

# Olgu Sunusu

Prof. Dr. Reşat ÖZARAS  
İstanbul Üniversitesi  
Cerrahpaşa Tıp Fakültesi  
Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji AD.

- 39/E
- Mühendis
- İşi nedeniyle 10 gün süreyle Nijer'in başkenti Niamey'de bulunmuş
- S(onuncu) gün ateş ve bol terleme şikayeti ile sağlık merkezine başvurmuş

- Antijen testi yapılmış; pozitif bulununca Co-arinate® verilmiş.
- Co-arinate®
  - Artesunat-
  - Sulfametoksipirazin/
  - Primetamin
  - 3 doz (günde 1kez-3 gün)





















- Hasta Türkiye'ye, Cerrahpaşa'ya geldi
  - Tedavisi bir önceki gün tamamlanmış
  - Ateşi devam ediyor
  - Solda biraz daha fazla olmak üzere her iki alt ekstremitede hafif ağrı
  - Sol pretibial gölgede küçük eritem (ilaç erüpsiyonu?)
  - Lökositoz ( $12\ 000/\text{mm}^3$ )
  - CRP yüksekliği (72 mg/L, normal:<5)

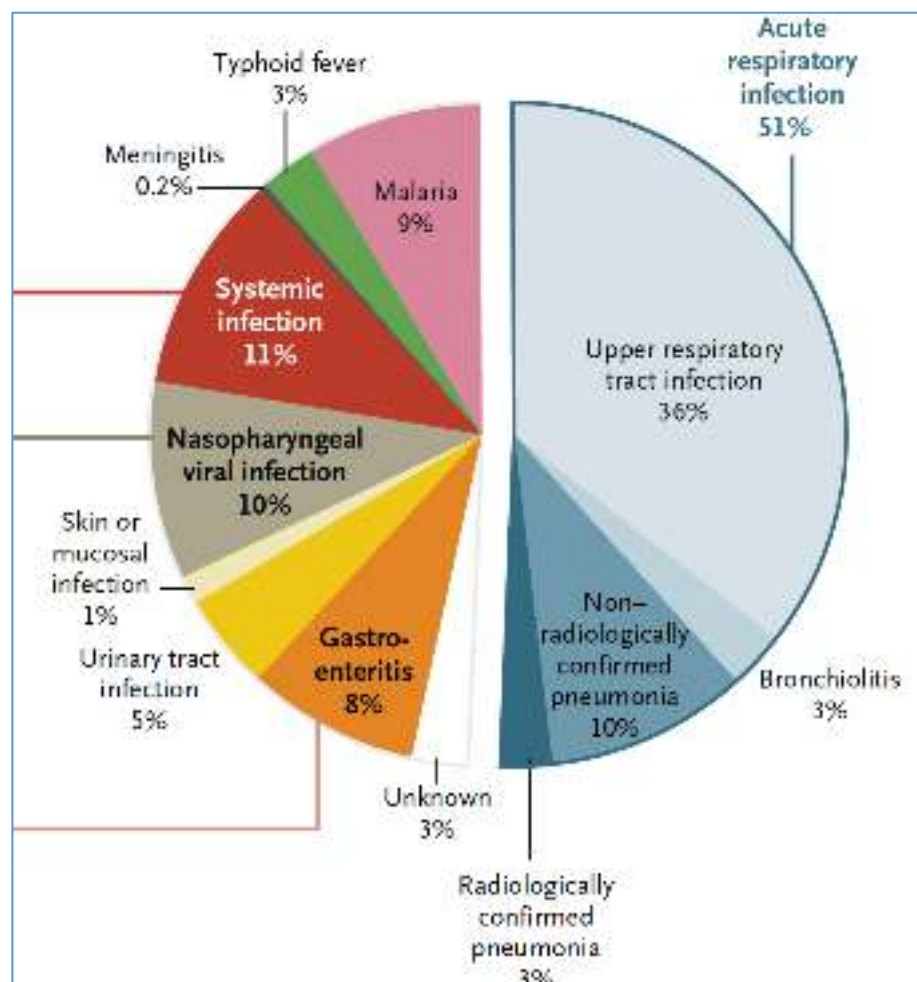
?



- Tanı yanlış, başka sorun var
- Tanı doğru, tedavi yanlış/yetersiz
- Tanı doğru, tedavi doğru, ilave sorun var

## Beyond Malaria — Causes of Fever in Outpatient Tanzanian Children

Valérie D'Acromont, M.D., Ph.D., Mary Kilewoko, M.P.H., Esther Gyungu, M.D., M.P.H.,  
Sister Philipina, R.N., Willy Sangu, A.M.D., Judith Kahama Mwa, M.D., M.P.H.,  
Christian Lengele, Ph.D., Pascal Cheraillod, Ph.D., Laurent Kaiser, M.D.,  
and Blaise Genton, M.D., Ph.D.





**CASE REPORT**

**Open Access**

# False positive malaria rapid diagnostic test in returning traveler with typhoid fever

Bonnie Meatherall<sup>1</sup>, Keith Preston<sup>2</sup> and Dylan R Pillai<sup>1,2,3,4\*</sup>

Hasta profilaksi almamış



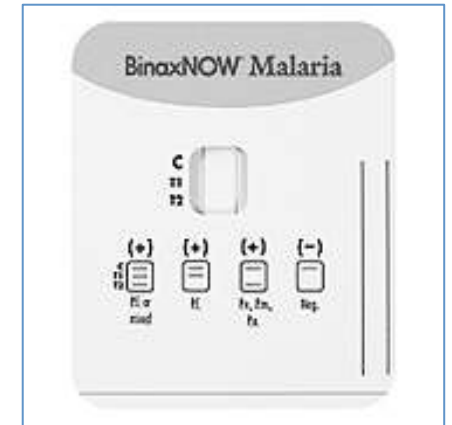
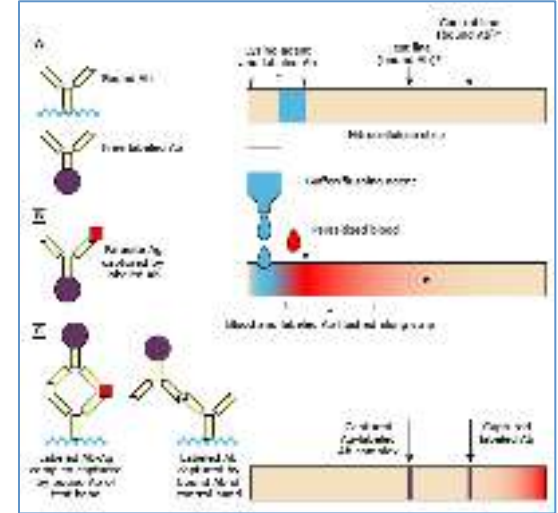
# *P. falciparum* Profilaksisi

- Atovakon-proguanil (Malarone®)
  - Günde 1 tablet
  - 1-2 gün önce ve 7 gün sonra
- Meflokin (Lariam®)
  - **Haftada** 1 tablet
  - 2-3 hafta önce ve 4 hafta sonra
  - Gebelikte kullanılabılır
- Doksisisiklin
  - Günde 1 tablet
  - 1-2 gün önce ve 4 hafta sonra



# Hızlı tanı testleri

- HRP, pLDH ve aldolaz
- Endemik bölgelerde kanıtlanmış sıtma olgularında artış sağlamış
- FDA bir testi onaylamış
  - BinaxNOW Malaria®
  - Duyarlılık *P. falciparum* %94,  
*P. falciparum* dışı %84
- Negatif çıkanlar?



# Co-arinate®

- Etkili
- *P. vivax* direnç geliřtirebilir

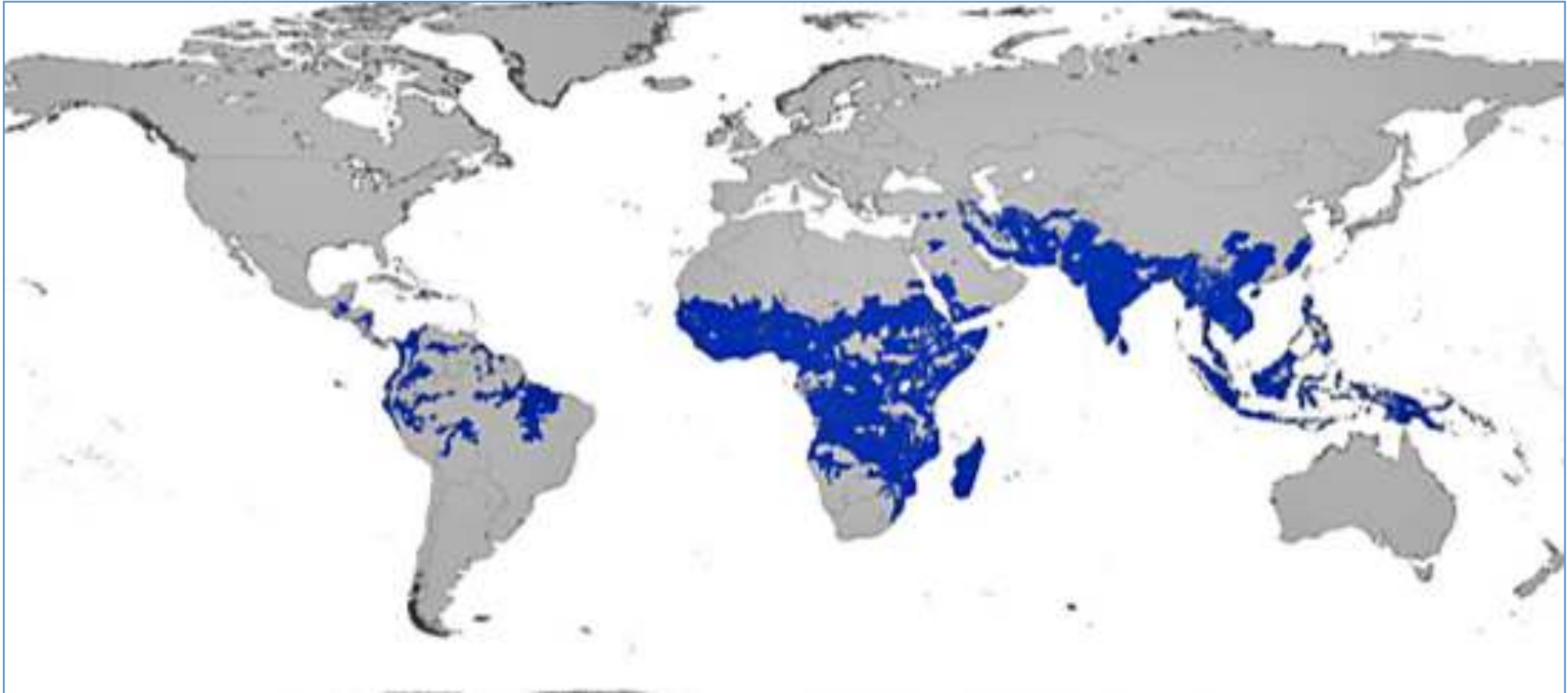




- HRP: negatif
- Kan kültürü alındı
- Yatışı sırasında alınan periferik yayma
  - Tüm yaymada 1 adet muz şeklinde gametosit, plasmodium parçaları?

# HRP-2

- Duyarlılığı ve özgüllüğü yüksek
- Etkili bir tedaviden sonra pozitif kalabiliyor





# Tedavi

- Artemisinin kombinasyonları
  - Artemeter+Lumefantrin (Coartem®)
- Atovakon-proguanil (Malarone®)
- Kinin kombinasyonları
- Meflokin (Lariam®) + Doksisisiklin



- Coartem<sup>®</sup>
- Malarone<sup>®</sup>
- Meflokin (Lariam<sup>®</sup>) + Tetradox<sup>®</sup>

- Coartem<sup>®</sup>
  - 1.tb- sekiz saat sonra 2.tb
  - sonraki 2 gün 2x1 (toplam 6 tablet)
- Malarone<sup>®</sup>
  - 1x4 tb, 3 gün süreyle (toplam 12 tablet)
- Meflokin (Lariam<sup>®</sup>) + Tetradox<sup>®</sup>

# Sıtma

- Ek hastalık?



- Sıtma-Savaş Birimi tarafından (ertesi gün) alınan yaymalar negatif olarak bildirildi.
- Gelişinde sol pretibial bölgede olan eritem,
  - ilaçla ilişkili erüpsiyon ?
  - erizipel ?olarak düşünülmüş idi; izleminde genişledi



- Sonrasında büller geliřti; büllöz erizipel
- Eřlik eden tinea pedis saptandı

- Hastaya
  - Ampisilin/sulbaktam 4x2 gr.
  - Terbinafin krem başlandı
- 2. gün ateşi düştü
- 8 gün sonra oral amoksisilin/klavulanat 2x1 gr tablete geçilerek taburcu edildi.



# Teşekkürler

- Herkese...
- Uz. Dr. İlker İnanç Balkan
- Ast. Dr. Dilrube Qarashova