



Diğer

Epidemiyolojik Bağlantısı Olmayan Hastalarda Pozitif Brusella Serolojisine Yaklaşım Nasıl Olmalıdır?

Emine FIRAT GÖKTAŞ¹, Cemal BULUT¹, Çiğdem ATAMAN HATİPOĞLU¹, Sami KINIKLI¹

¹ Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Kliniği, Ankara

Soru(n)

Epidemiyolojik bağlantısı olmayan hastalarda pozitif brusella serolojisine yaklaşım nasıl olmalıdır?

Olay/Olgu

Üç aydır halsizlik şikayeti olan 40 yaşında kadın, hastanemiz Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon bölümüne başvurmuştu. Hastada Brusella Rose-Bengal (+), Wright tüp aglütinasyon testi 1/40, Coombs aglütinasyon testi 1/320 saptanması üzerine polikliniğimize konsülte edildi. Hastanın öyküsünü sorguladığımızda 3 aydır halsizlik ve ara ara dizlerde olan ağrıları haricinde ek şikayeti yoktu. Hasta Ankara şehir merkezinde oturmaktaydı ve ev hanımıydı. Ailede bilinen bruselloz öyküsü yoktu. Hayvan ve hayvan ürünleri ile teması yoktu. Pastörize edilmemiş süt ve süt ürünleri tüketimi yoktu. Bilinen başka hastalığı yoktu. Laboratuvar değerlerinde beyaz küre, sedimentasyon ve C-reaktif protein negatif idi. Kan kültürlerinde üreme olmadı.

Ne Yapıldı?/Ne Yapılmış?

İki-üç hafta sonra Brusella Rose-Bengal, Wright tüp aglütinasyon testi ve Coombs aglütinasyon testi tekrarlandı. Tedavi başlanmadı. Tekrarlanan testleri Brusella Rose-Bengal (+), Wright tüp aglütinasyon testi 1/40, Coombs aglütinasyon 1/160 olarak sonuçlandı.

Yorum/Öneri/Tartışılması İstenen Konu

Brusella enfeksiyonun başlıca bulaş yolları; pastörize edilmemiş süt ve süt ürünlerinin yenilmesi, infekte hayvan materyallerinin bütünlüğü bozulmuş deri ve mukoza ile direkt teması, az pişmiş et yenmesi, infekte aerosollerin inhalasyonu, konjunktivaya inokülasyon ve kan transfüzyonudur. Bruselloz tanısı, bakterisinin kan veya dokulardan izolasyonu veya brusellozu düşündüren klinik bulgularla birlikte pozitif seroloji ile konur. Hastamızda epidemiyolojik bağlantının olmaması ve düşük titrede pozitiflik olması nedeniyle yalancı pozitiflik ya da çapraz reaksiyon olabileceği düşünüldü. Hasta takibe alındı.

Brusella serolojisi pozitif olan ancak epidemiyolojik bağlantısı olmayan hastalarda tanı yaklaşımı ne olmalıdır?