

P-051

Mikrobiyoloji: Laboratuvar-Klinisyen İşbirliği

Kırım-Kongo Kanamalı Ateşi ve Tatarcık Humması İnfeksiyonlarının Serolojik Tanısında İzlenen Çarpaz Reaksiyon

Dilek YAĞCI ÇAĞLAYIK¹, Serdar GÜL², Yavuz UYAR³

¹ Türkiye Halk Sağlığı Kurumu, Mikrobiyoloji Referans Laboratuvarları Daire Başkanlığı, Ulusal Viroloji Referans Merkez Laboratuvarı, Ulusal Arbovirus ve Viral Zoonotik Hastalıklar Ünitesi, Ankara

² Kırıkkale Üniversitesi Tıp Fakültesi, İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, Kırıkkale

³ İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi, Tıbbi Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, İstanbul

Soru(n)

2011 yılının Temmuz ayında Yozgat ilinde ateş ve trombositopeniyle izlenen hastaların serum örneklerinde Kırım-Kongo kanamalı ateşi (KKKA) ve Tatarcık humması (Sandfly fever virus: SFV) antikorları pozitif saptanmıştır.

Olay/Olgu

2011 yılı Temmuz ayı içinde Yozgat ilinde ateş ve trombositopeniyle izlenen dört hastadan 8'er gün arayla SFV IgM ve KKKA IgM testlerinin çalışılması için ardışık iki serum örneği gönderilmiştir. Bir hastada SFV IgM ve KKKA IgM sonucu pozitif diğer üç hastanın aynı örneğinde çalışılan SFV IgM sonucu aradeğer, KKKA IgM sonucu pozitif bulunmuştur (Tablo 1). Aynı semptomlarla seyredabilen bu iki hastalığın ayırıcı tanısı için ne yapılmalıdır?

Ne Yapıldı?/Ne Yapılmış?

Hastaların dördünün de gönderilen birinci örneklerinde KKKA RT-PCR testleri çalışılmış ve sonuçlarının pozitif olduğu görülmüştür (Tablo 1). Bu nedenle bu hastaların tanısı KKKA yönünde düşünülmüştür.

Yorum/Öneri/Tartışılması İstenen Konu

Bunyavirüsler için yaşanan çarpaz reaksiyon sorunu, Flavivirüsler başta olmak üzere pek çok etken için serolojik testlerde yaşanmaktadır. Altın standart olan nötralizasyon testleri ise çok zaman alıcı testlerdir. Moleküler yöntemlerle tanıyı desteklemenin dışında hangi yöntemlerin kullanılması gerektiğiyle ilgili olarak tartışılması istenmektedir.

Bunyaviridae ailesindeki etkenlerin antijenik benzerlikleri nedeniyle türlerin ayırt edilmesi tam sağlanamamaktadır. Kullanılan SFV testleri immünfloresan antikor (IFA), KKKA testleri ise capture ELISA testleridir. IFA testlerinin özgüllüğü yüksek olmasına rağmen aradeğer saptanması da KKKA yönünde düşündürmektedir. Ayrıca, infeksiyon etkenlerinin epidemiyolojik ve coğrafik dağılımları da düşünülerek hangi etkenin ön tanıda ilk sırada yer alması gerektiği de tartışılmalıdır. Yozgat ilinin esas olarak KKKA yönünden endemik bir bölge olduğu akılda tutulmalıdır.

Tablo 1. Kırım-Kongo kanamalı ateşi ve tatarcık humması serolojik tanısında izlenen çarpaz reaksiyon

Hasta no-kaçıncı kan olduğu	KKKA PCR	KKKA IgM	SFV IgM	SFV IgG
1-1	Pozitif	Pozitif		
1-2		Pozitif	Pozitif	Pozitif
2-1	Pozitif	Negatif		
2-2		Pozitif	Aradeğer	Negatif
3-1	Pozitif	Negatif		
3-2		Pozitif	Aradeğer	Negatif
4-1	Pozitif	Negatif		
4-2		Pozitif	Aradeğer	Negatif