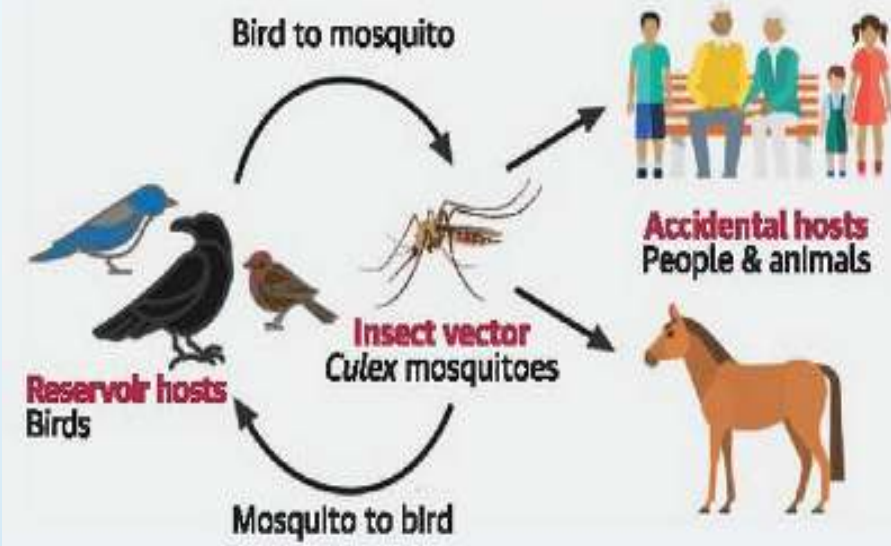


## West Nile virus transmission cycle



## Batlı Nil Vİrusu ve Enfeksiyonları

Dr.türkkan Öztürk Kaygusuz

Flrat ÜnİV. Tıp FAK.



- İlk kez **1937**'de Uganda'nın Batı Nil bölgesinde
- 37 yaşında ateşli bir kadın hastanın serumunda
- **1993**- Kuzey Afrika
- Şiddetli nörolojik hastalıklarla ilişki
- **1999** - New York\*\*\*\*
- 62 Ensefalit vakası + 7 ölüm
- **1996** – Avrupa (Romanya) ilk büyük salgın



# İnsidans

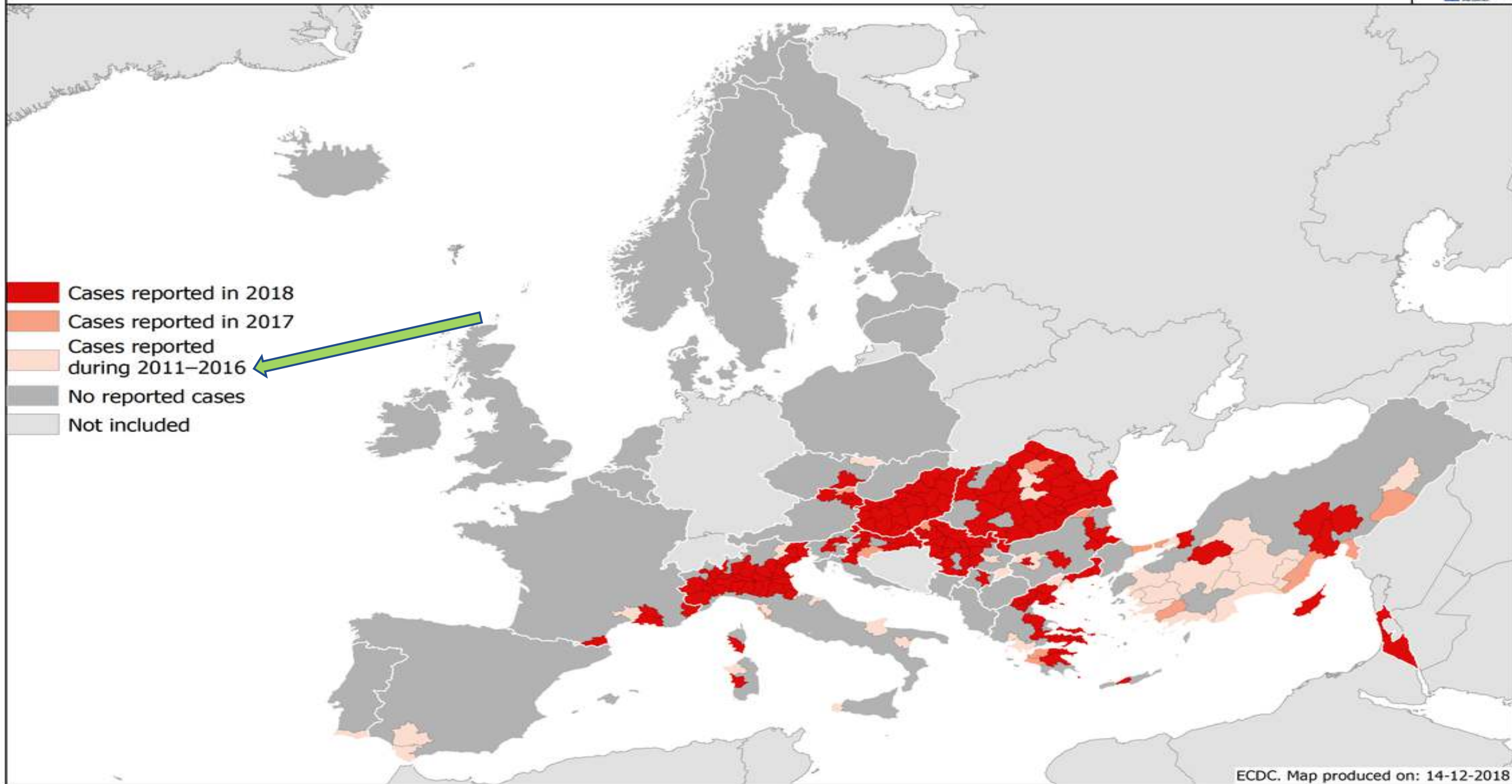
- ABD 1999 - 2017

- 48,183 Vaka
- 22,999 Nöroinvaziv hastalık
- 2,163 Ölüm

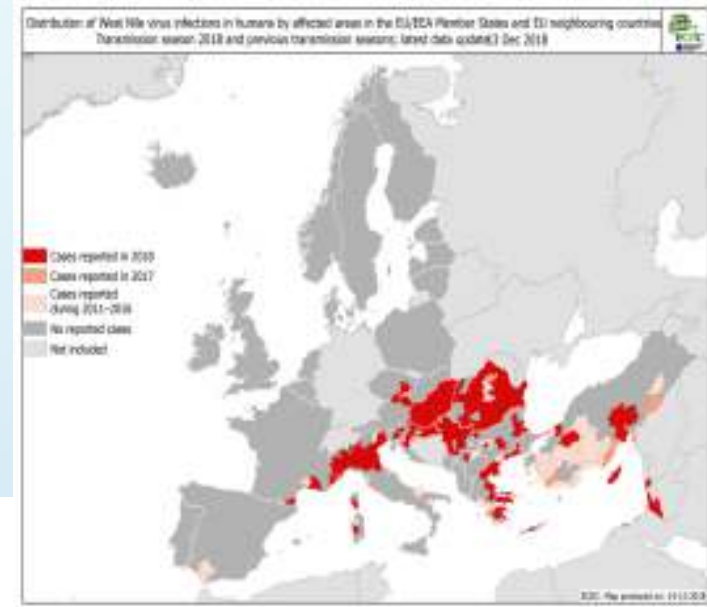
- Avrupa

- 2010 - 2017 ---- 1,832 Vaka
- 2018 --- 2,083 Vaka

**Kuzey Amerika'da  
endemik**



## 2018- ECDC



- Avrupa birliđi üyeleri 1503 vaka (576 Vaka İtalya)
- AB komşu ülkeler 580 vaka (415 Vaka Sırbistan)



23 Vaka Türkiye (3 ölüm)

2083 vaka (Nöroinvaziv % 68)

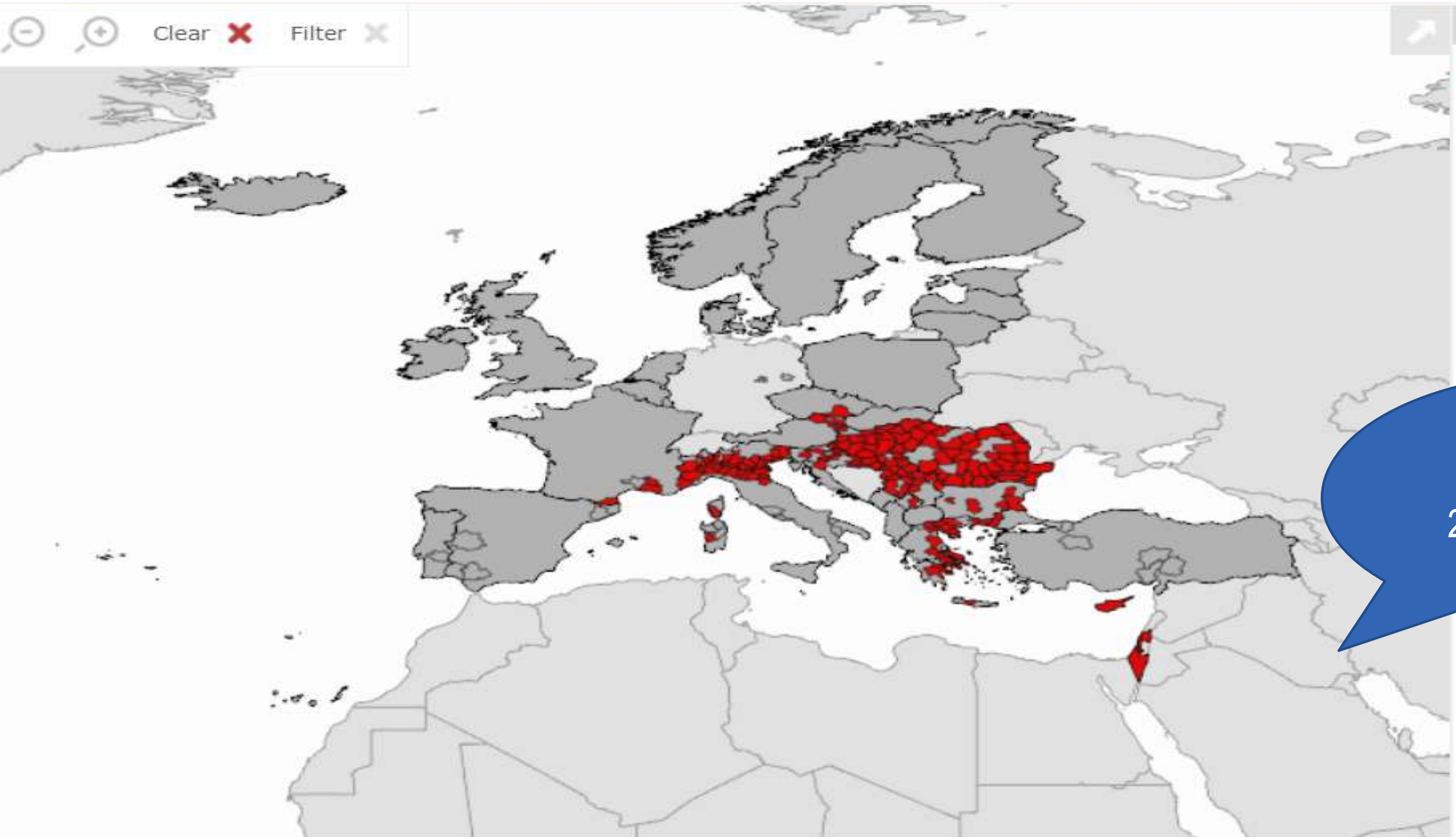
180 ölüm

2010- 2017 : 1.832 vaka

201	Barcelona					
202	Caceres					
203	Huelva					
204	Sevilla					
205	Turkey					
206	Adana	43430	9	9	2201670	
207	Eskisehir	43437	1	1	844842	
208	Kahramanmaras	43437	1	1	1112634	
209	Kayseri	43437	1	1	1358980	
210	Sakarya	43437	11	11	976948	
211	<b>Totals</b>		<b>2083</b>	<b>1684</b>		<b>28</b>
212						

→ West Nile virus infection Current season Human cases 2018-W47

⊖ ⊕ Clear ✕ Filter ✕



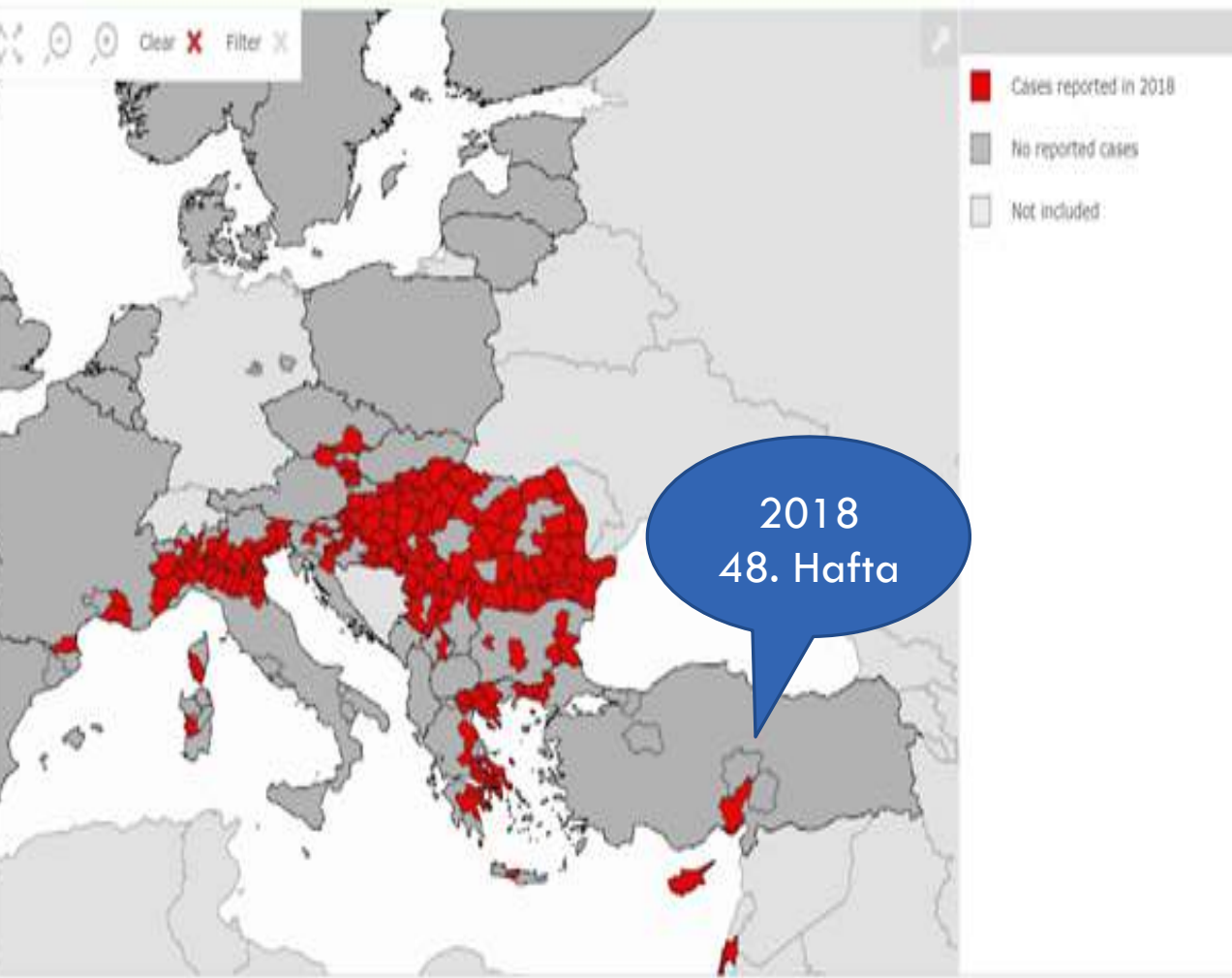
- Cases reported in 2018
- No reported cases
- Not included

ECDC  
2018 - 47 . Hafta

https://atlas.ecdc.europa.eu/public/index.aspx?config=config-map-table&Header=None&Navigation=Embedded&Dataset=138&H

Uygulamalar Google Fırat Üniversitesi Re... enVision - Giriş Say... TEPDAD Tıp Eğitimi ve Bilişimi Google Çeviri Tıp Fakültesi

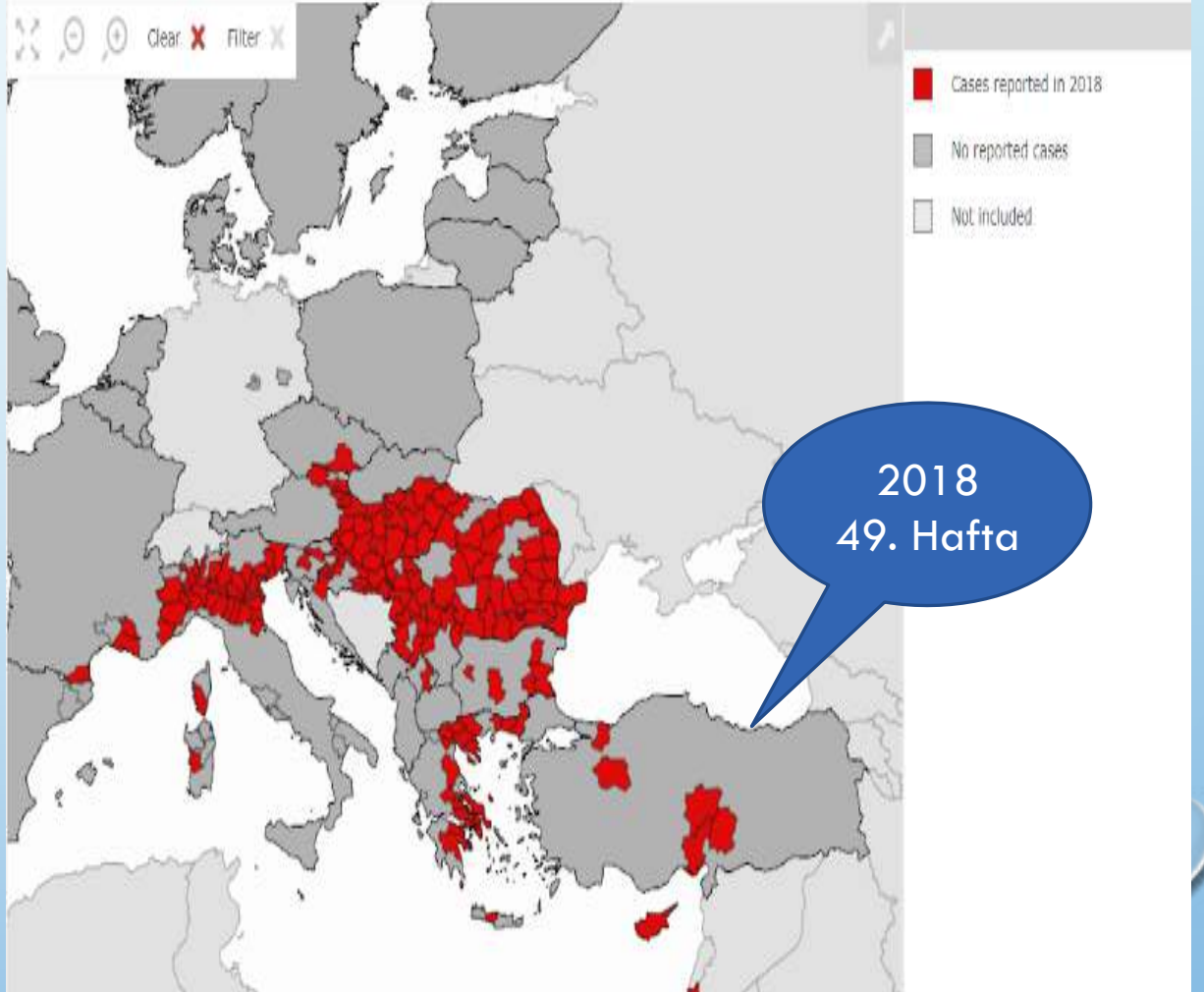
West Nile virus infection Current season Human cases 2018-W48



https://atlas.ecdc.europa.eu/public/index.aspx?config=config-map-table&Header=None&Navigation=Embedded&Dataset=138&Health

Uygulamalar Google Fırat Üniversitesi Re... enVision - Giriş Say... TEPDAD Tıp Eğitimi ve Bilişimi Google Çeviri Tıp Fakültesi

West Nile virus infection Current season Human cases 2018-W49





# BATI NİL VİRUSU



- BN virüsü
- Ciddi nörolojik hastalıklarla ilişkili olabilecek
- \* Sporadik enfeksiyon
- \* Salgınlar
- Arboviral hastalıkların önde gelen nedenidir ( > % 80 )



# Flaviviridea ailesi

## Cinsler

Flavivirus

Hepasivirus

Pegivirus

Pestivirus

### Batı Nil virus

Japon B ansefaliti

Sarı humma

Dang

Kene kaynaklı ensefalit

Zika virüsleri

Rus ilkbahar-yaz ansefaliti

Powassan

St.Louis ansefaliti

Omsk hemorajik humması

Brezilya ansefaliti (Rocio virüsü)

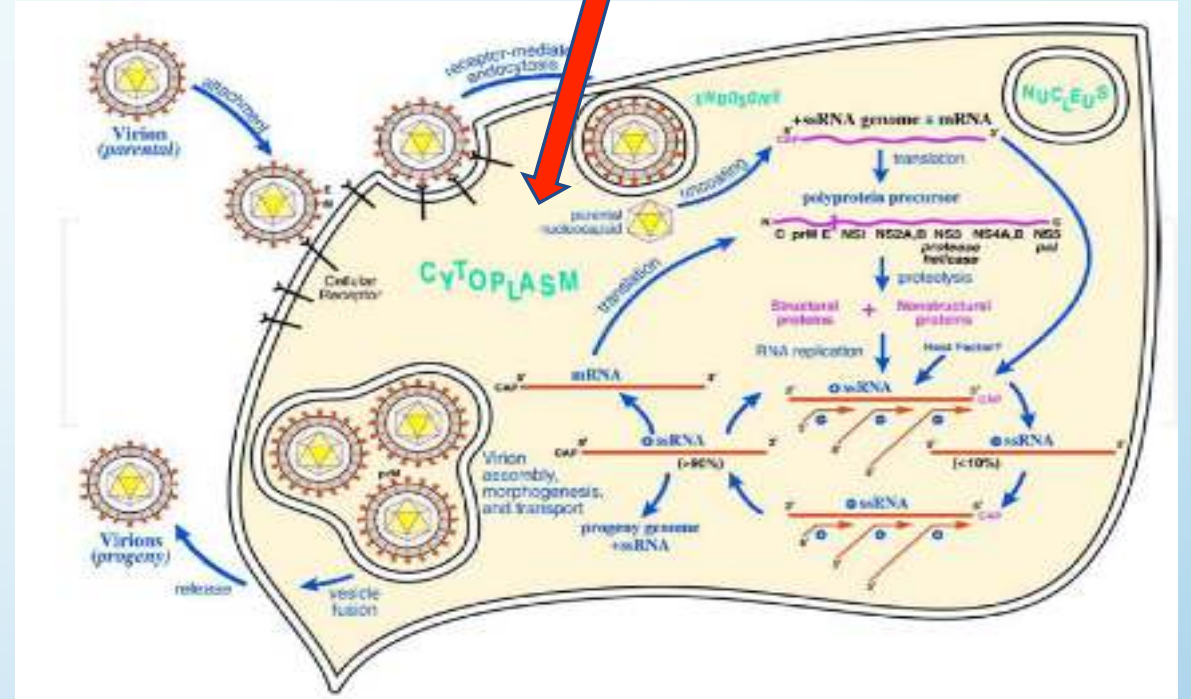
Ilheus

Kyasanur Ormanı hastalığı

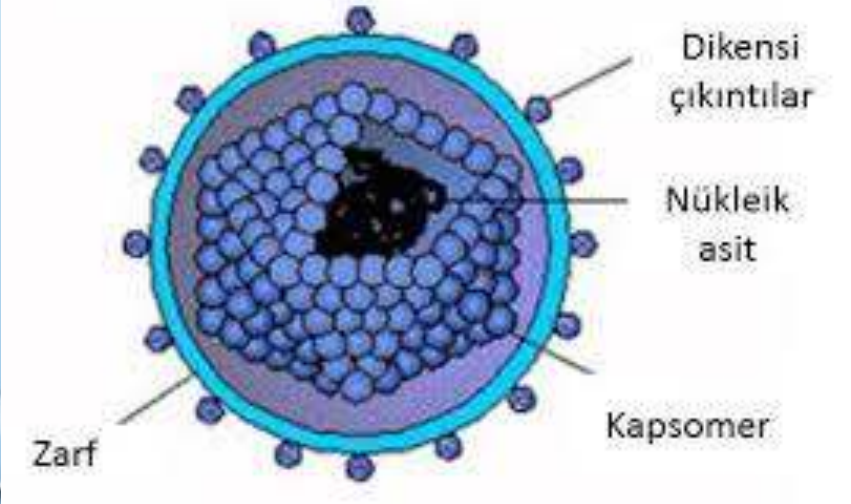
Louping ill

Tek iplikli RNA virüsleri

- **BNV**
- RNA virus
- 50 nm çapında
- Zarflı ve sferik yapıda
- **İnfekte hücrelerin sitoplazmasında çoğalır**
- **Japon ensefalit virüsü antijenik kompleksinin bir üyesi**
- Köken 1 ve köken 2 en yaygın ( 8- 10 köken )



Batı Nil Virüsünün Şematik Yapısı



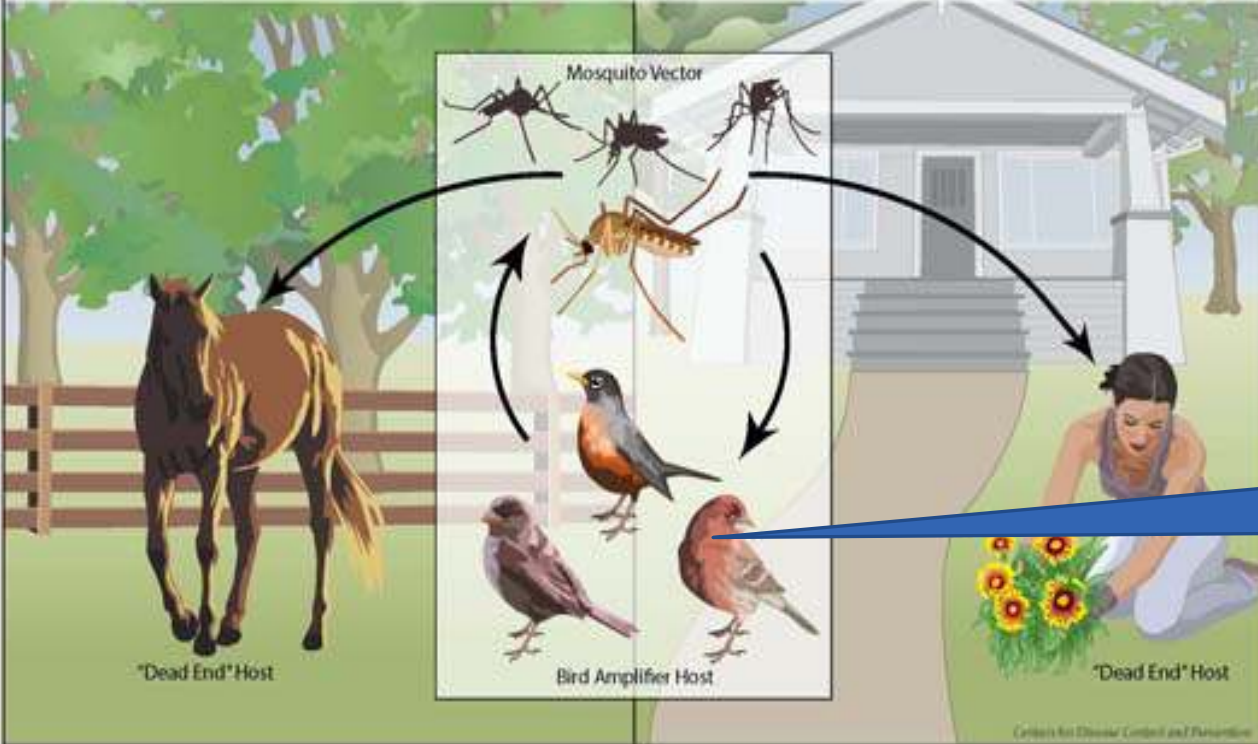
# Culex Cinsİ Sivrisinek İLE Bulaşır



## West Nile Virus Transmission Cycle

In nature, West Nile virus cycles between mosquitoes (especially *Culex* species) and birds. Some infected birds, can develop high levels of the virus in their bloodstream and mosquitoes can become infected by biting these infected birds. After about a week, infected mosquitoes can pass the virus to more birds when they bite.

Mosquitoes with West Nile virus also bite and infect people, horses and other mammals. However, humans, horses and other mammals are 'dead end' hosts. This means that they do not develop high levels of virus in their bloodstream, and cannot pass the virus on to other biting mosquitoes.



- Kuşlar doğal- çoğaltıcı rezervuar

# Türkiye'nin Batı Karadeniz Bölgesi Sivrisinek (Diptera: Culicidae) Faunası

Mosquito (Diptera: Culicidae) Fauna of Western Black Sea Region of Turkey

Özge Kuçlu<sup>1</sup> , Bilal Dik<sup>2</sup> 

<sup>1</sup>Kafkas Üniversitesi Fen Edebiyat Fakültesi, Zooloji Anabilim Dalı, Kars, Türkiye

<sup>2</sup>Selçuk Üniversitesi Veteriner Fakültesi, Parazitoloji Anabilim Dalı, Konya, Türkiye

**Cite this article as:** Kuçlu Ö, Dik B. Mosquito (Diptera: Culicidae) Fauna of Western Black Sea Region of Turkey. Türkiye Parazitol Derg; 2018; 42: 138-43.

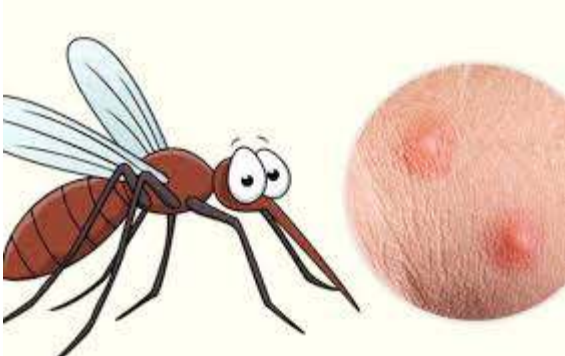
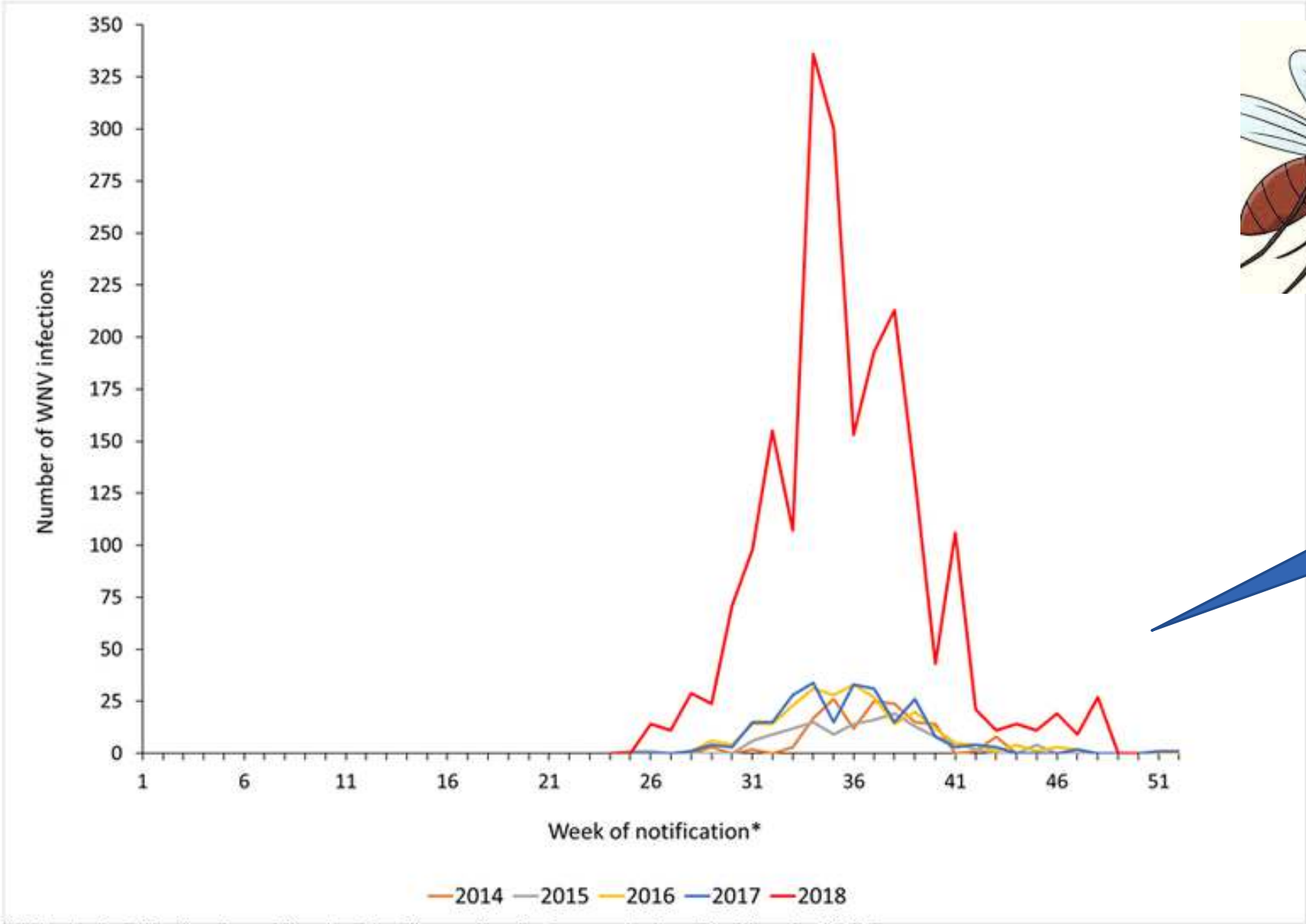
## ÖZ

**Amaç:** Batı Karadeniz Bölgesi sivrisinek (Diptera: Culicidae) faunasını belirlemek amacıyla 2014 yılı Haziran-Ağustos ayları arasında yapılmıştır.

**Yöntemler:** Bu çalışmada 2014 yılı Haziran-Ağustos ayları arasında Batı Karadeniz Bölgesi'ne ait 6 ilde (Bartın, Bolu, Düzce, Karabük, Kastamonu ve Zonguldak) Onderstepoort tipi ışık tuzakları kullanılarak sivrisinek örnekleri yakalanmıştır.

**Bulgular:** Bu çalışmada 1843 sivrisinek örneği toplanmış, 1529 sivrisineğin tür teşhisleri yapılabilmüş ve 4 cinse: *Aedes* (Ae.), *Anopheles* (An.), *Culex* (Cx.) ve *Culiseta* (Cs.) ait 13 tür; *Ae. caspius*, *Ae. flavescens*, *Ae. pullatus*, *Ae. vexans*, *An. claviger*, *An. hyrcanus*, *An. maculipennis*

Number of WNV infections in EU/EEA and EU enlargement countries by epidemiological week of notification\*, 2014-2018.



Haziran -Kasım

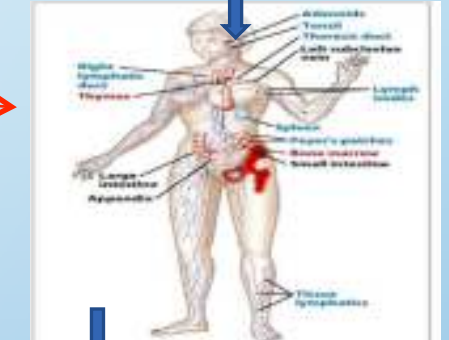
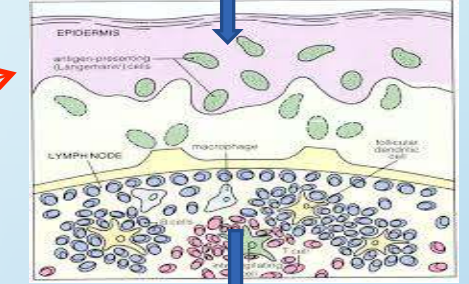
\* Week of notification to national authorities or if missing, week of notification to ECDC.

# BATI NİL VİRUSU PATOGENEZ

1. Faz : Cilt dendritik- langerhans hücrelerinde replikasyon

2. Faz: Viseral organlara yayılma

3.Faz : Merkezi sinir sistemi



Vasküler

Nöral

Makrofaj

# BİLDİRİMİ ZORUNLU BULAŞICI HASTALIKLAR (YENİ)

39 hastalık

1930

GRUP A

- AIDS
- AKUT GASTROENTERİT ENFEKSİYONU
- BOĞMACA
- BOTULİSMUS
- BRUSELLOZ
- CHIKUNGUNYA ATEŞİ
- DİFTERİ
- GONORE
- HIV ENFEKSİYONU
- KABAKULAK
- KIZAMIK
- KIZAMIKÇIK
- KOLERA
- KUDUZ
- KUDUZ RİSKLİ TEMAS
- MENİNGOKOKSİK HAST.
- NEONATAL TETANOZ
- SARI HUMMA
- SİFİLİZ
- SITMA
- SU ÇİÇEĞİ
- ŞARBON
- ŞARK ÇIBANI
- TETANOZ
- TİFO
- TÜBERKÜLOZ
- AKUT VİRAL HEPATİTLER
  - Hepatit A
  - Hepatit B
  - Hepatit C
  - Hepatit D
  - Hepatit E

51 hastalık ve durum

2005

GRUP B

- ÇİÇEK
- AKUT SOLUNUM YETMEZLİĞİ SENDROMU (SARS)
- POLİOMİYELİT
- YENİ BİR ALT TIPTA İNSAN GRIBI (HUMAN INFLUENZA)

73 hastalık ve durum

2011

GRUP C

- AVİAN İNFLUENZA (H5N1)
- BATI NİL VİRUS ENFEKSİYONU
- EKİNOKOKKOZ
- EPİDEMİK TİFÜS
- HANTA VİRUS ENFEKSİYONU
- H. INFLUENZA Tip b (Hib) ENF.
- İNFLUENZA (GRİP BENZERİ HASTALIK)
- KALA-AZAR
- KENE KAYNAKLI ENSEFALİT (TICK BORNE ENF)
- KIRIM KONGO KANAMALI ATEŞİ
- KONJENİTAL RUBELLA
- LAYM HASTALIĞI
- LEJYONER HASTALIĞI
- LEPRA
- LEPTOSPIROZ
- İNVAZİV PNÖMOKOKKAL HASTALIK (STREPTOCOCCUS PNEUMONIA)
- SSPE
- ŞİSTOZOMİYAZ
- TOKSOPLAZMOZ
- TRAHOM
- TULAREMİ
- VARYANT CREUTZFELDT-JAKOP HASTALIĞI
- VEBA
- VİRAL HEMORAJİK ATEŞ
- Q ATEŞİ

GRUP D

- CAMPYLOBACTER JEJUNI/COLI
- CHLAMYDIA TRACHOMATIS
- CRYPTOSPORIDIUM SP
- ENTAMOEBİA HISTOLYTICA
- ENTEROHEMORAJİK E. COLI
- GIARDIA INTESTINALIS
- SALMONELLA SP.
- SHIGELLA SP.
- TRİŞİNOZ
- LISTERIA MONOCYTOGENES
- YERSİNİA SP.
- NOROVİRUS
- ROTAVİRUS
- İNFLUENZA



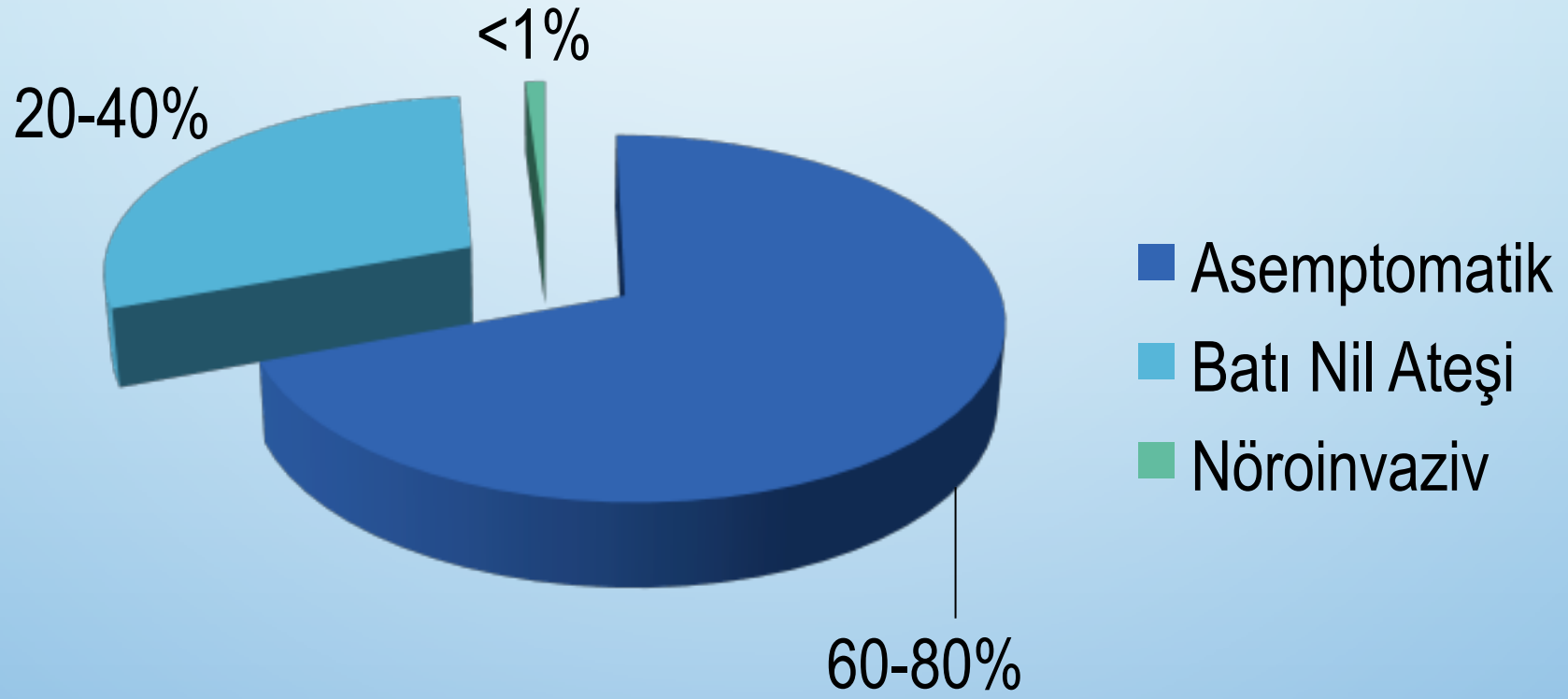


# KİMLERİN HASTALIĞI

- Hastalık;
- At
- İnsan
- Çeşitli memeli
- Kuş türleri
- Bazı kemirgenlerde .....



## Klinik



# Vaka

- On beş yaşında erkek hasta, Adana
- 5 gün önce başlayan **ateş, kusma, halsizlik, baş ağrısı**
- Trombositopeni ve nötropeni
- Fizik muayene normal
- Beyaz küre: 2.420 /ml
- Trombosit: 134.000 /ml
- Mutlak nötrofil sayısı: 770 /ml
- Crp: 5.3 mg/dl

- Evleri sulama kanalı yakınında
- Güvercin besliyor
- Tarlada sulama işçisi

BATI NİL ATEŞİ

Uç D. Et Al. Çocuk Hekimliği Pratiğinde Farkındalığın Artması Gereken Bir Etken; Batı Nil Virüsü

J PEDIATR INF 2018; 12(2): 72-74

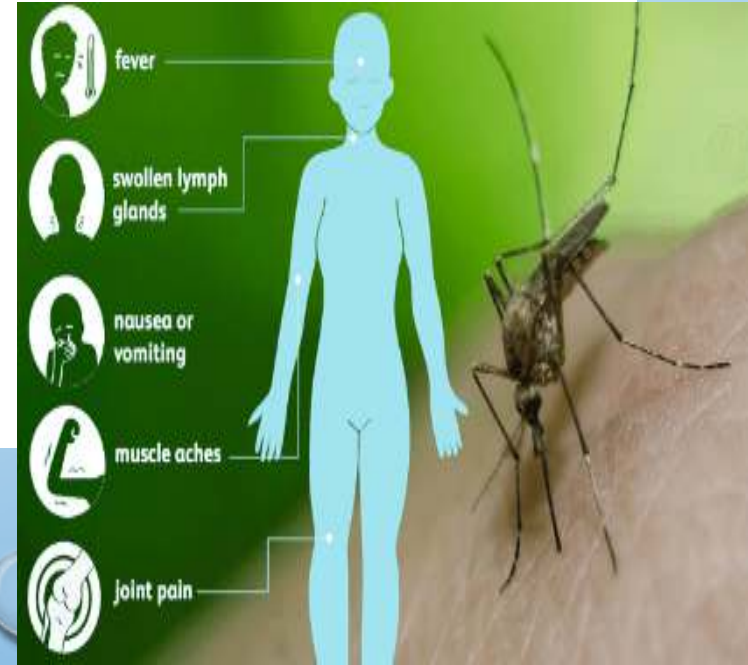
# BATI NİL ATEŞİ

Non – spesifik bulgular  
3-10 gün sürer

- Kendi kendini sınırlar
- **Ani başlayan ateş ( olmayabilir )**
- **Baş ağrısı**
- **Halsizlik**
- **Bel ağrısı**
- **Miyalji**
- **Anoreksi**
- **Döküntü**

- **Göz ağrısı**
- **Farenjit**
- **Karın ağrısı**
- **Bulantı**
- **Kusma**
- **İshal**

Gribe benzer



## BATI NİL ATEŞİ VE DÖKÜNTÜ

- Döküntü % 25-50
- Göğüs, sırt ve kollarda
- Morbilliform veya m
- Bazen UYUŞUKLU
- Genellikle bir haftadan az sürer

KIZAMIĞA BENZER



# Vaka

- 43 Y, Erkek
- 2-3 gündür yüksek ateş
- Üst solunum yolu infeksiyon tanısıyla ayaktan - amoksisilin klavulanat, levofloksasin
- Yürümesinde bozulma, ayaklarını hissetmemeye başlama
- Bilinç bulanıklığı
- Kusma
- Genel durumu orta - konfü , kooperasyonu ve oryantasyonu yok
- Ateş 37.8°C,
- Nabız 96/dakika
- TA : 130/80 mmHg
- Solunum sayısı 20/dakika

# Vaka

- Meninks irritasyon bulguları negatif
- Alt ekstremiteler derin tetanik kasılmalarla tutulum
- Kas kuvveti değerlendirildi
- Sirtında ve göğsünde n
- Maraton yarışçısı

## BATI NİL VİRUSU NÖROİNVAZİV HASTALIK

- MR: leptomeningeal kontrast tutulum
- (osit)
- Glukoz 35 mg/ dl (eşzamanlı kan glukozu 80 mg/ dl)
- Protein 173 mg/ dl
- Klor 121 mmol/lt,
- Sodyum 143 mmol/lt,

# BATI NİL VİRUSU NÖROİNVAZİV HASTALIK

- <65 yaş 300 vakada - 1
- >65 yaş 50 vakada - 1 Ensefalit
- Yaklaşık %60 ensefalit, %40 Menenjit
- Hafif tablo ----- ölüm



# BATI NİL VİRUSU NÖROİNVAZİV HASTALIK

## 1.425 BNV nöroinvaziv hastalık

- 714'ünde (% 50) Ensefalit,
- 530'unda (% 37) Meningenjit,
- 89'unda (% 6) Akut flask paralizi ----- 34'ünde (% 38) ensefalit veya menenjit mevcut
- 92'sinde (% 6) diğer nörolojik hastalık
- 1.346 (% 94) yatış
- 146 (% 10) ölüm

# BATI NİL VİRUSU NÖROİNVAZİV HASTALIK

- DİĞER;
- Flask paralizi (Uzuvların asimetrik güçsüzlüğü)

- Polio
- Guillain Barre

- Özellikle üst ekstremitelerde kaba tremor ve miyoklonus
- Rijitite
- Postural instabilite
- Bradikinezi

Parkinsona benzer

# BATI NİL VİRUSU NÖROİNVAZİV HASTALIK

- Nöroinvaziv hastalık - ölüm oranı % 10 ( nöron kaybı )
- 1 yıl veya daha fazla önemli fonksiyonel ve bilişsel bozukluklar  
(yorgunluk, hafıza kaybı, zayıflık, baş ağrısı ve denge sorunları )
- 1/3 Yakın seviyeye kadar güç kazanır
- 1/3 İlimli iyileşir (8 yıl semptom bildirimini)
- 1/3 İyileşmeyi başaramaz - sekel

# BATI NİL VİRUSU NÖROİNVAZİV HASTALIK komplikasyonlar

- Yüz felci
- Baş dönmesi
- **Baş ağrısı**
- Dizartri
- Kasılmalar
- serebellar ataksi
- Disfaji
- **Korioretinit,**
- **Retina kanaması**
- **Vitreit**

kranyal sinir felci

Göz bulguları

- Rabdomiyoliz
- Çok organ yetmezliği
- Purpura ile ölümcül hemorajik ateş
- Hepatit ve pankreatit
- Merkezi diyabet insipidusu
- Miyokardit
- Miyozit
- Orşit

# BNV BULAŞMA

- Sivrisinek ısırıkları \*\*\*\*\*
- Kan ve organ nakli
- Transplasental geçiş ???
- Doğumdan 3 hafta önce semptomatik anne – bebekte enfeksiyon belirtileri +
- Anne sütü ????
- Perkütan
- Konjonktival
- Diyaliz

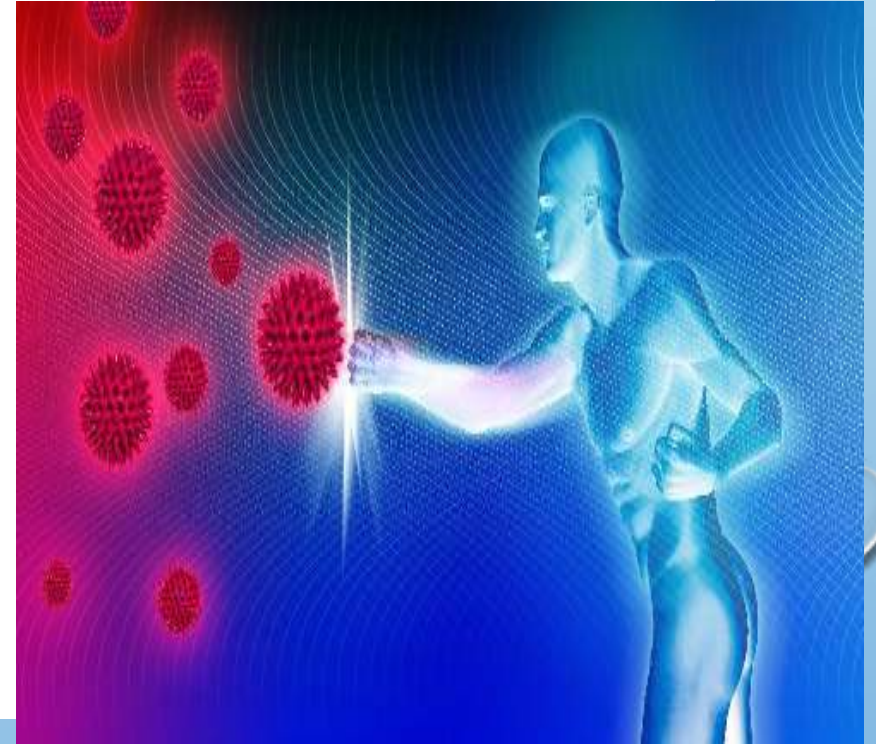
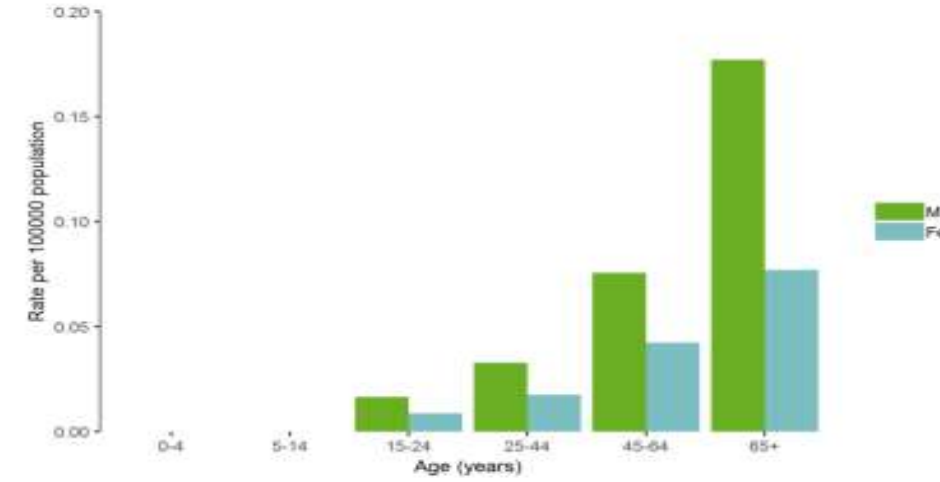


## Risk grubu

- Yaş
- Malignite - hematolojik\*
- Kemoterapi
- Organ nakli
- Diyabet
- Hipertansiyon
- Alkol kötüye kullanımı
- Böbrek hastalığı .....

BOZULMUŞ BAĞIŞIKLIK SİSTEMİ

Figure 4. Distribution of locally acquired West Nile virus infections by age, EU/EEA, 2017



# Türkiye' de BNV - %20.7- %0.5

Medimagazin

Kelime Arz

güncel yazarlar dış haberler hekim dış hekim eczacı sağlık çalışanları ilaç sanayi özel sağlık med

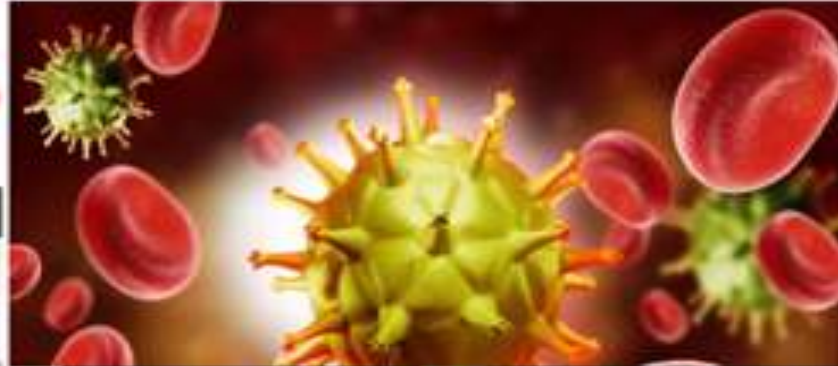
Dünya / Genel / Yeni bir virüs salgını... Uzmanlar ilaç ve aşısı olmayan Batı Nil Virüsü'ne karşı uyarıyor

## Yeni bir virüs salgını... Uzmanlar ilaç ve aşısı olmayan Batı Nil Virüsü'ne karşı uyarıyor

Batı Nil Virüsü, Yunanistan'da 18 kişinin ölümüne neden olmuştu. Uzmanlar, Batı Nil Virüsü'ne karşı halkı temkinli olma konusunda uyarıyor. Belirtileri grip ile karıştırılan Batı Nil Virüsü'nün insanlardaki kuluçka dönemi ise 2-14 gün

14 Eylül 2018

Milyon



DERNEK

YETERLİK  
KURULU

ÇALIŞMA  
GRUPLARI

TOPLANTILAR

KLİMİK  
DERGİSİ

KLİMİK  
BÜLTENİ

HABERLER

## ŞANLIURFA'DA MİLYONLUK ATLAR BATI NİL VİRUSU YÜZÜNDEN ÖLDÜ



Şanlıurfa'da Milyonluk Atlar  
Batı Nil Virüsü Yüzünden Öldü

Etkinlikler

Duyurular

Haberler

Aramak için buraya yazın

Arařtırma	Yıl	Yöntem		Bölge	Oran
Meço O.	1977	HI	İnsan (serum)	Şanlıurfa,Mardin, Diyarbakır, Elazığ, Siirt	%38 - 42,8
Serter D.	1980	HI, NT	İnsan (serum)	Ege Bölgesi	%29,1(HI ) %21,5(NT)
Ayturan Ş	2009	ELISA, PRNT	İnsan (1200 sağlıklı kan donörü)	Ankara	%1,6 (ELISA), %0,8( PRNT)
Hızel K.	2010	ELISA, PCR	İnsan (2821 sağlıklı kan donörü )	Ankara	%2,4 (ELISA), BNV RNA(-)
Bakır E.	2015	ELISA, IFA, PCR	İnsan (226 sağlıklı kan donörü)	Edirne, İstanbul, Kocaeli, Sakarya	%0,9 (ELISA), BNV RNA (-)



Ankara Med J, 2018;(4):479-91  
DOI: 10.17098/amj.497507

## Epidemiology of Cutaneous Leishmaniasis, Crimean Congo Hemorrhagic Fever, West Nile Virus and Malaria in Adana Province

Şark Çıbanı, Kırım Kongo Kanamalı Ateşi, **Batı Nil Virüsü ve Sıtma'nın Adana İlindeki Epidemiyolojisi**

Onur Acar<sup>1</sup>, Bural

<sup>1</sup>Çukurova University, F

<sup>2</sup>Hacettepe Universit

<sup>3</sup>Public Health Service

### Abstract

**Objectives:** Aim of this study was to determine the characteristics of some vector-borne diseases (Cutaneous Leishmaniasis, Crimean Congo Hemorrhagic Fever (CCHF), West Nile Virus) among employees in public health.

**Materials and Methods:** This study was conducted in Çukurova University and Public Health Service. After necessary permissions, records of Vector Borne Diseases period between 01.01.2016 and 15.11.2018 were reviewed.

Ocak 2016- Kasım 2018

638 vaka

BNV %2,51 (n: 16)

- Yaş ortalaması : 36,52
- Nörolojik hastalık: % 22,22 (n: 4)
- Ölüm : % 5,55 (n: 1)
- Temmuz-Eylül aralığında daha fazla (p <0.005)

Özgün Çalışma/Original Article

Mikrobiyol Bul 2014; 48(4): 606-617

## Mersin İli Kan Donörlerinde Flavivirus Seroepidemiolojisi

Ağustos 2010-Nisan 2011

920 kan donörü

yaş : 18-63

137 BNV (%14.9) - EN YÜKSEK

- Batı Nil virusu
- Kene kaynaklı ensefalit virusu
- Deng virusu

Euro Surveill. 2012 May 24;17(21): pii: 20182.

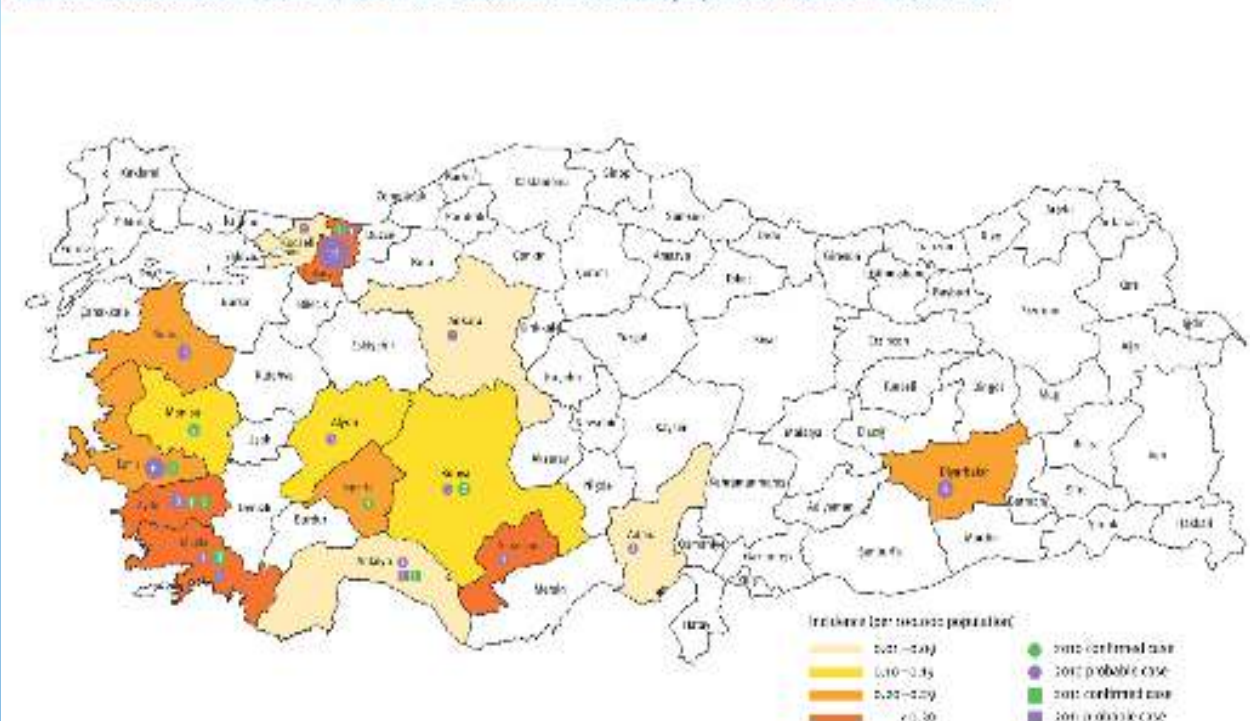
## Emergence of West Nile virus infections in humans in Turkey, 2010 to 2011.

Kalaycioglu H<sup>1</sup>, Korukluoglu G, Ozkul A, Oncul O, Tosun S, Karabay O, Gozalan A, Uyar Y, Caglayik DY, Atasoylu G, Altas AB, Yolbakan S, Ozden TN, Bayraktar F, Sezak N, Pelitli TS, Kurtcebe ZO, Aydın E, Ertek M.

Author information

**Abstract**  
 In 2010, 47 human cases of West Nile virus (WNV) infection, including 12 laboratory-confirmed and 35 probable cases, were identified in Turkey. These were the first cases detected during routine surveillance. The patients were from 15 provinces, mainly located in the western part of the country. Incidence was 0.19/100,000 with a maximum of 1.39 in Sakarya province. Forty of the total 47 cases showed neuroinvasive manifestation. Median age was 58 years with a range of four to 86. Ten of the patients died. Enhanced surveillance in humans and animals and mosquito control measures were implemented. The WNV infections were included in the national notifiable diseases list as of April 2011. In 2011, three probable and two confirmed cases of WNV infection were diagnosed in provinces where infections had been detected in the previous year, supporting a lower activity than 2010. However, detection of WNV infections in humans in 2010 and 2011 consecutively, may indicate that WNV has become endemic in the western part of Turkey. Field epidemiological studies were undertaken to understand more about the nature of infection in Turkey.

Figure 2  
 Number of West Nile virus cases in 2010 (n=47) and 2011 (n=5) and incidence in 2010 according to province of residence in Turkey, 2010-2011



2010-2011  
 47 vaka  
 35 olası – 12 kesin  
 40/47 nöroinvaziv  
 4-86 yaş  
 10 ölüm (%21)  
 Sakarya :12 vaka

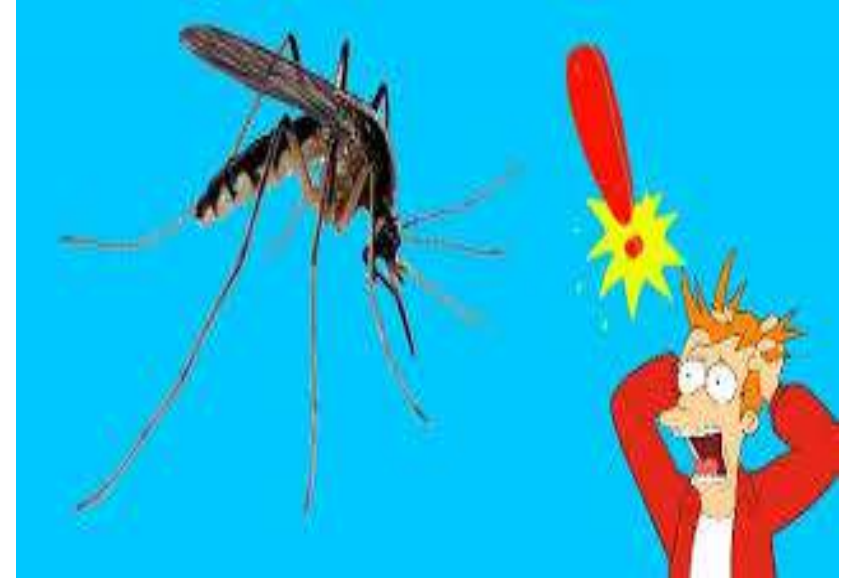
# Tanı

- **Laboratuvar** – Non spesifik – Viral enfeksiyonlar
- MSS TUTULUMU
- **BOS** – Non spesifik – Viral enfeksiyon
- lenfositler baskın - erken dönemde N
- yüksek protein (<150 mg / DL)
- Orta Pleositoz (<500 hücre / Mikrol)
- **GÖRÜNTÜLEME**
- CT – Normal
- MR – Normal veya tutulum
- **NÖROFİZYOLOJİK**
- Eeg – Temporal / Frontal tutulum
- EMG
- SNAP

NON –SPESİFİK  
Viral enfeksiyon bulguları

# BATI NİL VİRUSU TANISI

- **Sivrisinek mevsiminde**
- Açıklanamayan ateş
- Ensefalit
- Menenjit ve / veya
- Flask paralizi
- Hayvan vakaları
- Diğer insan vakalarında,
- Endemik bölgeye seyahat
- **Sürekli sivrisinek aktivitesi olan sıcak iklimlerde yıl boyunca geçiş mümkündür.**





**En az biri**  
Ateş, menenjit, ensefalit

**Olası vaka**

BNV antikorü – serum

**Kesin vaka - En az biri**

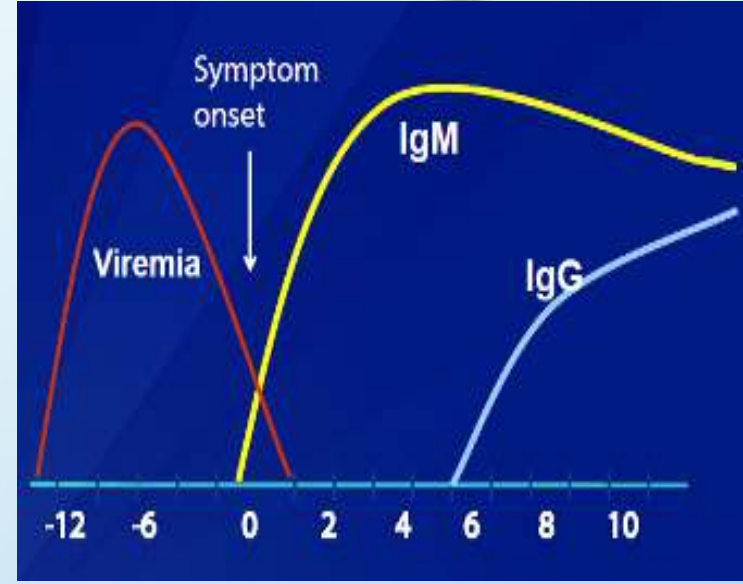
Virus izolasyonu – BOS /kan

BNV nükleik asit (+) – kan /BOS

BNV IgM (+) – BOS

BNV Ig M (yüksek titre ) / IGG ---- PRNT (+) -- 10 gün 4 kat

# BATI NİL VİRUSU TANISI



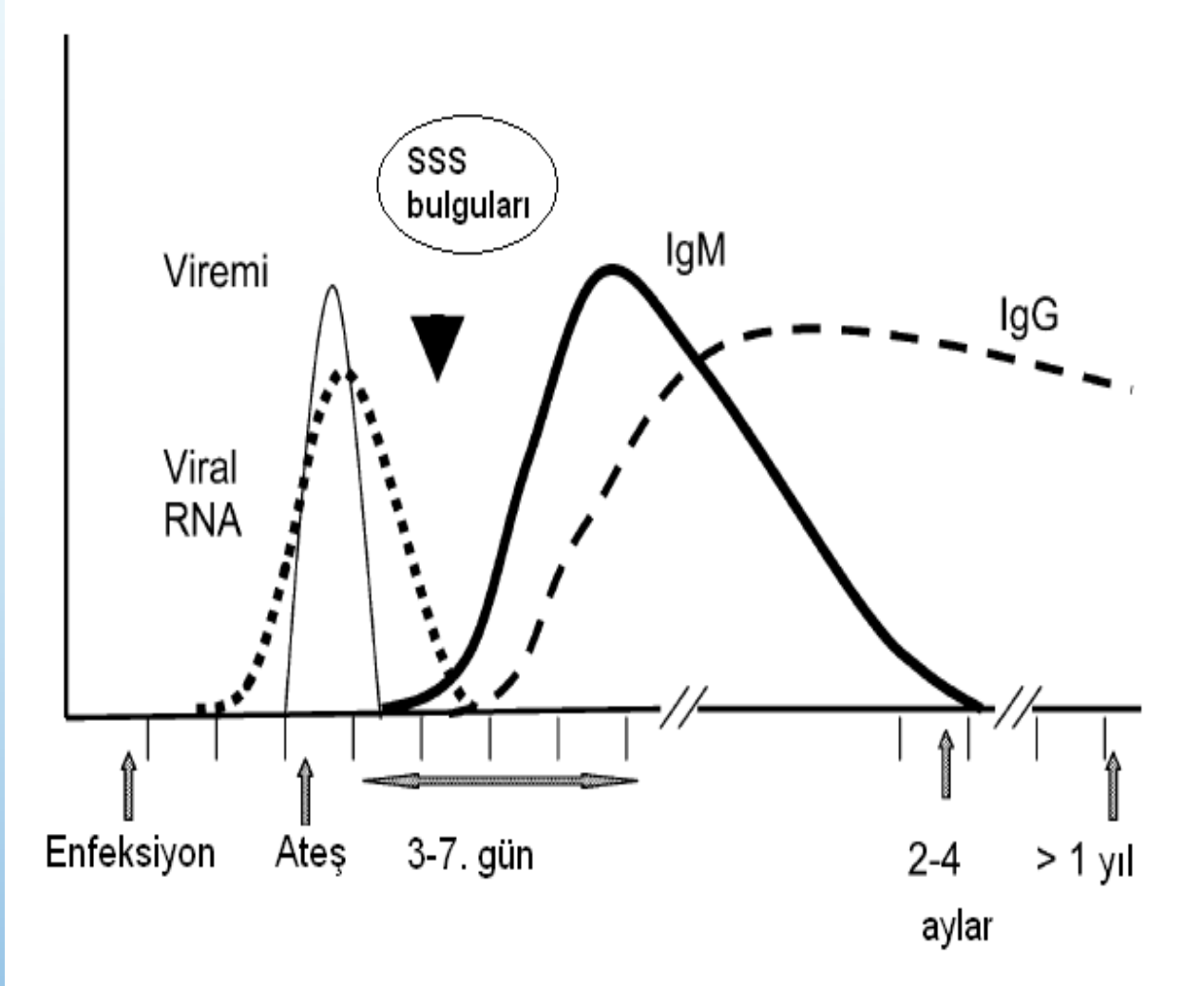
• MAC-ELISA – Ig M ( - ) → 10 gün sonra MAC-ELISA – Ig M ( + ) → PRNT

• Ig G ( + ) \* Geçirilmiş enfeksiyon

\* Yalancı pozitiflik yaygındır \*\* (Serolojik testlerde flavivirusların çapraz reaksiyonu yüksek)

## BNV tanısı

- Ig M
- 4-10 gün arasında gelişir
- Sekizinci gün serumda >12 ay
- BOS Ig M , serum Ig M antikorlarından önce tespit edilebilir.





# TANI

- **PCR** - Yardımcı test – spesifik ancak duyarlılığı düşük
- Viremi uzayan bağışıklık sistemi baskılanmış hastalar
- Acil tanı
- Serolojik sonuçlarda belirsizlik
- Kan donörlüğü
- **Not : Viremi erken evrede görülür (sıklıkla semptomlar gelişmeden önce), düşük titrelidir ve kısa ömürlüdür**
- **Kültür** – Viral izolasyon, PCR 'dan daha az hassastır , **tanı için önerilmemektedir**

# MİKROBİYOLOJİ REFERANS LABORATUVARLARI DAİRE BAŞKANLIĞI

## BATI NİL VİRÜS ENFEKSİYONLARI LABORATUVAR İSTEM VE VAKA BİLGİ FORMU

Yeni vaka Bildirim Tarihi: ...../...../.....(gg/aa/yyyy)

Güncelleme

### GÖNDEREN KURUM/KİŞİ İLE İLGİLİ BİLGİLER

### HASTANE BİLGİLERİ

Formu Dolduran Klinisyenin

Hastanenin adı:.....

Adı, Soyadı: .....

Hasta yatırıldı mı? Hayır Evet

Kurumu: .....

Hasta yatırıldı ise yatış tarihi: ...../...../..... (gg/aa/yyyy)

İli: .....

Taburcu tarihi: ...../...../..... (gg/aa/yyyy)

Tel: .....

Hasta bu hastalık nedeniyle mi hastaneye kabul edildi?

Uzmanlık Alanı: .....

Evet Hayır (Nedenini tanımlayınız).....

### LABORATUVAR İSTEM BİLGİLERİ

Örneğin alındığı tarih: ...../...../.....(gg/aa/yyyy)

Semptom başlangıç tarihi: ...../...../.....(gg/aa/yyyy)

Örneğin cinsi

Alındığı Dönem

Yapılacak tetkik

Kan (serum)

Akut Dönem (1-7 gün)

ELISA Ig M

BOS

Konvalesan Dönem (8-21. gün)

ELISA Ig G

Biyopsi materyali

IFAT Ig M

Postmortem örnek

IFAT Ig G

### HASTA KİMLİK BİLGİLERİ

Adı, Soyadı: .....

Doğum Tarihi: :...../...../..... (gg/aa/yyyy)

TC Kimlik No: .....

Doğum Tarihi mevcut değilse, Yaş: .....yıl.....ay.....hafta

Adres (İkamet ettiği):.....

Cinsiyet: Erkek

Köy/Mahalle.....

Kadın

## ÖRNEK GÖNDERME KRİTERLERİ

### VAKA TANIMI

**BAŞKA NEDENLE AÇIKLANAMAYAN ATEŞ (ATEŞ ÖYKÜSÜ)  
İLE BİRLİKTE ENSEFALİT, MENENJİT VEYA MİYELİT  
BULGULARI OLAN HASTALAR**

Ensefalit, menenjit veya myelit belirti/bulguları açılacak olursa aşağıdakilerden EN AZ BİRİNİN olması durumunda:

- Mental durumda ani değişiklik (konfüzyondan komaya kadar giden durumlar, örneğin dezoryantasyon, dikkat dağınıklığı, stupor veya koma)
- Santral veya periferal nörolojik disfonksiyona ait diğer akut belirtiler (örneğin, parezi veya paralizi, sinir felçleri, duysal bozukluklar, anormal refleksler, yaygın konvülsiyonlar veya anormal hareketler)
- Klinik olarak menenjitle uyumlu (örneğin, baş ağrısı veya ense sertliği) pleositozis (BOS'da artmış beyaz hücre konsantrasyonu)
- Akut flask paralizi
- Kranial ve periferal nörit veya diğer nöropatiler, Guillain-Barre Sendromu dahil

- Birinci basamak sağlık kuruluşuna başvuran ve vaka tanımına uyan hastalar ikinci veya üçüncü basamak sağlık kuruluşuna sevk edilir.
- Vakalar, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji/Dahiliye/Nöroloji/Pediyatri uzmanı tarafından değerlendirilir.
- Batı Nil Virüs Enfeksiyonları Laboratuvar İstem ve Vaka Bilgi Formu doldurulur.

## KLİNİK BİLGİLER

### Belirti ve Semptomlar

- Ateş ( $\geq 38^{\circ}\text{C}$ )
- Baş ağrısı
- Bulantı-kusma
- Kas ağrısı
- Eklem ağrısı
- Kol ve bacaklarda güçsüzlük
- Konfüzyon veya şuur bulanıklığı
- Görme bozuklukları
- Tremorlar
- Konvülsiyon
- Bayılma/uyuklama
- Ense sertliği
- Deri döküntüleri
- Büyümüş lenf bezleri
- Diğer belirti/semptomlar (Tanımlayın).....

### Bulgular

- Menenjit
- Ensefalit
- Meningoensefalit
- Myelit
- Akut flask paralizi. Evet ise, lütfen tanımlayın:
  - Poliomyelit-benzeri Sendrom
  - Guillain Barre-benzeri Sendrom
  - Diğer (tanımlayın)
- Hareket bozuklukları (tremor, myoklonus)
- Parkinsonizm (bradikinezi, postural instabilite)
- Rabdomiyolizis
- Periferal miyopati
- Poliradikülopati
- Optik Nörit
- Akut demiyelinizan ensefalomyelit
- Diğer nörolojik semptomlar (tanımlayınız) .....

## ÖZGEÇMİŞ BİLGİLERİ

- İmmünsüpresyon (Belirtiniz.....)  Halen gebe .... .haftalık .....aylık
- Kronik hastalık (Belirtiniz.....)
- Nörolojik hastalık (Belirtiniz.....)
- Kronik ilaç kullanımı (Hangi amaçla kullanıldığını yazınız.....)

# Tedavi

- **İnterferon - alfa**
- **Ribavirin**
- **İntravenöz immünoglobulin**

SEMPTOMATİK DESTEK TEDAVİSİ

# KORUNMA

- Aşı uygulaması at ve kuşlarda
- **İNSAN AŞISI HENÜZ YOK !**

# KORUNMA

- Sivrisinek mücadelesi
- Kişisel korunma önlemleri
- EPA onaylı sinek- böcek kovucular
- Kan bağışı taraması (2003 de ABD rutin )





## 2019 Batı Nil virüsü bulaşma mevsimi

2019 sezonu için gözetleme başladı. Avrupa'da bugüne kadar hiçbir insan vakası veya at salgını bildirilmedi.

[Haftalık güncellemelere bakın](#) ▶





# Teşekkürler ...

