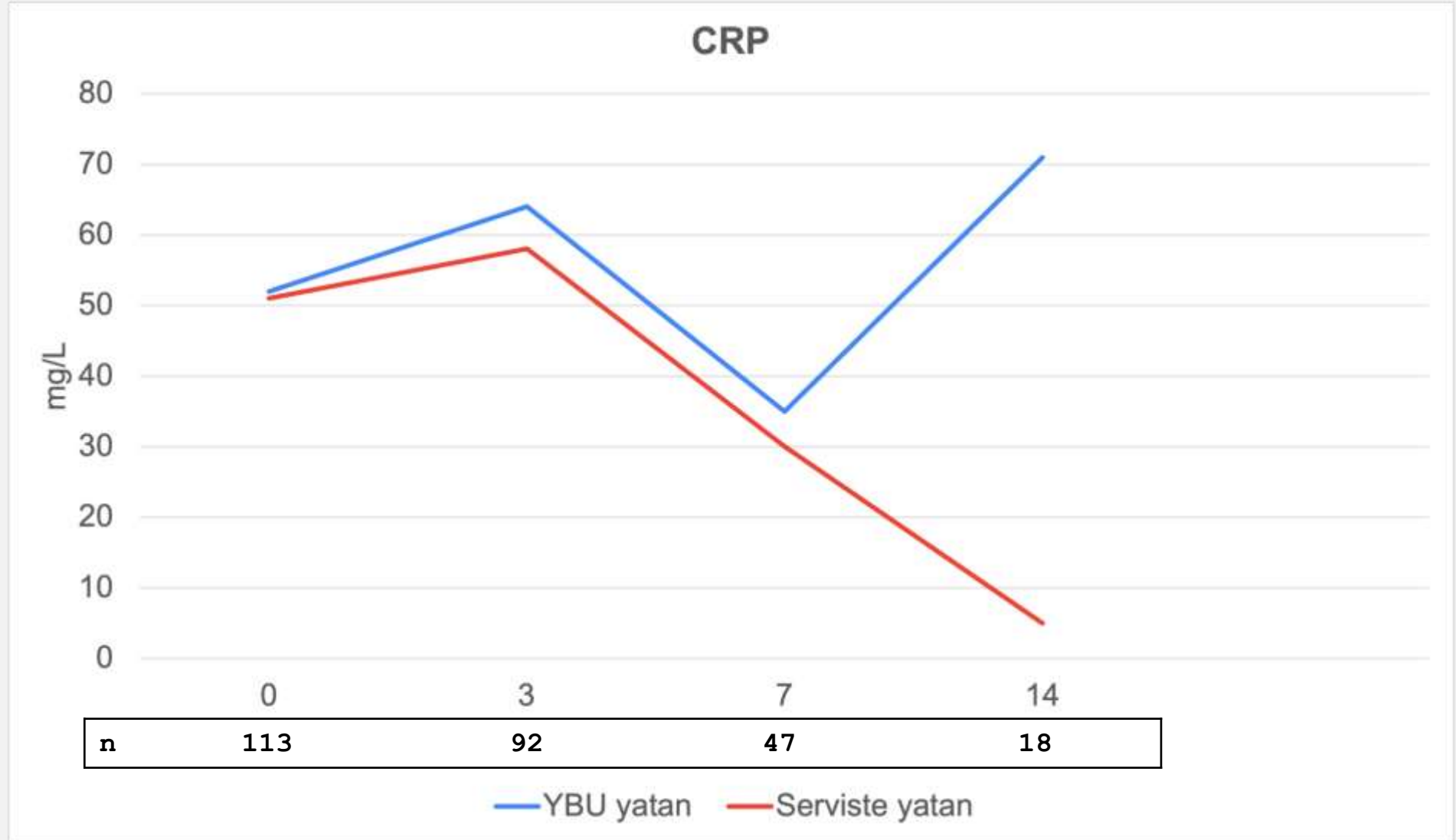
- Yaş, cinsiyet, vücut kitle indeksi (VKİ) açısından **fark saptanmadı**
- **Nötropeni** → GYBÜ yatış ihtiyacı olanlarda daha fazla

Çok değişkenli analiz:

- VKİ >30 kg/m² (OR: 9.3, CI= 1.5-57.5)
- Pnömoni (OR: 4.5, C= 3.3-98.7)
- Sekonder bakteriyel pnömoni gelişmesi (OR: 6.6, CI=



Bulgular





Tartışma - Sonuç

- o Pandemi sonrası solunum yolu viral enfeksiyonları arasında en sık COVID19
- o GYBÜ yatış ihtiyacı gerektiren risk faktörleri:
 - Obezite
 - Pnömoni
 - Sekonder bakteriyel pnömoni
- o Morbidite ve mortalite daha yüksek → Yakın takip önemli



Kaynakça

- ❖ Kirkpatrick GL. The common cold. Prim Care 1996; 23:657.
- ❖ Sabetta JR, DePetriillo P, Cipriani RJ, et al. Serum 25-hydroxyvitamin d and the incidence of acute viral respiratory tract infections in healthy adults. PLoS ONE 2010
- ❖ Almirall J, Bolibar I, Serra-Prat M, et al. New evidence of risk factors for community-acquired pneumonia: a population-based study. Eur Respir J 2008; 31: 1274-1284.
- ❖ Eccles R. Understanding the symptoms of the common cold and influenza. Lancet Infect Dis 2005; 5:718.
- ❖ Hydrocortisone in Community-Acquired Pneumonia New England Journal of Med 388;21 nejm.org May 25, 2023
- ❖ World Health Organization. (n.d.). Ageing. World Health Organization. <https://www.who.int/health-topics/ageing>





Teşekkürler

Dr. Oğuz Usta^{1,2,4}

Doç. Dr. Şiran Keske^{1,2,4}

Dr. Yeşim Beşli^{3,4}

Prof. Dr. Önder Ergönül^{1,2,4}

¹Koç Üniversitesi Tıp Fakültesi, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, İstanbul

²Koç Üniversitesi Hastanesi, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, İstanbul

³Amerikan Hastanesi, Tıbbi Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, İstanbul

⁴Koç Üniversitesi İş Bankası Enfeksiyon Hastalıkları Araştırma ve Uygulama Merkezi, Koç Üniversitesi, İstanbul