



Erişkin Akut Hepatit A Olgularının Değerlendirilmesi

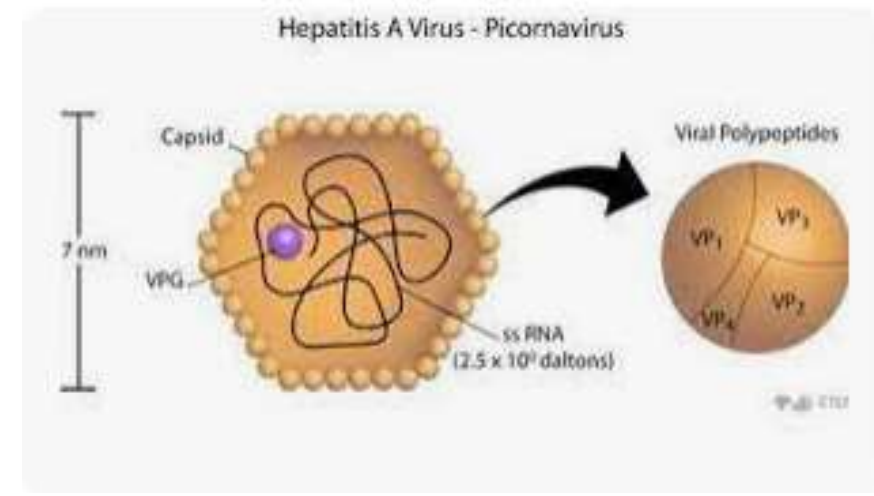
Dr. Esra YÜKSEKKAYA

SBÜ Şanlıurfa Mehmet Akif İnan EAH
Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji

9 Mart 2024

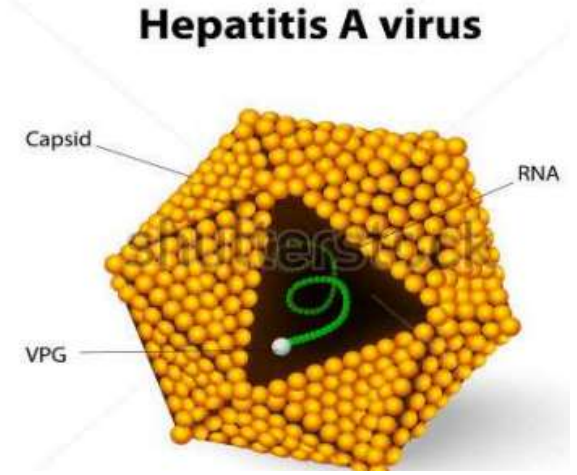
Hepatit A Virüs

- Picornaviridae ailesi
- Tek sarmallı RNA virusu
- İkozahedral kapsid
- 27-32 nm çapında, zarfsız, pozitif polariteli



Hepatit A Virüs (HAV)

- Mide asidine, kuruluğa dirençli
- Deniz suyunda, kayalarda, istiridye-midyede aylarca canlı
- Kaynatma ile beş dakikada tamamen, 60°C'de 10-12 saat beklemeyle kısmen inaktive



Hepatit A- Bulaş Yolları



- **Fekal-oral:**

- Kontamine su ve gıdalarla
- Kişiden kişiye temasla (ev halkı, askeri birlikler, bakımevleri)

- **Kan transfüzyonu (düşük)**

- Kısa süreli viremi
- Taşıyıcılık yok



- **Vertikal bulaş?**

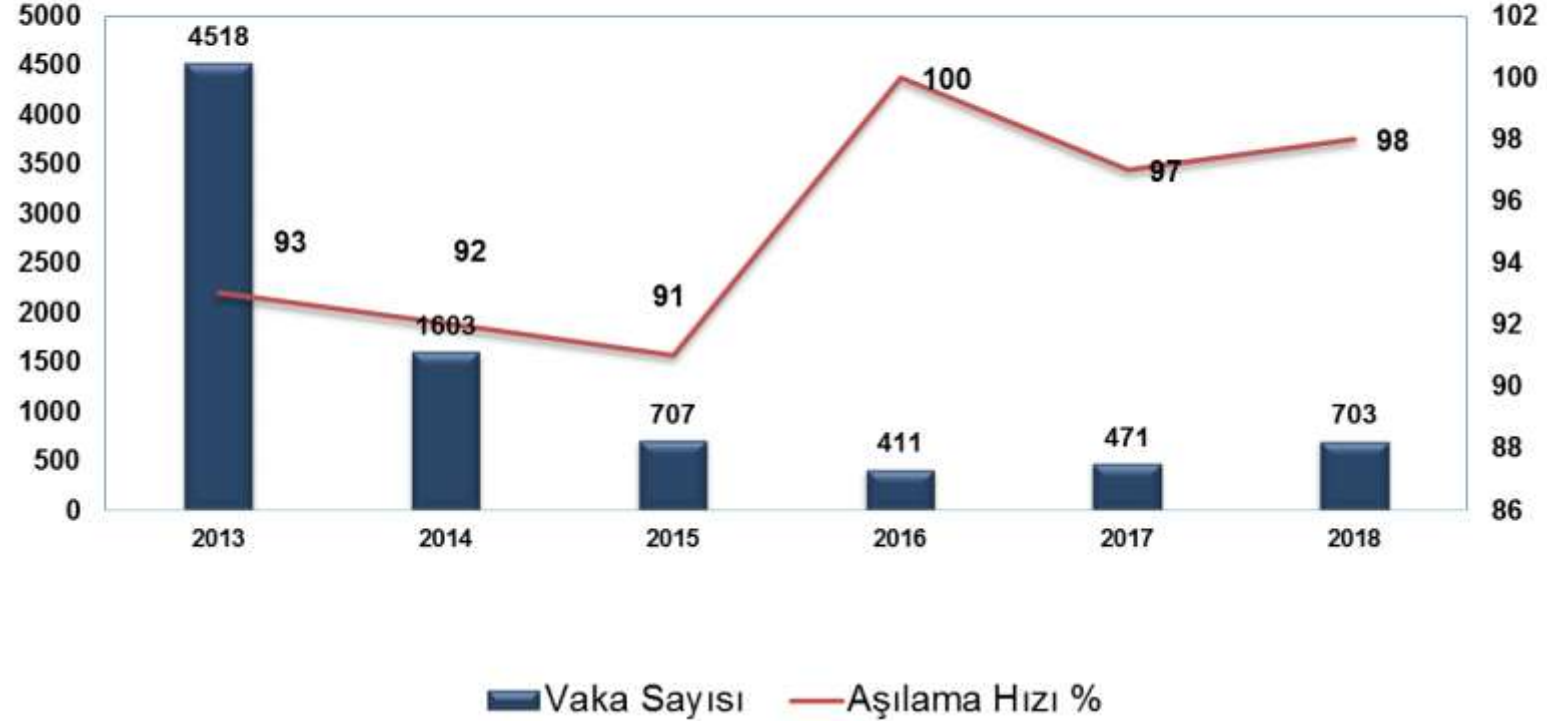
- **Bağımlılık yapıcı IV ilaç kullanımı**

HAV - Epidemiyoloji

- 120 milyon kiři HAV ile enfekte, seroprevalans **%15-100**
- Her yıl ~ 1.400.000 yeni olgu, sporadik ve epidemiler halinde görülüyor.
- DSÖ verilerine göre dünya çapında hepatit A ilişkili ölüm;
 - 2015 yılında 11.000 kişi
 - 2016 yılında 7.134 kişi (viral hepatite bağlı ölümlerin %0,5'ine karşılık gelmektedir)
- Ülkemiz HAV enfeksiyonu açısından **orta düzey endemisyete** sahip

T.C. Sağlık Bakanlığı Verileri (2013-2018)

Yıllara Göre Akut Hepatit A Vakaları ve Aşılama Hızları, Türkiye
2013-2018



Erişkin Akut Hepatit A Olgularının Değerlendirilmesi

Esra Yüksekaya¹, Tuba Damar Çakırca², Gökhan Çakırca³

¹Şanlıurfa Mehmet Akif İnan Eğitim ve Araştırma Hastanesi Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji

²Şanlıurfa Eğitim ve Araştırma Hastanesi Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji

³Şanlıurfa Mehmet Akif İnan Eğitim ve Araştırma Hastanesi Tıbbi Biyokimya

Amaç;

-Erişkin yaş grubu akut hepatit A olgularının demografik, klinik ve laboratuvar bulguları ile klinik seyirlerinin irdelenmesi

Yöntem

- Ocak 2019-Aralık 2023
- Retrospektif, iki merkezli **Şanlıurfa Eğitim ve Araştırma Hastanesi** ile **Şanlıurfa Mehmet Akif İnan Eğitim ve Araştırma Hastaneleri**'nde
- 18 yaş ve üzeri
- Hastaların demografik, klinik ve laboratuvar bulguları ile klinik seyirleri hastane bilgi sisteminden elde edilmiştir.

Bulgular

- Toplam 26 vaka
- Hastaların median yaşı 25(18-33)
- 22'si erkek (%84,6), 4'ü kadın
- 23'ü T.C vatandaşı, 3'ü Suriye uyruklu
- 13 hasta (%50) sınırdışı asker

Bulgular-2

Laboratuvar verileri(median);

-**AST** : 450 IU/mL (44-2400)

-**ALT** : 943 IU/mL (48-3084)

-**GGT** :134 IU/mL (8-466)

-**Total bilirubin** : 6,5 mg/dL (0,3-14)

-**Albümin** : 4 mg/dL (3,2-5,2)

-**Trombosit** : 230.500 (53.000-507.000)

-**INR**: 1 (0,9-4,2)

Bulgular-3

- 15 hasta (%57,7) hastanede yatış
- Ortalama hastanede yatış süresi ortalama 6(3-18) gün
- 24 hastada tipik form, 1 hastada kolestatik form ve 1 hastada fulminan hepatit
- Ölüm, karaciğer nakil yok

Sonuç

- Hepatit A aşısı on yıldan uzun süredir ulusal aşı programımıza dahil edilmesine rağmen, sporadik olguların halen görülmesi toplumsal immunizasyonun ve etkin sanitasyonun yetersizliğini göstermektedir.
- Çalışmamıza dahil edilen akut hepatit A olgularının yarısının sınırdışı asker olması dikkat çekicidir. Bu durum askerlik öncesi rutin taramaların ve gerekli aşılamanın yapılmasının önemini göstermektedir.
- Akut hepatit A erişkin yaş grubunda komplikasyonlara yol açıp, fulminan hepatite ilerleyebildiği için erişkin yaş grubundaki duyarlı her bireye aşılama önerilmelidir.