

P-061

Yeni Gündeme Gelen İnfeksiyonlar... Ne Kadar Tetkik İstiyoruz? Ne Kadar Tanı Koyuyoruz?

Ezgi GÜLTEN¹, Şebnem EREN GÖK¹, Nurcan BAYKAM¹, Aysel KOCAGÜL ÇELİKBAŞ¹, Mustafa Necati EROĞLU¹, Adalet AYPAK¹, Başak DOKUZOĞUZ¹

¹ Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Kliniği, Ankara

Soru(n)

Son yıllarda ülkemizde görülmeye başlayan ve giderek önem kazanan Batı Nil ateşi, tatarcık ateşi ve hantavirüs renal sendrom (HVRs) enfeksiyonu tanısı için gereğinden fazla mı tetkik istiyoruz?

Olay/Olgü

Kliniğimizde 2010-2013 yılları arasında takip edilen hastalardan Batı Nil ateşi, tatarcık ateşi ve hantavirüs renal sendrom (HVRs) ön tanısı ile Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Referans Laboratuvarına gönderilmiş olan toplam örnek sayısı, örneklerin gönderilme zamanları ve mevsimsel dağılımı ile pozitif ve negatif sonuç oranları retrospektif olarak değerlendirildi

Ne yapıldı?/Ne yapılmış?

Batı Nil ateşi için 2011-2013 yılları arasında 12 hastadan toplamda 20 örnek referans laboratuvara gönderilmiştir. Örneklerin 5'i beyin omurilik sıvısı (BOS) ve 15'i serum olup, tüm BOS örneklerinde Batı Nil ateşi için çalışılan polimeraz zincir reaksiyonu (PCR) sonucu negatif iken bir serum örneğinde IgG, iki serum örneğinde IgM pozitifliği saptanmış ancak aynı hastaların tekrarlanan örneklerinde sonuçların negatif olduğu görülmüştür. Ocak, mayıs, haziran ve eylül dışında her ayda örnek gönderildiği belirlenmiştir.

Tatarcık ateşi için 2010-2013 yılları arasında 32 hastadan referans laboratuvara ulaştırılan toplamda 33 serum örneğinin sonuçları değerlendirildiğinde 15 (%47) olguda pozitif sonuç elde edildiği görülmüştür. Tüm örneklerin gönderilme zamanı değerlendirmeye alınmış, 20 örneğin ağustos ayında, 8 örneğin temmuz ayında, 3 örneğin haziran ayında ve 1'er serumun mart ve ekim aylarında laboratuvara ulaştırıldığı belirlenmiştir. Seropozitif sonuçların aylara göre dağılımı ise şu şekildedir: ağustos 9, temmuz 5 ve haziran 1. Mart ve ekim ayında gönderilen örneklerden pozitif sonuç elde edilmemiştir.

HVRs açısından değerlendirilmek üzere 26 hastadan toplamda 29 serum örneği referans laboratuvara ulaştırılmış ve 8 (%27) seropozitif sonuç elde edilmiştir. Ocak, şubat ve eylül hariç yılın her ayında örnek gönderildiği belirlenmiştir. Pozitif sonuçların nisan, mayıs ve ağustos aylarında saptandığı belirlenmiştir.

Yorum/Öneri/Tartışılması İstenen Konu

Ankara ili ve içerisinde bulunduğu bölge ile komşu bölgelerde tatarcık ateşi ve hanta virus enfeksiyonları yeni gündeme gelen enfeksiyonlar olup giderek olgu sayısı artmaktadır. Bu artışta hekimlerin farkındalığının artmasının da payı olduğu yadsınamaz. Tatarcık ateşi için %47, HVRs için %27 gibi yüksek olmayan pozitifliklere rağmen şüphelenilen olgularda bu enfeksiyonların araştırılmasının doğru olacağı düşünülmektedir. Batı Nil ateşi için tetkik istemi yapılırken, bugüne kadar pozitif olgu saptanmadığı da göz önüne alınarak, hastaların klinik ve epidemiyolojik özellikleri ışığında seçici davranılması tercih edilmelidir.

Bu yeni gündeme gelen ve az görülen hastalıklar için:

Maliyeti arttırmamak için tetkik istemlerinde belirli sınırlamalar olmalı mıdır?

Maliyet etkinlik göz önüne alınmaksızın her olası olgudan tetkik istenmeli midir?