

2023 YILINDA GÖRÜLEN KIZAMIK VAKALARININ KLİNİK ÖZELLİKLERİNİN İNCELENMESİ

Dr.Kadir Görkem Güçlü

Dr. Çiğdem Yücel

SBÜ Haseki EAH

Sunum Planı

- Giriş ve Amaç
- Gereç ve Yöntem
- Bulgular
- Tartışma-Sonuç

Giriş-1

- Kızamık bulaştırıcılığı yüksek bir hastalıktır.
- Kızamık aşısının kullanıma girmesiyle, hastalığın görülme sıklığı ve ölüm oranları azalmıştır.
- Aşılama oranlarının düşük olduğu bölgelerde daha yaygın görülse de aşı karşıtlığının yaygınlığı, düzensiz göçlerin artışı ve yüksek bulaştırıcılıkla birlikte ülkemizde 2010 yılından sonra vaka sayıları artmıştır.

Giriş-2

- Dünya Sağlık Örgütü'nün Ocak 2024 raporuna göre Türkiye Aralık 2022- Kasım 2023 tarihleri arasında dünyada en çok vaka bildirilen dördüncü ülke konumundadır.
- Bu çalışmada 2023 yılında hastanemizde doğrulanmış kızamık vakalarının klinik özelliklerinin incelenmesi amaçlanmıştır.

Yöntem

- Çalışma tek merkezli, geriye dönük olarak tasarlandı.
- Laboratuvar tarafından Kızamık Ig M ve/veya Kızamık polimeraz zincir reaksiyonu (PZR) pozitif saptanan hastalar dahil edildi.
- Tek başına Kızamık Ig M pozitifliği olan hastalardan serokonversiyon gelişmeyenler dışlandı.
- Hastaların demografik verileri, klinik özellikleri, laboratuvar parametreleri, gelişen komplikasyonlar değerlendirildi.
- Hastalar yatırılarak ve ayaktan takip edilenler olarak iki gruba ayrıldı.

İstatistiksel Yöntem

- Kategorik veriler Ki-kare testiyle değerlendirildi.
- Sürekli veriler Mann-Whitney U testi ile karşılaştırıldı.
- $p < 0.05$ değeri istatistiksel olarak anlamlı kabul edildi.

Bulgular-1

- Çalışmaya toplam 53 hasta dahil edildi.
- Hastaların %30.1 (n=16)'i kadın, ortalama yaş 27.1 ± 8.2 yıldır.
- Hastaların %13.2 (n=7)'si yabancı uyruklu ve %32.1 (n=17)'si aşısızdı; %60.4 (n=32) hasta aşı durumunu bilmiyordu.
- Kızamık IgM antikorunun pozitiflik oranı %86.4 (n=46) iken, Kızamık PZR %96.2 (n=51) pozitifti.

Bulgular

Parametre		
Hasta sayısı n (%)		53 (100)
Cinsiyet, kadın n (%)		16 (30.1)
Uyruk	T.C n (%)	46 (86.8)
	Suriye n (%)	5 (9.4)
	Diğer n (%)	2 (3.8)
Yaş, ortalama \pm SS		27.1 \pm 8.2
Yandaş hastalık varlığı n (%)		4 (7.5)
Gebelik varlığı n (%)		2 (3.8)
Aşı durumu	Var n (%)	4 (7.5)
	Yok n (%)	17 (32.1)
	Bilinmiyor n (%)	32 (60.4)
Kızamık IgM pozitifliği n (%)		46 (86.4)
Kızamık IgG pozitifliği n (%)		45 (84.9)
Kızamık PZR pozitifliği n (%)		51 (96.2)
Kızamık IgM + PZR pozitifliği n (%)		44 (83)
Kızamık IgM + IgG pozitifliği n (%)		40 (75.5)

SS: Standart sapma

Bulgular-2

- Hastalarda en sık saptanan bulgular ateş (%96.2) ve döküntüydü (%94.3).
- 12 hasta (%22.6) hastanede yatırılarak takip edildi.
- Hastaların biri (%1.9) pnömoni ve diğeri (%1.9) otit olmak üzere toplam iki hastada komplikasyon gelişti.

Bulgular

Parametre		
Ateş n (%)		51 (96.2)
Öksürük n (%)		29 (54.7)
Koplik lekesi n (%)		2 (3.8)
Nefes darlığı n (%)		2 (3.8)
Döküntü n (%)		50 (94.3)
Lenfadenopati n (%)		8 (15.1)
Konjuktivit n (%)		6 (11.3)
Hepatit n (%)		13 (24.5)
Komplikasyon	Pnömoni n (%)	1 (1.9)
	Otit n (%)	1 (1.9)
Hastane yatışı n (%)		12 (22.6)

Bulgular-3

- Karaciğer enzimleri değerlendirildiğinde hem AST (77.0 ± 68.9) hem de ALT (89.5 ± 85.0) düzeylerinde yükselme saptanmıştır.
- Hastanede takip edilen hastaların ortalama trombosit (159 ± 47 vs 173 ± 55 , $p=0.212$) ve lenfosit sayısı (887 ± 611 vs 1.276 ± 680 , $p=0.522$) ayaktan takip edilenlerle kıyaslandığında daha düşüktü.
- Hem AST düzeyi (135 ± 87 vs 47.6 ± 29.2 , $p=0.004$) hem de ALT düzeyi (149 ± 106 vs 59.7 ± 53.3 , $p=0.007$) hastanede takip edilen hastalarda anlamlı olarak yüksek bulundu.
- Çalışmada mortalite oranı %0 ($n=0$) idi.

Bulgular

Parametreler	Ortalama \pm SS
Lökosit sayısı, mm ³	5204 \pm 2202
Trombosit sayısı, mm ³	168 \pm 52
Lenfosit sayısı, mm ³	1143 \pm 675
Hemoglobin, mg/dl	13.4 \pm 1.7
C-reaktif protein, mg/lt	36.3 \pm 27.3
Prokalsitoninng/ml	0.22 \pm 0.14
ALT, IU/lt	89.5 \pm 85.0
AST, IU/lt	77.0 \pm 68.9
Kreatinin, mg/dl	0.79 \pm 0.19
Total bilirubin, mg/dl	0.71 \pm 0.66
Direk bilirubin, mg/dl	0.48 \pm 0.64

SS: Standart sapma, ALT: alanin aminotransferaz, AST: aspartat aminotransferaz

Bulgular

	Hastaneye yatırılan	Ayaktan takip edilen	p değeri
Cinsiyet, kadın n (%)	5 (31.3)	11 (68.7)	0.730
Yaş, ortalama \pm SS	28.7 \pm 11	26.6 \pm 7.3	0.470
Lökosit sayısı, mm ³	5.700 \pm 2.850	4.941 \pm 1.796	0.311
Trombosit, mm ³	159 \pm 47	173 \pm 55	0.212
Lenfosit, mm ³	887 \pm 611	1.276 \pm 680	0.522
AST, IU/lt	135 \pm 87	47.6 \pm 29.2	0.004
ALT, IU/lt	149 \pm 106	59.7 \pm 53.3	0.007

AST: aspartat aminotransferaz, ALT: alanin aminotransferaz SS: Standart sapma

Sonuç

- Ateş ve döküntüyle başvuran hastaların aşılama durumları sorgulanmalı ve kızamık tanısı mutlaka akılda tutulmalıdır.
- Çalışmamızda kızamık tanısı konan hastaların büyük çoğunluğunun aşı durumu belirsizdi veya aşısızdı.
- Bu durum, kızamık aşılama programının önemini ve aşılana karşı bilincin artırılması gerektiğini göstermektedir.

TEŐEKKÜR EDERİM

Dr.Kadir Görkem Güçlü

Dr. Çiğdem Yücel

SBÜ Haseki EAH