



Aşı ve İmmünizasyon

## Meningokokal Menenjit Tip B Tanısı Alan Suriyeli Bir Hasta

**Aslınur ÖZKAYA PARLAKAY<sup>1</sup>, Hasan TEZER<sup>2</sup>, Saliha KANIK YÜKSEK<sup>1</sup>, Belgin GÜLHAN<sup>1</sup>, Dilek GÜLDEMİR<sup>3</sup>, Rıza DURMAZ<sup>4</sup>**

<sup>1</sup> Ankara Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hematoloji Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Çocuk Enfeksiyon Kliniği, Ankara

<sup>2</sup> Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları Bilim Dalı, Ankara

<sup>3</sup> Türkiye Halk Sağlığı Kurumu, Ankara

<sup>4</sup> Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, Ankara

### Soru(n)

Meningokok enfeksiyonları çocukluk çağında yüksek mortalite ve morbidite ile seyreden önemli bir sağlık sorunudur.

### Olay/Olgu

Bu olgu sunumunda ateş, baş ağrısı, kusma ile başvuru sonrasında meningokokal menenjit tip B tanısı alan ve 3 aydır Türkiye’de yaşayan Suriyeli göçmen 11 yaşında kız hasta sunulmuştur. Suriyeli kız hastanın, 2 gündür olan baş ağrısı, ateş ve kusma şikayetleriyle dış merkeze başvurduğu, hastanın fizik muayenesinde bilinç bulanıklığı ve ense sertliğinin saptanması nedeniyle menenjit ön tanısıyla hastanemize yönlendirildiği öğrenildi. Başvuru muayenesinde dış merkezde saptanmayan, alt ekstremitelerde daha fazla olan peteşiyal döküntülerinin olması, ense sertliği, Kernig ve Brudzinski belirtilerinin pozitif olması nedeniyle meningokokik menenjit ön tanısıyla lomber ponksiyonu ve ilk doz intravenöz seftriaksonu yapıldı. Laboratuvar incelemesinde tam kan sayımında lökositozunun [32.000/μL (N= 3.4-10.8 x 10<sup>3</sup>/μL)] ve C-reaktif protein [26 mg/dL (N= 0-0.5)], eritosit sedimentasyon hızı [N= 30 mm/saat (0-20)], aktive parsiyel tromboplastin zamanı (aPTT) [45.9 saniye (N= 25-38)] yüksekliğinin olduğu saptandı. Hastanın beyin omurilik sıvısının (BOS) bakısında Giemsa boyamada silme polimorfonükleer lökosit, Gram boyamada gram-negatif kokların varlığı saptandı, BOS glukozu 40 mg/dL (N= 40-70), protein 341 mg/dL (N= 15-45) ve eş zamanlı kan şekeri 108 mg/dL olarak tespit edildi.

### Ne Yapıldı?/Ne Yapılmış?

Hastanın BOS örneğinin polimeraz zincir reaksiyonu yöntemi ile incelenmesi sonucunda *Neisseria meningitidis* tip B izole edildi. Kan, peteşiyal kazıntı ve BOS kültüründe üreme saptanmadı. Hasta 10 gün seftriakson tedavisi aldıktan sonra şifa ile taburcu edildi.

### Yorum/Öneri/Tartışılması İstenen Konu

Olgumuz meningokok tip B enfeksiyonuna karşı ülkemizde olası yeni vakalara karşı dikkatli olunması açısından önem taşımaktadır.