

POSTER: 13***Akut Viral Hepatit A Enfeksiyonu ile İlişkili Plevral Efüzyon ve Asit*****Esmâ Alp, Hayrullah Alp**

Selçuk Üniversitesi, Meram Tıp Fakültesi, Çocuk Hastalıkları Anabilim Dalı, Konya.

Plevral efüzyon ve asit akut hepatitler esnasında nadir görülen komplikasyonlardır. Hepatit A enfeksiyonu ile ilişkili plevral efüzyonun görüldüğü ilk vaka 1971 yılında rapor edilmiştir. Bundan sonra literatürde plevral efüzyon, asit ve/veya kolesistitin birlikte görüldüğü çeşitli vakalar bildirilmiştir. Bizim vakamız kliniğimize beş gündür süren iştahsızlık, karın ağrısı ve sarılık şikayetleri ile başvurmuştu. Fizik muayenede; ciltte ve skleralarda belirgin ikteri ve ayrıca ciltte yaygın ekskoriasyonları vardı, sağ hemitoraks bazalinde solunum sesleri alınamıyordu, batın distandü idi, karaciğer 7 cm., dalak 5 cm. ve yumuşak olarak ele geliyordu ve perküsyonda yaygın matite alınıyordu. Hastanın diğer sistem muayeneleri doğaldı. Yapılan batın USG'de batın içinde yaygın asit ve hepatosplenomegali varlığı rapor edildi. Çekilen akciğer grafisinde sağ hemitoraksta orta zona kadar yükselen plevral efüzyonun olduğu görüldü. Hastadan gönderilen tetkiklerden; AST: 692 u/L, ALT: 184 u/L, total bilirubin: 6,5 mg/dl, direkt bilirubin: 4,7 mg/dl, PT(INR): 1,03, PTT: 24,2 sn., lökosit: 10.000/mm³, PLT: 307 bin/mm³, Hb: 10,8 g/dl, AntiHAV IgM (+), AntiHAV IgG (+), HBs Ag (-), AntiHBs: 23 IU, AntiHCV (-), AntiHIV (-) ve etyolojiye yönelik olarak bakılan diğer EBV, CMV, leptospiroz, salmonella ve brusella serolojileri de negatif olarak geldi. Akut hepatit A tanısı konulan hastaya kliniğimizde beş gün boyunca palyatif tedavi uygulandı. Sekizinci günün sonunda hastanın genel durumu düzeldi, iştahı açıldı, asiti kayboldu, ikteri hafifledi, karaciğer 2 cm., dalak 1 cm.'ye geriledi, solunum sesleri sağ hemitoraksta da işitilmeye başlandı. AST: 95 u/L, ALT: 38 u/L, total bilirubin: 1,05 mg/dl ve direkt bilirubin: 0,4 mg/dl değerlerine düştü. Akut hepatit A enfeksiyonu sırasında nadir görülen komplikasyonlardan olan plevral efüzyon ve asitin birlikte görülmesi nedeniyle vaka sunuma uygun bulunmuştur.

POSTER: 14***Bakteriyel Menenjit Vakalarında Neisseria Meningitidis, Haemophilus Influenza Tip B ve Streptococcus Pneumoniae'nin Çok Katmanlı, Eş Zamanlı, Tek-Tüp PCR Yöntemiyle Tespiti*****İnci Yıldırım*, Mehmet Ceyhan*, S. Uygun**, Gülten Seçmeer***

Hacettepe Üniversitesi, İhsan Doğramacı Çocuk Hastanesi, Enfeksiyon Hastalıkları Ünitesi*, Enfeksiyon Hastalıkları Ünitesi Araştırma Laboratuvarı**, Ankara.

Amaç: Bakteriyel menenjit, merkezi sinir sistemini etkileyen ciddi bazen de fatal bir enfeksiyondur. Hızlı seyri, yüksek düzeyde morbidite ve mortaliteye sahip olması nedeniyle sadece sağlık çalışanlarının değil, halkın ve medyanın ilgisini çekmektedir. Erken teşhis ve etkin tedavi hastalığın yıkıcı etkisini önlemede önemlidir. Haemophilus influenza tip b ve Streptococcus pneumoniae aşılarının rutin bağışıklama programın da yer almadığı Türkiye gibi ülkelerde, bu iki mikroorganizma ve Neisseria meningitidis hastalığın en sık karşılaşılan etkenleridir. Kültürde üreme ile mikrobiyolojik tanı genellikle 36 saat sürmekte ve zaman almaktadır. Polimeraz zincir reaksiyonu (PCR) ise her üç ajan için ayrı ayrı yapıldığında fazla örnek hacmi gerektirmekte ve maliyeti artmaktadır. Rutin klinik uygulamalarda da kullanılabilir, hızlı, kesin, ucuz ve az miktardaki örneklerle de çalışılabilen bir tanı yöntemi hekime tedaviye karar vermede yardımcı olacaktır. Bu nedenle klinik olarak menenjit şüphesini doğrulamak amacıyla lomber ponksiyon (LP) yapılmış hastaların beyin omurilik sıvılarında (BOS) N. meningitidis, H. influenza tip b ve S. pneumoniae varlığı çok katmanlı, eş-zamanlı tek-tüp PCR metodu kullanılarak test edildi.

Materyal ve Metod: Hacettepe Üniversitesi İhsan Doğramacı Çocuk Hastanesi'nde, bir yıllık süre takipte, menenjit şüphesi olan vakalardan 28 örnek, N. meningitidis için ctr a, H. influenza tip b için bex ve S. pneumoniae için ply genine spesifik olan primerler kullanılarak çok katmanlı, eş-zamanlı, tek-tüp PCR yöntemiyle test edildi. Aynı örnekler uygun besiyerlerine ekim yapılarak üreme sonuçları PCR sonuçlarıyla karşılaştırıldı.

Sonuçlar: Test edilen 28 örnekten 11 tanesi N. meningitidis, 5 tanesi S. pneumoniae ve 3 tanesi de H. influenza tip b için pozitif bulundu. Örneklerin 9' u test edilen her üç ajan içinde negatifti. Vakalardan hiç birinde kültürde üreme olmadı.

Tartışma: Yüksek virulans ve bulaş kapasitesine sahip patojenlerin neden olduğu bakteriyel menenjit vakalarında, hızlı ve doğru teşhis sağlayan bir tanı yöntemi hastalığın ağır seyrini engellemek için önemlidir. Çok katmanlı, eş-zamanlı, tek tüp PCR az miktarda örnek hacmiyle, kısa zamanda N. meningitidis,, H. influenza tip b ve S. pneumoniae' ye bağlı enfeksiyonlarda tanı şansını vermektedir. Böylece klinisyenler erken dönemde, doğru tanı ve uygun antibakteriyel tedavi seçeneklerine karar verebilmektedir. Çok katmanlı PCR yönteminin rutin tanı basamaklarında kullanılması kültürde üreme tespit edilemeyen vakalarda tanı imkanı sağlamaktadır. Sonuç olarak, bakteriyel menenjit vakalarının tanısında çok katmanlı, eş-zamanlı, tek tüp PCR çalışması basit, kolaylıkla uygulanan, hızlı ve etkili bir yöntemdir.