EKMUD BÜLTENİ

HAZİRAN 2026

TÜRKİYE EKMUD 2006

TÜRKİYE ENFEKSİYON HASTALIKLARI VE KLİNİK MİKROBİYOLOJİ UZMANLIK DERNEĞİ

EKMUD ile Haziran 2026

PAZARTESİ	SALI	ÇARŞAMBA	PERŞEMBE	CUMA	CUMARTESİ	PAZAR
1	**2** **EKMUD İstanbul Günleri:** Dirençli Gram-negatif Bakteri Enfeksiyonları	**3** **EMEK Akademi Webinar:** EMEK Asistan Gelişim Sınavına Dair Tüm Ayrıntılar	4	5	**6**	7
8	9	**10**	**11** **EKMUD Bağışıklama Çalışma Grubu:** Meningokok Enfeksiyonları ve Korunma	**12**	**13**	**14**
15	**16**	**17**	**18** **EKMUD Doğu-Güneydoğu Günleri:** Protez Eklem Enfeksiyonları	**19**	**20**	**21**
22	**23**	**24**	25	**26**	**27**	**28**
29	**30** Komorbiditelerde Erişkin Bağışıklama Önerileri ve RSV Hastalık Yükü					

EKMUD İLE AYA BAKIŞ - ÖNSÖZ

Değerli EKMUD ailesi,

Haziran ayı, enfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji pratiğinde mevsimsel değişimlerin, küresel hareketliliğin ve yeni epidemiyolojik risklerin aynı anda görünür hale geldiği bir dönem oldu. Yaz aylarına girerken yalnızca solunum yolu enfeksiyonlarının görece geri plana çekildiği bir tabloyla değil; kene ve sivrisinek kaynaklı enfeksiyonların, seyahat ilişkili hastalıkların, zoonotik tehditlerin ve aşıyla önlenebilir hastalıklardaki kırılganlığın yeniden hatırlandığı dinamik bir gündemle karşı karşıyayız.

Haziran 2026'da uluslararası sürveyans raporlarında Batı Nil virüsü enfeksiyonu, Kırım-Kongo kanamalı ateşi, dengue, chikungunya, mpox, kolera, Ebola virüs hastalığı ve zoonotik influenza başlıklarının aynı dönemde izleniyor olması dikkat çekicidir. Bu tablo, enfeksiyon hastalıklarının artık yalnızca yerel değil; iklim, göç, seyahat, hayvan sağlığı ve sağlık sistemlerinin dayanıklılığı ile birlikte değerlendirilmesi gerektiğini göstermektedir. Özellikle Avrupa'da Batı Nil virüsü sezonunun başlaması, seyahat ilişkili dengue ve chikungunya olgularının izlenmesi, zoonotik influenza bildirimlerinin devam etmesi ve mpox için küresel durum raporlarının yayımlanmayı sürdürmesi; erken uyarının, hızlı tanının ve bildirim sistemlerinin gücünün sahadaki karşılığını daha görünür kılmaktadır.

Ülkemiz açısından bakıldığında ise yaz aylarının en önemli başlıklarından biri Kırım-Kongo kanamalı ateşidir (KKKA). Kenelerin aktifleştiği bahar ve yaz dönemlerinde görülen KKKA, endemik bölgelerde çalışan meslektaşlarımız için yalnızca bir ayırıcı tanı başlığı değil; aynı zamanda korunma, temas öyküsünün ayrıntılı sorgulanması, uygun izolasyon, laboratuvar güvenliği ve klinik izlem açısından da dikkat gerektiren önemli bir halk sağlığı sorunudur. Bunun yanında kızamık gibi aşıyla önlenebilir hastalıkların farklı coğrafyalarda yeniden gündeme gelmesi, bağışıklama programlarının sürekliliğinin ve erişkin bağışıklamasının enfeksiyon pratiğindeki yerini bir kez daha güçlendirmektedir.

Haziran sayımızda bu geniş gündemin izlerini taşıyan; güncel literatüre, klinik pratiğe, saha deneyimlerine ve dernek faaliyetlerimize uzanan bir içerikle karşınızdayız. Antimikrobiyal dirençten zoonotik enfeksiyonlara, salgınlara hazırlıktan seyahat sağlığına, aşılamadan hastane enfeksiyonlarına kadar pek çok başlık; enfeksiyon hastalıkları uzmanlığının ne kadar geniş, değişken ve disiplinler arası bir alan olduğunu göstermeye devam ediyor.

Bu bültenin, yoğun klinik pratiğin içinde güncel gelişmeleri izlemek, ortak deneyimlerimizi paylaşmak ve mesleki dayanışmamızı güçlendirmek için küçük ama değerli bir alan açmasını diliyoruz. Bilimin rehberliğinde, sahadan beslenen ve paylaşarak çoğalan üretimlerle yeni sayılarda buluşmak üzere.

Saygılarımızla,
EKMUD Bülten Ekibi

EKMUD GÜNLERİ

EKMUD İstanbul Günleri: Dirençli Gram-negatif Bakteri Enfeksiyonları

- **Türkiye EKMUD İstanbul Günleri 2025-2026 Eğitim Dönemi Programı kapsamında, "Enfeksiyon Hastalıkları Pratiğimizde Karşılaştığımız Zorluklar" temasıyla düzenlenen toplantı, 2 Haziran 2026 tarihinde İstanbul Medeniyet Üniversitesi Ziraat Bankası Kütüphanesi Konferans Salonu'nda gerçekleştirildi.**

- **"Dirençli Gram-negatif Bakteri Enfeksiyonlarının Tedavisi ve Kontrolündeki Zorluklar" başlıklı toplantıda, güncel tedavi rehberlerinin önerileri, ülkemizdeki uygulamalar ve dirençli Gram-negatif bakteri enfeksiyonlarında kanıta dayalı enfeksiyon kontrolü yaklaşımları ele alındı.**

- **Oturum başkanlıklarını Prof. Dr. İlyas Dökmetaş, Prof. Dr. Canan Ağalar ve Prof. Dr. Ercan Yenilmez üstlenirken; Dr. H. Meriç Türkkan ve Dr. Emine Çelik Tellioğlu sunumlarıyla programa katkı sundu.**

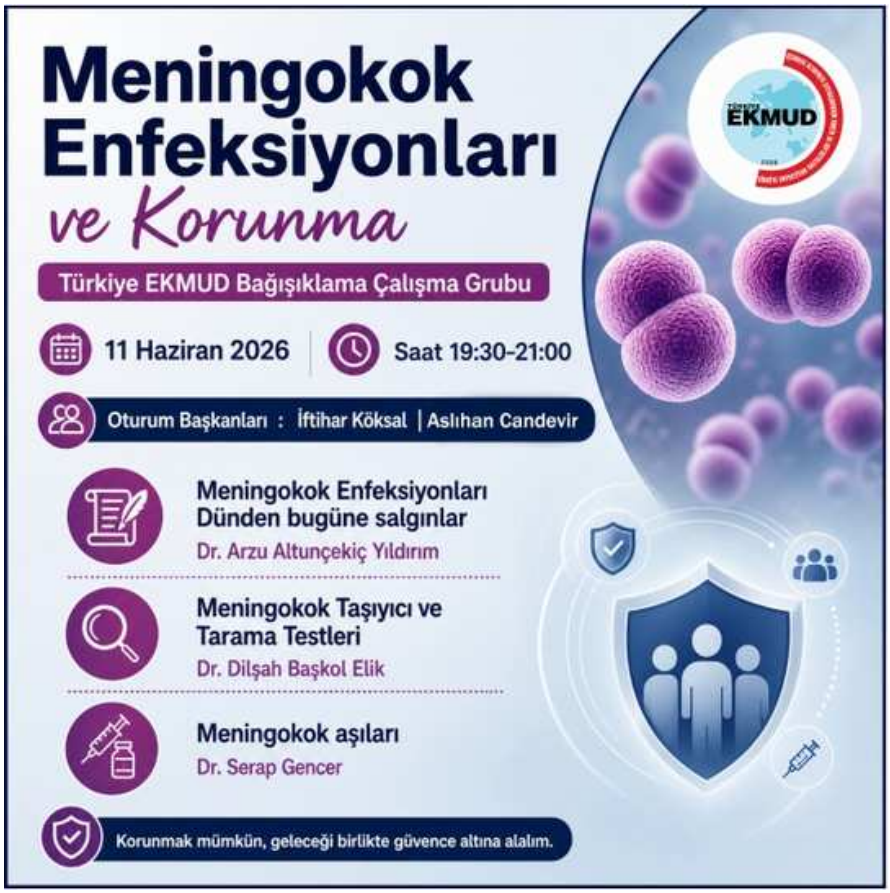
EMEK AKADEMİ

EMEK Akademi: EMEK Asistan Gelişim Sınavına Dair Tüm Ayrıntılar

- **"EMEK Asistan Gelişim Sınavına Dair Tüm Ayrıntılar" başlıklı webinar, Türkiye EKMUD tarafından hocalarımız ve asistanlarımızın katılımıyla gerçekleştirildi.**
- **Webinarda, emeksinav.com.tr platformunun kullanımı, sınavın kapsamı, değerlendirme süreci ve sınav öncesinde dikkat edilmesi gereken temel noktalar ele alındı. Katılımcıların sınava ilişkin merak ettikleri soruların da yanıtlandığı etkinlikte, EMEK Asistan Gelişim Sınavı'nın asistan eğitim sürecindeki yeri ve sınav hazırlığına yönelik pratik bilgiler paylaşıldı.**
- **Toplantı, asistan hekimlerin sınav sürecine daha hazırlıklı ve bilinçli şekilde katılabilmelerine katkı sağlayan verimli bir paylaşım ortamı sundu.**
- **Kaçıranlar ve yeniden izlemek isteyenler için: tıklayınız!**

TOPLANTI

EKMUD Bağışıklama Çalışma Grubu: Meningokok Enfeksiyonları ve Korunma



- **Türkiye EKMUD Bağışıklama Çalışma Grubu tarafından düzenlenen "Meningokok Enfeksiyonları ve Korunma" başlıklı toplantı, 11 Haziran 2026 tarihinde çevrim içi olarak gerçekleştirildi.**

- **Oturum başkanlıklarını Prof. Dr. İftihar Köksal ve Prof. Dr. Aslıhan Candevir'in üstlendiği toplantıda, meningokok enfeksiyonlarının geçmişten günümüze salgınlar açısından önemi, taşıyıcılık ve tarama testleri ile meningokok aşıları ele alındı.**

- **Programda Dr. Arzu Altunçekiç Yıldırım, meningokok enfeksiyonları ve salgınlara ilişkin güncel bilgileri; Dr. Dilşah Başkol Elik, taşıyıcılık ve tarama testlerini; Dr. Serap Gencer ise meningokok aşılarını aktararak toplantıya katkı sundu.**

- **Kaçıranlar ve yeniden izlemek isteyenler için: tıklayınız!**

EKMUD GÜNLERİ

EKMUD Doğu-Güneydoğu Günleri: Protez Eklem Enfeksiyonları

- Türkiye EKMUD Doğu-Güneydoğu Günleri kapsamında düzenlenen "Protez Eklem Enfeksiyonları" başlıklı toplantı, 18 Haziran 2026 tarihinde saat 12.15'te hibrit formatta gerçekleştirildi.

- Toplantıda, protez eklem enfeksiyonlarının tanı ve tedavi sürecinde karşılaşılan güçlükler, mikrobiyolojik değerlendirme, uygun antimikrobiyal tedavi seçimi ve multidisipliner yaklaşımın önemi ele alındı.

- Klinik pratikte sık karşılaşılan sorunların tartışıldığı toplantı, katılımcıların katkılarıyla protez eklem enfeksiyonlarının yönetimine yönelik güncel bilgilerin paylaşıldığı verimli bir bilimsel etkinlik olarak tamamlandı.

- Kaçıranlar ve yeniden izlemek isteyenler için: <u>tıklayınız!</u>

TOPLANTI

Komorbiditelerde Erişkin Bağışıklama Önerileri ve RSV Hastalık Yükü

- **"Komorbiditelerde Erişkin Bağışıklama Önerileri ve RSV Hastalık Yükü" başlıklı toplantı, 30 Haziran 2026 Salı günü 12.00-13.15 saatleri arasında gerçekleştirildi.**

- **Toplantıda, erişkin bağışıklama önerileri ve RSV hastalık yükü genel çerçevesiyle ele alınırken; pulmoner ve kardiyovasküler komorbiditeleri olan bireylerde bağışıklamanın önemi ve RSV enfeksiyonunun klinik etkileri değerlendirildi.**

- **Prof. Dr. İftihar Köksal, Prof. Dr. Meltem Taşbakan, Prof. Dr. Hüsnü Pullukçu ve Doç. Dr. Arzu Altunçekiç Yıldırım'ın katkılarıyla gerçekleştirilen programda; Prof. Dr. Çağlar Çuhadaroğlu pulmoner komorbiditelerde, Prof. Dr. Erdal Belen ise kardiyovasküler komorbiditelerde erişkin bağışıklama ve RSV hastalık yüküne ilişkin güncel bilgileri paylaştı. Toplantı, tartışma ve soru-cevap bölümünün ardından tamamlandı.**

DUYURULAR

EKMUD
KUTLARIZ
DOÇENTLİĞE HAK KAZANAN HOCALARIMIZI KUTLARIZ
Doç.Dr.Firdevs Aksoy
Doç.Dr.Hanife Nur Karakoç Parlayan

EKMUD
KUTLARIZ
DOÇENTLİĞE HAK KAZANAN HOCALARIMIZI KUTLARIZ
Doç.Dr.Ezgi Gülten
Doç.Dr.Onur Ünal
Doç.Dr. Yusuf Emre Özdemir

EKMUD
KUTLARIZ
DOÇENTLİĞE HAK KAZANAN MESLEKTAŞIMIZI KUTLARIZ
Doç. Dr. Deniz Borcak

EKMUD
KUTLARIZ
DOÇENTLİĞE HAK KAZANAN MESLEKTAŞIMIZI KUTLARIZ
Dr. Elif Mükime Sarıcaoğlu

DUYURULAR

EKMUD
KUTLARIZ
DOÇENTLİĞE HAK KAZANAN MESLEKTAŞIMIZI KUTLARIZ
Doç.Dr. Işıl Deniz Alıravcı

EKMUD
KUTLARIZ
DOÇENTLİĞE HAK KAZANAN MESLEKTAŞIMIZI KUTLARIZ
Doç. Dr. Sinan Mermer

EKMUD
KUTLARIZ
DOÇENTLİĞE HAK KAZANAN MESLEKTAŞIMIZI KUTLARIZ
Doç.Dr. Hasip Kahraman

EKMUD
KUTLARIZ
DOÇENTLİĞE HAK KAZANAN MESLEKTAŞIMIZI KUTLARIZ
Doç.Dr. Yeliz Özdemir

DUYURULAR

EKMUD
KUTLARIZ
DOÇENTLİĞE HAK KAZANAN MESLEKTAŞIMIZI KUTLARIZ
Doç.Dr. Özlem Güler

EKMUD
KUTLARIZ
DOÇENTLİĞE HAK KAZANAN MESLEKTAŞIMIZI KUTLARIZ
Doç.Dr. Mahir Kapmaz

EKMUD
KUTLARIZ
DOÇENTLİĞE HAK KAZANAN MESLEKTAŞIMIZI KUTLARIZ
Doç.Dr. Nurbanu Sezak

EKMUD
KUTLARIZ
DOÇENTLİĞE HAK KAZANAN MESLEKTAŞIMIZI KUTLARIZ
Doç.Dr. Murat Aydın

DUYURULAR

15. Türkiye EKMUD Bilimsel Kongresi için tarih belli oldu!

- Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji alanındaki en güncel bilimsel gelişmeleri paylaşmak üzere 5–9 Mayıs 2027 tarihlerinde Antalya Susesi Kongre Merkezi'nde buluşuyoruz.

- Takvimlerinize not etmeyi unutmayınız.
- EKMUD 2027'de görüşmek üzere!

DUYURULAR

Akrep Sokması ve Yılan Isırması Olgularının Değerlendirilmesi Hakkında Uzman Görüşü

- Sağlık Bakanlığı Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nün akrep sokması ve yılan ısırması olgularının değerlendirilmesine ilişkin daha önce yayımladığı ve ekte sunulan görüş yazısında, söz konusu hastaların ilk değerlendirme ve tedavilerinin acil servislerde yapılması, gerekli görülen durumlarda ise ilgili uzmanlık dallarından konsültasyon istenmesi gerektiği ifade edilmektedir.

- Türkiye Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanlık Derneği olarak, mevcut bilimsel veriler, uzmanlık eğitimi müfredatı ve uzmanlık alanlarının görev tanımları birlikte değerlendirildiğinde, akrep sokması ve yılan ısırmasına bağlı toksik etkilerin tanı, tedavi ve izleminin Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanlık alanının temel görev ve sorumlulukları içerisinde yer almadığı kanaatindeyiz.

- Bu nedenle, akrep sokması ve yılan ısırması olgularının Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanlarınca rutin olarak değerlendirilmesi veya takip edilmesini gerektiren bilimsel ve mesleki bir gerekçe bulunmamaktadır. Bu hastalarda Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji uzmanından konsültasyon istenmesi ancak uzmanlık alanımızı ilgilendiren spesifik klinik durumların varlığında değerlendirilmelidir.

- Sonuç olarak, ekte yer alan Sağlık Bakanlığı görüşü doğrultusunda uygulamanın sürdürülmesinin uygun olduğu kanaatindeyiz. İlgili yazıya ulaşmak için tıklayınız.

- **Mediterranean Journal of Infection, Microbes and Antimicrobials**'ın 2025 Impact Factor değerinin 0,5 olarak açıklanması, dergimizin uluslararası görünürlüğünü artırma yolundaki önemli adımlardan biridir.

- Katkı sunan tüm yazar, hakem ve editörlerimize teşekkür ederiz.

PODCAST

- Bu bölümde EKMUD Zoonotik Hastalıklar Çalışma Grubu'ndan Prof. Dr. Ayşe Sağmak Tartar konuğumuz. Fırat Üniversitesi Hastanesi Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Kliniği'nde öğretim üyesi olan değerli hocamızla yine aynı hastaneden Dr. İrem Belliktaş Asma'nın soruları eşliğinde şarbon hastalığını çok geniş kapsamlı olarak ele aldık. Özellikle Kurban Bayramı sonrasında klinik farkındalığı artırmak adına bu çok değerli sohbetimizi kaçırmayın.

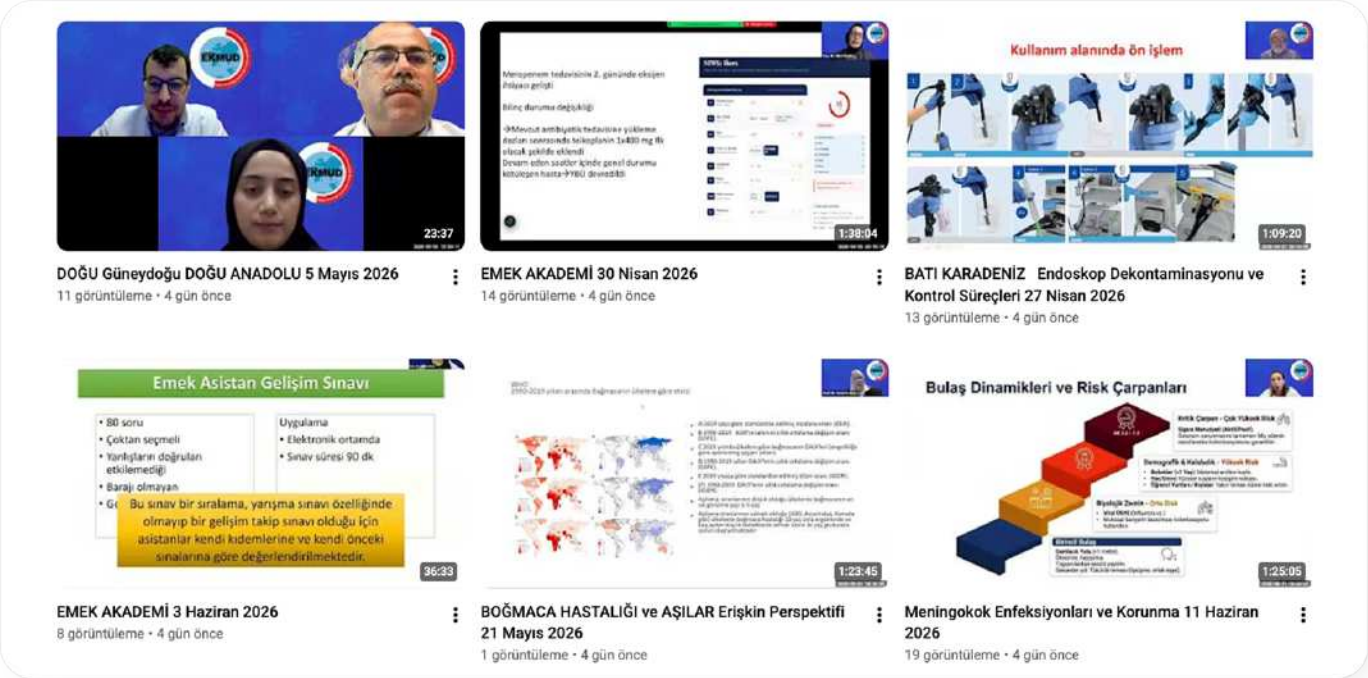
- Dinlemek için tıklayınız!

- Bu bölümde Etlik Şehir Hastanesi Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Kliniği'nden Doç. Dr. Dilek Bulut'u konuk ediyoruz. Asistan Dr. Nurhayat Yılmaz'ın soruları eşliğinde HIV ve sifiliz koenfeksiyonunu kapsamlı bir şekilde ele aldık.

- Sohbetimizde; sifilizdeki artış trendi, HIV tedavisindeki gelişmelerin bu artışa etkisi, koenfeksiyonun klinik seyir ve bulaşa etkileri, serolojik tanı ve takipteki farklılıklar, BOS bulguları, tedavi yanıtı, serofast durumunun yönetimi ve güncel yaklaşımları değerlendirdik.

- Dinlemek için tıklayınız!

EKMUD TV



- Sahadan, literatürden ve gündemden güncel başlıklar **EKMUD TV**'de meslektaşlarımızla buluşmaya devam ediyor.

- Türkiye EKMUD'un bilimsel etkinlikleri, eğitim toplantıları, webinarları ve alanında uzman hocalarımızın katkılarıyla hazırlanan güncel içerikler; enfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji pratiğine ışık tutan zengin bir arşiv sunuyor.

- Yoğun klinik tempo içinde kaçırılan toplantıları yeniden izlemek, güncel bilgileri takip etmek ve mesleki gelişime katkı sağlayan içeriklere kolayca ulaşmak için EKMUD TV YouTube kanalımızı ziyaret edebilirsiniz.

- EKMUD TV'ye ulaşmak için tıklayınız.

AYIN MAKALESİ

THE NEW ENGLAND JOURNAL OF MEDICINE

Rifampisin Dirençli Tüberküloz İçin 6 Aylık Tedavi Stratejisi

Conradie F ve ark.'nın çalışmasına dayanan araştırma özeti | 10.1056/NEJMoa2503687 | 25 Haziran 2026

NEDEN BU ÇALIŞMA YAPILDI?

Rifampisin dirençli tüberküloz tedavisinde yakın zamana kadar 9–18 ay süren ve yediye kadar ilacın birlikte kullanıldığı rejimler uygulanmaktaydı. Bu tedavilerin yüksek ilaç yükü, karmaşık yapısı ve advers olaylarla ilişkisi, tedavi başarısını olumsuz etkileyebilmektedir. Bu nedenle daha kısa, daha güvenli ve daha etkili tedavi yaklaşımlarına gereksinim vardır.

ÇALIŞMA NASIL YÜRÜTÜLDÜ?

Rifampisin dirençli tüberkülozu olan 6 yaş ve üzerindeki katılımcılar rastgele iki gruba ayrıldı. Deneysel strateji grubuna 6 ay süreyle bedakuilin, linezolid, delamanid ve levofloksasin veya klofazimin verildi. Kontrol grubuna ise çalışmaya alım döneminde Güney Afrika'da standart kabul edilen 9 aylık tedavi rejimi uygulandı.

Birincil etkililik sonlanım noktası, hem tedavi sonunda hem de randomizasyondan 76 hafta sonra değerlendirilen başarılı tedavi sonucu olarak tanımlandı. Başarılı sonuç; kür veya tedavinin tamamlanması şeklinde kabul edildi. Düzeltilmiş risk farkı için noninferiorite marjı 10 yüzde puan olarak belirlendi. Güvenlilik de ayrıca değerlendirildi.

ÇALIŞMA TASARIMI

- Faz 3
- Açık etiketli
- Pragmatik
- Randomize
- Kontrollü
- Noninferiorite çalışması
- Yer: Güney Afrika'da 2 kentsel merkez

SONUÇLAR

Başarılı tedavi sonucu, deneysel strateji grubunda %86,1, kontrol grubunda ise %86,0 oranında görüldü. Bu sonuçlarla 6 aylık tedavi stratejisi, standart 9 aylık rejime göre noninferior bulundu.

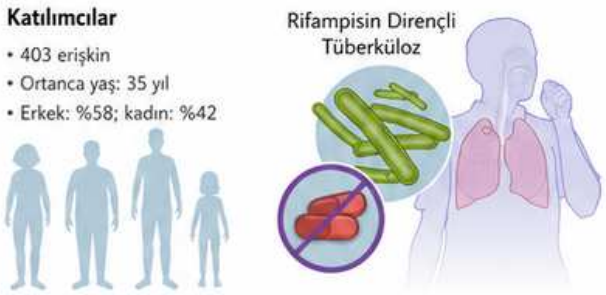
Tedavi sırasında derece 3 ve üzeri advers olaylar, deneysel strateji grubunda kontrol grubuna kıyasla daha düşük oranda izlendi. Her iki grupta da 10'ar katılımcı yaşamını yitirdi.

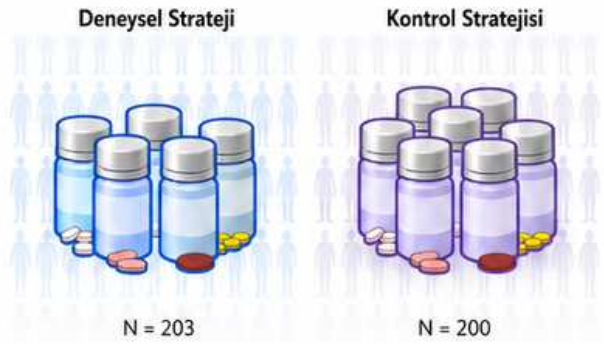
SINIRLILIKLAR VE YANITSIZ KALAN SORULAR

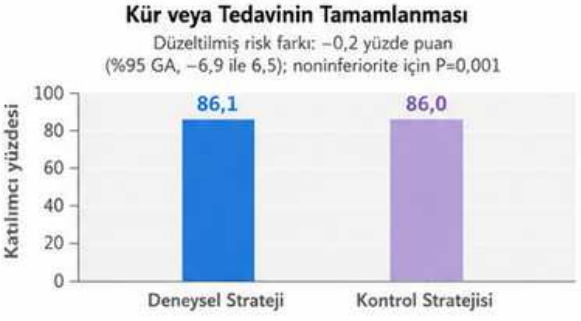
- Çalışma yalnızca tek bir ülkede yürütüldüğü için, farklı direnç paternleri ve HIV prevalansına sahip bölgelerde sonuçların genellenebilirliği sınırlı olabilir.
- Kullanılan ilaç sayısı ve tedavi süreleri farklı olduğundan tedavi atamaları gizlenememiştir.
- Çalışma, DSÖ'nün rifampisin dirençli tüberküloz tedavisi için 6 aylık bedakuilin, pretomanid, linezolid ve moksifloksasin içeren rejimi kılavuzlara eklemesinden önce başlatılmıştır. Bu nedenle güncel standart rejimle karşılaştırma yapılamamıştır.

SONUÇ

Rifampisin dirençli tüberkülozu olan katılımcılarda, 6 ay süreyle bedakuilin, linezolid, delamanid ve levofloksasin veya klofazimin içeren tedavi stratejisi; başarılı tedavi sonucu açısından Güney Afrika'daki standart 9 aylık rejime noninferior bulunmuştur. Bu çalışma, rifampisin dirençli tüberkülozda daha kısa ve uygulanabilir tedavi yaklaşımlarının klinik pratikteki yerini güçlendiren önemli veriler sunmaktadır.







ÖDÜLLÜ OLGU

EKMUD Bülteni'nde ödüllü olgularımız hız kesmeden devam ediyor!

- **Mayıs ayı bültenimizde yer alan ödüllü olgumuzun doğru yanıtları 1. E – 2. E – 3. C idi. Olgumuza ilgi gösteren ve yanıtlarını bizimle paylaşan tüm meslektaşlarımıza teşekkür ederiz.**

- **Doğru yanıt verenler arasından yapılacak çekiliş, ilerleyen günlerde Instagram sohbetlerimizde gerçekleştirilecektir. Kongre bursu, toplantılarımıza katılım fırsatları ve hediye kitap çekilişleri için takipte kalmayı unutmayınız.**

- **Sıradaki olgu sunumumuz sizlerle! Yanıtlarınızı kişisel bilgilerinizle birlikte ekmudbulten@gmail.com adresine göndermenizi bekliyoruz.**

- Bu ayki olgumuz, COVID-19 pandemisinin gölgesinde geçen bir döneme uzanıyor. Karadeniz Bölgesi'nin kırsal kesiminde yaşayan 49 yaşındaki erkek hasta; son üç gündür devam eden halsizlik, bilinç bulanıklığı, zaman zaman konuşmada bozulma, hipotansiyon ve ateş yakınmaları nedeniyle başvurdu. Hastanın öz bakımının yetersiz olduğu dikkat çekiyordu. Bilinen kronik hastalığı bulunmayan hastanın ayrıntılı anamnezinde kene veya başka bir böcekle temas öyküsü, bozuk gıda tüketimi ya da son dönemde ilaç, madde veya uyarıcı kullanımı olmadığı öğrenildi. Ancak yaklaşık bir hafta önce kömürlük temizliği yaptığı ve geçmişte toksik dozda madde kullanımı nedeniyle hastane yatışı olduğu öğrenildi.

- Başvuru sırasında genel durumu orta olan hasta bilinç açık, koopere ve oryanteydi. Kan basıncı 100/80 mmHg, vücut sıcaklığı 37,5°C, oksijen satürasyonu %98, nabız 93/dakika ve solunum sayısı 25/dakika olarak ölçüldü. Baş-boyun muayenesinde patolojik bulgu saptanmadı; ense sertliği ve lenfadenopati yoktu. Kardiyak ve solunumsal muayeneler doğal olarak değerlendirildi. Karın muayenesinde rebound veya defans saptanmazken, abdominal bölgede yaygın peteşiyal döküntüler dikkat çekti.

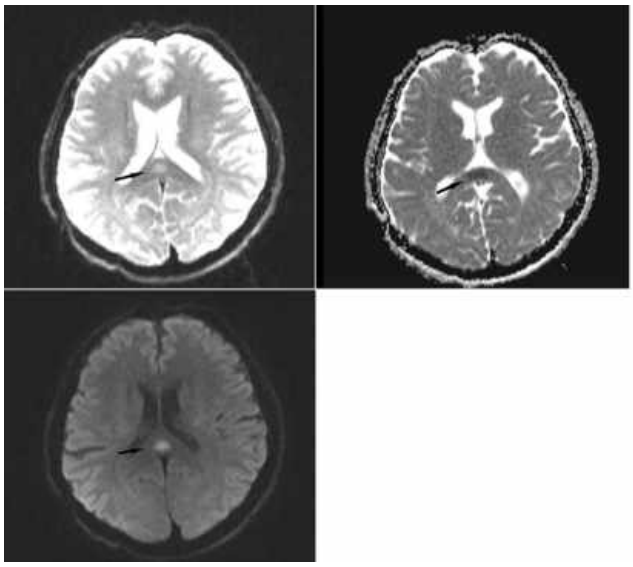
- Laboratuvar incelemelerinde lökosit sayısı 13.350/mm³, trombosit sayısı 13.000/mm³, hemoglobin düzeyi 19,1 g/dL, kreatinin düzeyi 2,66 mg/dL ve sodyum düzeyi 127 mmol/L olarak saptandı. Biyokimyasal değerlendirmede AST 122 U/L, ALT 43 U/L, LDH 809 U/L ve kreatin kinaz 1351 U/L bulundu. İnflamasyon belirteçlerinde belirgin yükseklik mevcuttu (CRP: 45 mg/L, prokalsitonin: 16 ng/mL, ferritin >2000 µg/L). Koagülasyon testlerinde D-dimer 7133 ng/mL, protrombin zamanı 17,2 saniye ve INR 1,46 olarak ölçüldü. Venöz kan gazı analizinde metabolik asidoz ile uyumlu olarak bikarbonat düzeyi 15,5 mmol/L saptandı.

ÖDÜLLÜ OLGU

Adım 1: Bu olguyla ilgili aşağıdaki ifadelerden hangileri doğrudur?

I. Ağır trombositopeni ve akut böbrek hasarı nedeniyle trombotik mikroanjiyopati sendromları ayırıcı tanıda düşünülmelidir.
II. Hemoglobin düzeyinin yüksek bulunması, kapiller kaçak ve hemokonsantrasyon lehine değerlendirilebilir.
III. Kömürlük temizliği öyküsü, kemirici kaynaklı zoonotik enfeksiyonlar açısından önemli bir epidemiyolojik ipucudur.
IV. Prokalsitonin düzeyinin 16 ng/mL bulunması, bakteriyel enfeksiyon lehine güçlü kanıt oluşturduğundan viral etkenler ayırıcı tanıdan çıkarılmalıdır.

A) Yalnız I
B) I ve III
C) II ve IV
D) I, II ve III
E) I, II, III ve IV



Şekil 1: Kraniyal manyetik rezonans görüntülemede korpus kallozum spleniumunda yerleşimli, b1000 ve T2 ağırlıklı görüntülerde hiperintens, ADC haritasında hipointens izlenen ve difüzyon kısıtlılığı gösteren lezyon

- Hastada zaman zaman bilinç değişikliği bulunması nedeniyle ensefalit ayırıcı tanısı amacıyla lomber ponksiyon planlandı; ancak ciddi trombositopeni nedeniyle işlem gerçekleştirilemedi. Kraniyal manyetik rezonans görüntülemede (MRG), korpus kallozumun spleniumunda bir lezyon saptandı (Şekil 1).

- Klinik izlem sırasında hastada aralıklı desatürasyon atakları, geçici görme kaybı, pupiller ışık refleksinde kayıp ve bilinç düzeyinde bozulma gelişti. Ajitasyon ortaya çıkması üzerine intrakraniyal kanama açısından yeniden değerlendirilen hastanın beyin bilgisayarlı tomografisinde kanama odağına rastlanmadı.

ÖDÜLLÜ OLGU

Adım 2: Ateş, peteşiyal döküntü, ağır trombositopeni, akut böbrek yetmezliği, hemokonsantrasyon, hiponatremi, bilinç değişikliği ve korpus kallozum spleniumunda difüzyon kısıtlılığı gösteren lezyon saptanan bir hastada, aşağıdaki enfeksiyöz tabloların hangisi mevcut klinik, laboratuvar ve radyolojik bulguların tümünü birlikte açıklamakta en az olasıdır?

A) Hantavirüs enfeksiyonu
B) Leptospiroz
C) Kırım-Kongo kanamalı ateşi
D) Nöroinvaziv Batı Nil virüsü enfeksiyonu
E) İnvaziv meningokokal enfeksiyon

- Hastanın takibinde ayırıcı tanıda; ateş ve pandemi koşulları nedeniyle COVID-19, trombositopeni ve döküntü varlığı nedeniyle trombotik trombositopenik purpura (TTP), trombositopeni ve akut böbrek yetmezliği nedeniyle hemolitik üremik sendrom (HUS), Karadeniz Bölgesi'nde endemik olması nedeniyle hantavirüs enfeksiyonu, leptospiroz ve Kırım-Kongo kanamalı ateşi (KKKA) düşünüldü.

- COVID-19 PCR testi negatif saptandı ve toraks bilgisayarlı tomografisi normal olarak değerlendirildi. COVID-19 ile uyumlu radyolojik akciğer tutulumu bulunmaması ve PCR testinin negatif olması nedeniyle SARS-CoV-2 enfeksiyonu dışlandı.
- Hematoloji değerlendirmesinde indirekt Coombs testinin negatif olması nedeniyle HUS tanısından uzaklaşıldı. Anemi bulunmaması nedeniyle TTP olasılığının düşük olduğu düşünüldü. Yüksek hemoglobin düzeyi ise dehidratasyon ile ilişkilendirildi.
- Nöroloji değerlendirmesinde ise korpus kallozum lezyonunun viral enfeksiyonlara bağlı olabileceği düşünüldü.

- Hasta; KKKA, leptospiroz, hantavirüs enfeksiyonu, HUS ve TTP ön tanıları ile yatırıldı. Leptospiroz olasılığı nedeniyle intravenöz seftriakson 2×1 g/gün başlandı. Trombositopeni nedeniyle trombosit replasmanı uygulandı.

- Takibinde anüri gelişen hasta, derin metabolik asidoz nedeniyle diyaliz programına alındı. Geçmiş madde kullanım öyküsü nedeniyle metanol düzeyi de araştırıldı. Hantavirüs, leptospira ve KKKA testleri planlandı.

- Ancak yatışından yaklaşık 10 saat sonra hastada solunum arresti gelişti. Hasta entübe edilerek yoğun bakım ünitesine alındı ve yoğun bakım takibinden yaklaşık dört saat sonra kaybedildi.

ÖDÜLLÜ OLGU

Adım 3: Olgumuzda karşımıza çıkan, korpus kallozum spleniumunda yerleşen, difüzyon kısıtlılığı gösteren ve genellikle geri dönüşümlü olan lezyonlarla karakterize; enfeksiyonlar, metabolik bozukluklar ve çeşitli sistemik durumlarla ilişkili olabilen; geçici bilinç değişikliği, konuşma bozukluğu, nöbet veya görme kaybı gibi nörolojik bulgularla seyreden sendrom aşağıdakilerden hangisidir?
A) Posterior Reversibl Ensefalopati Sendromu (PRES)
B) Akut Dissemine Ensefalomiyelit (ADEM)
C) MERS (Mild Encephalitis/Encephalopathy with Reversible Splenial Lesion Syndrome)
D) Limbik Ensefalit
E) Santral Pontin Miyelinolizis

- Olgunun takibinde; Hantavirüs, KKKA ve leptospira testleri kurum dışında çalışıldığından sonuçlar hastanın ölümünden bir hafta sonra elde edilebildi. Serolojik incelemelerde hantavirüs IgM ve IgG pozitif saptanırken, KKKA ve leptospira testleri negatif sonuçlandı. Bu bulgular akut hantavirüs enfeksiyonu ile uyumlu olarak değerlendirildi.

Adım 4: Akut hantavirüs enfeksiyonu düşünülen bir hastada aşağıdaki ifadelerden hangisi doğrudur?
A) Hantavirüs enfeksiyonunda tanı için ilk tercih edilen yöntem viral kültürdür.
B) Negatif RT-PCR sonucu akut hantavirüs enfeksiyonunu güvenle dışlar.
C) Hantavirüs enfeksiyonunda viremi kısa süreli olabileceğinden serolojik testler tanıda daha yüksek duyarlılığa sahip olabilir.
D) IgM pozitifliği yalnızca geçirilmiş enfeksiyonu gösterir.
E) IgG pozitifliği akut enfeksiyon tanısını kesin olarak dışlar.

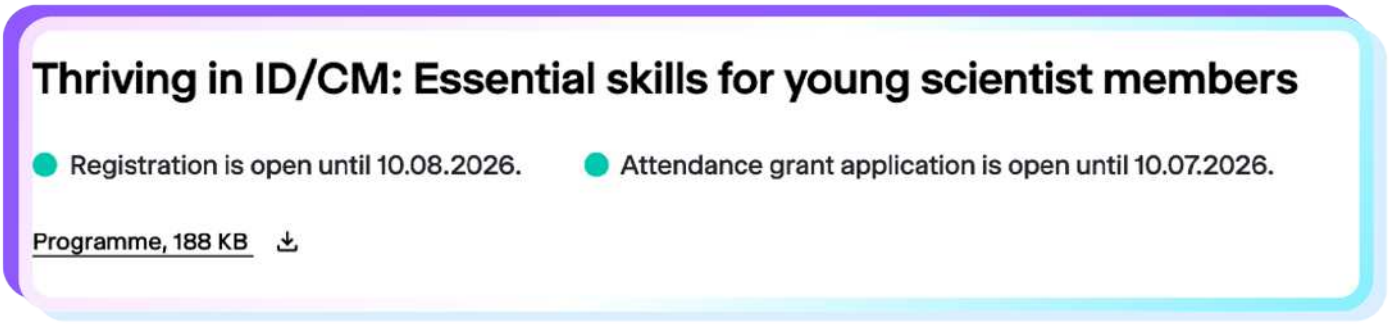
Adım 5: Hantavirüs enfeksiyonunda akut böbrek hasarı, hipotansiyon, hemokonsantrasyon ve trombositopeni gelişiminden sorumlu temel patofizyolojik mekanizma aşağıdakilerden hangisidir?

A) Doğrudan viral sitopatik etki ile yaygın doku nekrozu
B) Endotel hasarı ve kapiller geçirgenlik artışına bağlı plazma kaçağı
C) Kemik iliği supresyonuna bağlı pansitopeni
D) İmmün kompleks aracılı glomerülonefrit
E) Yaygın arteriyel tromboz

- Sorulara verdiğiniz yanıtları not almanızı ve kişisel bilgileriniz ile birlikte mail adresimize iletmenizi rica ederiz.

- Katılımınız ve ilginiz için teşekkür eder, sevgiyle ve bilimle kalmanızı dileriz!

GÜNCEL AKADEMİK AJANDA: GLOBAL TOPLANTILAR



Thriving in ID/CM: Essential Skills for Young Scientist Members

- ESCMID tarafından 3–5 Eylül 2026 tarihlerinde düzenlenecek olan "**Thriving in ID/CM: Essential Skills for Young Scientist Members"** kursu, enfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji alanındaki genç araştırmacı ve klinisyenlerin mesleki gelişimlerini desteklemeyi amaçlamaktadır.

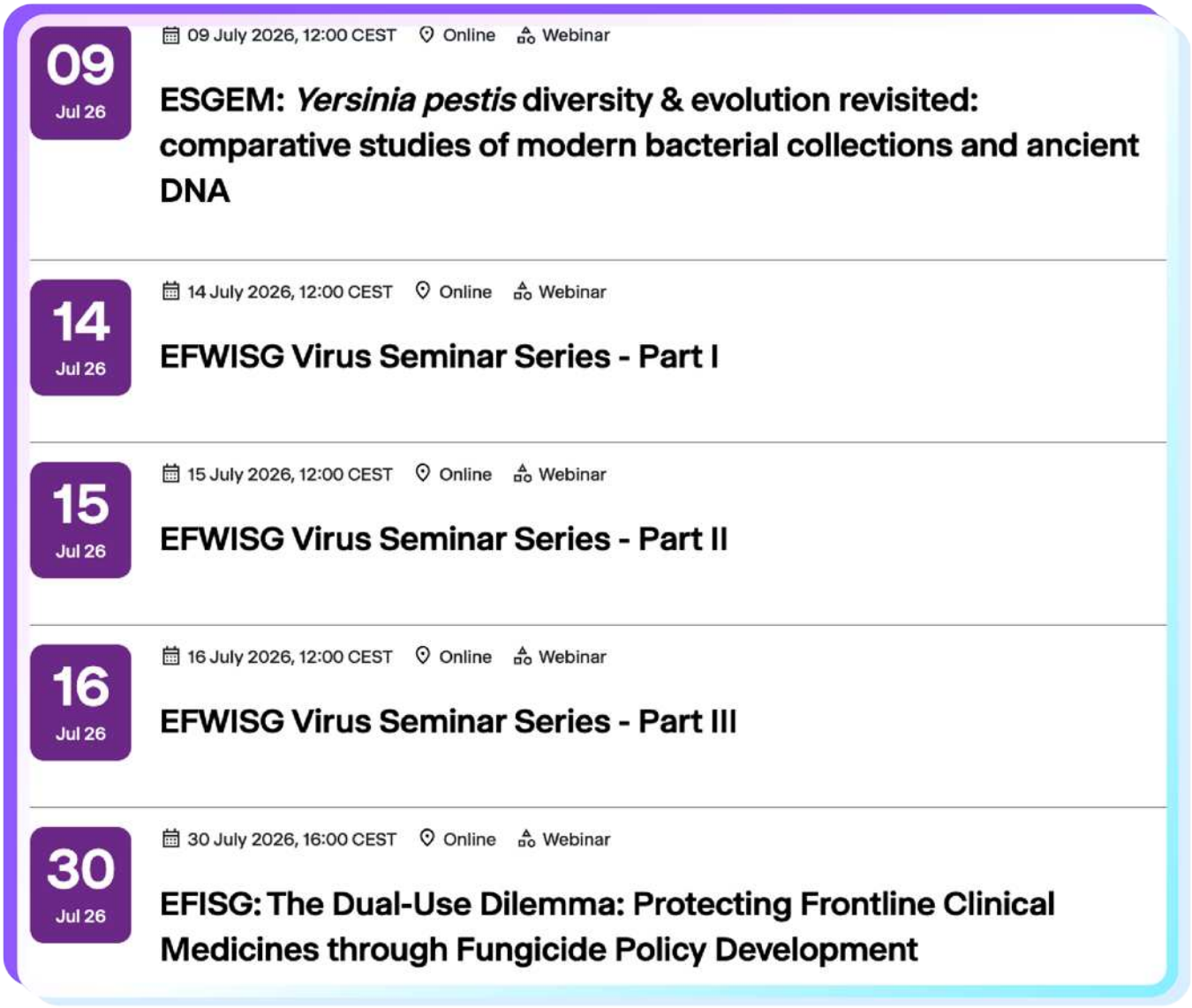
- Program kapsamında klinik ve bilimsel bilgiye ek olarak; etkili iletişim, sunum becerileri, eğitim, mentorluk, kariyer planlaması, profesyonel görünürlük ve uluslararası ağ oluşturma gibi akademik yaşamda giderek önem kazanan başlıklar ele alınacaktır.

- Üç gün sürecek interaktif kursta katılımcılar; farklı hedef kitlelere uygun iletişim kurma, geri bildirim verme ve alma, araştırma ile klinik pratiği birlikte yürütme, uluslararası kariyer fırsatları, tükenmişlikten korunma, dayanıklılık geliştirme, sosyal medyanın profesyonel kullanımı ve yapay zekânın enfeksiyon hastalıkları alanındaki potansiyel uygulamaları üzerine uygulamalı eğitim alma fırsatı bulacaktır.

- Kurs; enfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji asistanları, genç uzmanlar, doktora öğrencileri ve doktora sonrası araştırmacılara yöneliktir. Sınırlı kontenjan sayesinde katılımcılar, Avrupa'nın farklı ülkelerinden meslektaşlarıyla etkileşim kurma ve uluslararası iş birlikleri geliştirme olanağı elde edecektir.

- Tarih: 3–5 Eylül 2026
- Katılım bursu başvurusu için son tarih: 10 Temmuz 2026
- Kurs kayıtları için son tarih: 10 Ağustos 2026
- Daha fazla bilgi için tıklayınız.

GÜNCEL AKADEMİK AJANDA: GLOBAL TOPLANTILAR



- Temmuz ayında **ESCMID çalışma grupları** tarafından düzenlenecek çevrim içi webinar ve seminerlerde; Yersinia pestis'in evrimi, viral enfeksiyonlara güncel yaklaşımlar ve antifungal politika geliştirme süreçlerinde çift kullanımlı uygulamalar gibi dikkat çekici başlıklar ele alınacaktır.

- Alanında uzman konuşmacıların katkılarıyla gerçekleştirilecek bu toplantılar, güncel literatürü takip etmek, farklı ülkelerdeki deneyimleri görmek ve akademik bakış açısını güçlendirmek isteyen tüm meslektaşlarımız için değerli bir fırsat sunmaktadır.

- Ayrıntılı bilgi ve kayıt için tıklayınız.

GÜNCEL AKADEMİK AJANDA: GLOBAL TOPLANTILAR

EASL Webinar: Hepatit E Enfeksiyonunda Güncel Yaklaşımlar

- Avrupa Karaciğer Araştırmaları Derneği (EASL) tarafından 22 Temmuz 2026 tarihinde düzenlenecek olan "Global Updates on Hepatitis E: How Should We Manage Acute and Chronic Infection?" başlıklı webinar, hepatit E enfeksiyonuna yönelik güncel yaklaşımlara odaklanacaktır.

- Webinar kapsamında hepatit E virüsünün küresel epidemiyolojisi, akut ve kronik enfeksiyonların tanı ve tedavi süreçleri ile özel hasta gruplarında karşılaşılan klinik sorunlar ele alınacaktır.

- Son yıllarda özellikle immünsüprese hastalarda kronik hepatit E enfeksiyonu ve ekstrahepatik tutulumlara ilişkin verilerin artması, bu enfeksiyona yönelik farkındalığın önemini artırmaktadır.

- Program; enfeksiyon hastalıkları, gastroenteroloji ve hepatoloji alanlarında çalışan sağlık profesyonellerine hepatit E enfeksiyonundaki güncel bilimsel gelişmeleri takip etme fırsatı sunacaktır.

- Tarih: 22 Temmuz 2026
- Düzenleyen kuruluş: EASL — European Association for the Study of the Liver
- Format: Çevrim içi webinar
- Ayrıntılı bilgi için tıklayınız.

GÜNCEL AKADEMİK AJANDA: GLOBAL TOPLANTILAR

2. Global AMR Innovators Conference

- Antimikrobiyal direnç (AMR) ile mücadeleye yönelik yenilikçi yaklaşımların ele alınacağı 2. Global AMR Innovators Conference, 22–24 Eylül 2026 tarihleri arasında Portekiz'in Lizbon kentinde gerçekleştirilecektir.

- Global AMR Innovators Conference (GAMRIC), AMR ile mücadeleye yönelik ürün geliştirme alanındaki yeniliklerin paylaşılması amacıyla dünyanın farklı bölgelerinden araştırmacıları, akademisyenleri ve sektör profesyonellerini bir araya getiren uluslararası bir etkinliktir.

- Bilimsel içerik odaklı toplantıda; tedavi yaklaşımları, önleyici stratejiler ve tanı yöntemleri başlıkları altında plenar oturumlar, panel tartışmaları ve poster sunumları gerçekleştirilecektir.

- Tarih: 22–24 Eylül 2026
- Yer: Lizbon, Portekiz
- Ayrıntılı bilgi için tıklayınız!

- **HIV Glasgow 2026**, HIV alanındaki önemli uluslararası bilimsel toplantılardan biri olarak klinisyenleri, araştırmacıları, hemşireleri, eczacıları ve HIV ile yaşayan bireyleri bir araya getirecek; 8–11 Kasım 2026 tarihleri arasında gerçekleştirilecek bilimsel programda güncel HIV tedavileri, antiretroviral direnç, komorbiditeler, yeni ilaçlar, HIV önleme stratejileri ve küresel HIV politikaları gibi birçok başlık ele alınacaktır.

- Kongreye hem yüz yüze hem de çevrim içi katılım imkânı sunulacak olup, araştırmacılar sözlü sunum ve poster başvurusu yapabilecek; kabul edilen çalışmalar kongre süresince poster alanlarında ve çevrim içi e-poster platformunda sunulabilecektir.

- Tarih: 8–11 Kasım 2026
- Format: Yüz yüze ve çevrim içi katılım
- Ayrıntılı bilgi için tıklayınız!

GÜNCEL AKADEMİK AJANDA: GLOBAL TOPLANTILAR

Genç Uzmanlardan Global Ağlara: YING Deneyimi

- Bülten ekibimizden **Uzm. Dr. Şeyma Topal**, Avrupa'da HIV alanında çalışan genç klinisyen ve araştırmacıları bir araya getiren **EACS Young Investigators Network (YING)** etkinliğine katılım sağladı.

- **"Connecting the next generation of HIV experts across Europe"** mottosuyla yürütülen YING, HIV ile yaşayan bireylerin sağlık sonuçlarını iyileştirmeye katkı sunmayı hedefleyen erken kariyer dönemindeki hekim ve bilim insanlarını destekleyen önemli bir eğitim ve iletişim ağıdır. YING, genç uzmanların birbirleriyle bağlantı kurmasına, deneyim paylaşmasına, ortak projeler geliştirmesine ve Avrupa genelinde HIV araştırma topluluğu içinde görünürlük kazanmasına olanak sağlamaktadır.

- Etkinlik kapsamında interaktif oturumlar, mesleki paylaşım alanları ve iş birliğine yönelik görüşmelerde HIV tedavisi, korunma stratejileri, araştırma kültürü ve genç araştırmacıların akademik gelişimi üzerine fikir alışverişinde bulunuldu. Akranlar tarafından akranlar için düzenlenen bu yapı, HIV alanındaki genç profesyonellerin yeni bakış açıları geliştirmesine ve uluslararası bilimsel ağlara dahil olmasına katkı sunmaktadır.

- EKMUD Bülteni olarak, yalnızca ulusal bilimsel etkinlikleri değil; alanımızdaki uluslararası toplantıları, genç meslektaşlarımızın akademik deneyimlerini ve uluslararası iş birliklerini de yakından takip etmeyi önemsiyoruz.

- Uzm. Dr. Şeyma Topal'ın EACS Young Investigators Network (YING) etkinliğinden kareler, genç enfeksiyon hastalıkları uzmanlarının uluslararası platformlardaki görünürlüğünü ve bilimsel paylaşımın birleştirici gücünü yansıtan güzel bir örnek olarak bültenimizde yer aldı.

ÖNÜMÜZDEKİ AYLARDA

Türkiye EKMUD 7. HIV Akademisi için tarih belli oldu!

- HIV/AIDS alanındaki güncel bilimsel gelişmeleri paylaşmak, deneyimleri aktarmak ve meslektaşlarımızla bir araya gelmek üzere 9–11 Ekim 2026 tarihlerinde Diyarbakır Büyükşehir Öğretmenevi'nde buluşuyoruz.

- Program, kayıt ve detaylı duyurular için takipte kalınız.
- Güncel bilgiler yakında web sitemizde paylaşılacaktır.

- Türkiye EKMUD 7. HIV Akademisi'nde görüşmek üzere!

BÜLTEN EKİBİ

YAYIN BİLGİLERİ

EKMUD Bülteni
Ayda bir yayımlanır.

Sahibi
Türkiye Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanlık Derneği adına
Prof. Dr. Meltem TAŞBAKAN

Sorumlu Yazı İşleri Müdürü
Başasistan Yeliz ÖZDEMİR

Editörler
Prof. Dr. Aslıhan Candevir
Doç. Dr. Müge AYHAN

Etkinlik Duyuru Editörü
Uzm. Dr. Şeyma TOPAL

Grafik Tasarım
Asis. Dr. Ayşe Merve PARMAKSIZOĞLU AYDIN

İLETİŞİM BİLGİLERİ

İletişim Bilgileri
Türkiye Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanlık Derneği (EKMUD)
Bukres Sok. No: 3/5-7
06680 - Kavaklıdere - Ankara

Tel: +90 312 467 67 45
GSM: +90 533 694 74 82
Faks: +90 312 467 67 46
E-posta: trekmud@gmail.com
İnternet Sayfası: www.ekmud.org.tr
Facebook: /EKMUD
Grup: ekmudtr@googlegroups.com

TÜRKİYE
EKMUD
2006
TÜRKİYE ENFEKSİYON HASTALIKLARI VE KLİNİK MİKROBİYOLOJİ UZMANLIK DERNEĞİ