

Arş. Gör. Dr. Zeynep Selin VURAL

Atatürk Üniversitesi Araştırma Hastanesi

Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji AD

OLGU-1

- 40 y, Erkek
- Selim/KARS
- Hayvancılık +

ŞİKAYETİ (13.05.2022)

- Ateş, halsizlik, baş ağrısı, bulantı-kusma, karın ağrısı, yaygın kas eklem ağrısı

ÖYKÜ

- 13.05.2022 tarihinde ateş, halsizlik, baş ağrısı, bulantı-kusma, karın ağrısı, yaygın kas eklem ağrısı şikayetleri başlayan hasta, **2 gün sonra** Kars'ta bir acil servise başvuruyor.
- Santral sinir sistemi enfeksiyonu ön tanısı, **lomber ponksiyon** planlanıyor.
- Sonuçlar SSSE ile uyumsuz

ÖYKÜ

- 16.03.2022 hastanemiz acil servisine başvuruyor.
- Kene temas öyküsü yok.

ÖZGEÇMİŞ

- Bilinen kronik bir hastalık yok,
- Geçirilmiş operasyon öyküsü yok,
- Bilinen alerji öyküsü yok

SOYGEÇMİŞ

- Özellik yok

İLAÇLAR:

- Sürekli kullandığı bir ilacı yok

FİZİK MUAYENE

- Genel durumu orta, bilinci açık, oryante ve koopere
- Ateş 37,2 °C, nabız 84/dk, kan basıncı 120/70 mm/Hg, solunum sayısı 14/dk
- **Konjonktivalar soluk görünümde, malar raş mevcut.**
- Ense sertliği ve meninks iritasyon bulguları yok.
- Aktif kanama odağı yok.
- Diğer sistemik muayenesi normal.

15.05.2022 Kars acil servis

başvurusu:

LABORATUVAR

- **WBC:** 4500 / μ L
- **HGB:**13,6 g/dL
- **PLT:**113000 / μ L
- **CK** çalışılmamış
- **AST:** 28 U/L
- **ALT:** 26 U/L
- **LDH:**196 U/L
- **Kreatinin:**0,79 mg/dL
- **CRP:** 33,6 mg/dL

BOS BULGULARI:

- ✓ **Glukoz** 71 mg/dL
- ✓ **Mikroprotein** 22,2 mg/dL
- ✓ BOS direkt bakısında hücre yok
- ✓ Gram boyamada
hücre-mikroorganizma yok

16.05.2022 Atatürk üniversitesi acil servis başvurusu:

LABORATUVAR

- **WBC:** 3200 / μ L
- **HGB:** 12,9 g/dL
- **PLT:** 62000 / μ L
- **CK:** 261 U/L
- **AST:** 5 U/L
- **ALT:** 2 U/L
- **LDH:** 370 U/L
- **Kreatinin:** 0,65 mg/dL
- **CRP:** 19 mg/dL
- **INR:** 1,59
- **Total bil:** 2 mg/dL
- **Direkt bil :** 0,55 mg/dL

➤ Destek tedavisi
başlandı.

17.05.2022 KKKA PCR

Pozitif

gönderiledi.

➤ 2x Hemogram ve KCFT
takibi

Tablo 1. Yatışı süresinde takibi yapılan laboratuvar parametreleri

1.	16.05.22	3200	12,9	62	29	53	338	261
	16.05.22	2300	13,1	57	63	54	412	336
2.	17.05.22	1440	13,5	43	94	57	465	416
	17.05.22	1700	14,9	41	119			489
3.	18.05.22	2170	15,7	40	166			479
	18.05.22	1040	15	45	215			408
4.	19.05.22	1300	15,3	25	305	199	706	353
	19.05.22	1260	15,3	21	292			299
5.	20.05.22	1960	15	26	307			247
	20.05.22	2280	14,7	19	271			203
6.	21.05.22	2860	13,8	22	372			210
	21.05.22	4030	13,7	30	221			208
7.	22.05.22	5350	14,3	56	289			179
	22.05.22	5160	14	67	219			171
8.	23.05.22	6200	13,2	75	155	211	402	128
9.	24.05.22	7720	14	154	92	172	412	94

➤ Ribavirin
➤ 1 ünite aferez trombosit süspansiyonu

➤ Ateş
➤ 1 ünite aferez trombosit süspansiyonu

➤ 1 ünite aferez trombosit süspansiyonu

Taburculuk (yatışının 9. günü)

LABORATUVAR

- WBC: 7720 / μ L
 - HGB:14 g/dL
 - PLT:154000 / μ L
 - CK 94
 - AST:172 U/L
 - ALT: 92 U/L
 - LDH:412 U/L
 - Total Bil: 0,73 mg/dL
 - Direkt Bil: 0,2 mg/dL
- Genel durumu iyi,
 - Vitalleri stabil,
 - Aktif kanaması yok
 - 1 hafta sonra en yakın sağlık kuruluşunda hemogram, kcft kontrolü önerisi

Olgu-2

- 59 y, Erkek
- Merkez/Erzurum
- Emekli

ŞİKAYETİ (23.07.2021)

- Ateş, halsizlik, iştahsızlık, yaygın kas eklem ağrısı

Images in Infectious Diseases

Nosocomial Valve Endocarditis after Crimean-Congo Hemorrhagic Fever

Emine Parlak^[1], Oğuzhan Birdal^[2] and Münacettin Ceviz^[3]

[1] Ataturk University, Faculty of Medicine, Department of Infectious Diseases and Clinical Microbiology, Erzurum, Turkey.

[2] Ataturk University, Faculty of Medicine, Department of Cardiology, Erzurum, Turkey.

[3] Ataturk University, Faculty of Medicine, Department of Cardiovascular Surgery, Erzurum, Turkey.

	Day 1	Day 2	Day 3	Day 9	Day 13
Hemoglobin g/dL	17.4	17	14.1	12.9	11.8
Leukocyte (/mm ³)	2,070	1,440	10,510	8,950	7,690
Lymphocyte	520	440	880	1,350	1,630
Platelets (/mm ³)	25,000	20,000	98,000	168,000	373,000
AST (U/L)	859	1,261	141	86	39
ALT (U/L)	533	680	121	79	30
LDH (U/L)	11,80	1,590	555	454	345
CK	4,336	2,290	350	167	165
PT (%)	13.4		20.8		
INR	1.02		1.62		
CRP (mg/L)	14.81		84.16	258	122.9
Sedimentation	2		20	75	48

ÖYKÜ

- 23.07.2021 tarihinde ateş, halsizlik, iştahsızlık, yaygın kas eklem ağrısı şikayetleri başlayan hasta,
- **3 gün öncesinde** kırsal ziyareti mevcut, kene temas öyküsü yok
- 26.07.2021 bir dış merkez başvurusu,
- Sars-CoV 19 PCR negatif.
- 27.07.2021 hastanemiz acil servisine başvuru

ÖZGEÇMİŞ

- **10 yıl önce geçirilmiş SVO öyküsü +,**
- **Geçirilmiş operasyon öyküsü yok,**
- **Bilinen alerji öyküsü yok,**

SOYGEÇMİŞ

- **Özellik yok**

İLAÇLAR:

- **Asetilsalisilik asit 100 mg**

FİZİK MUAYENE

- Genel durumu orta, bilinci açık, oryante ve koopere
- Ateş 36,8 °C, nabız 75/dk, kan basıncı 120/75 mm/Hg, solunum sayısı 16/dk
- Hepatosplenomegali mevcut.
- Aktif kanama odağı yok.
- Diğer sistemik muayenesi normal.

27.07.2021 Atatürk üniversitesi acil servis başvurusu:

LABORATUVAR

- **WBC:** 2007 / μ L
- **HGB:**17,4 g/dL
- **PLT:** 25000 / μ L
- **CK :** 4336 U/L
- **AST:** 8 U/L
- **ALT:** 5 U/L
- **LDH:** 118 U/L
- **Total Bil:** 0,64 mg/dL
- **Direkt Bil:**0,19 mg/dL
- **CRP:** 14 mg/L
- **INR:** 1

28.05.2022 KKKA PCR

Pozitif

- Destek tedavisi
- Asetilsalisilik asit stop
- Ribavirin
- Süspansiyonu
- KKKA PCR tetkiki gönderildi.
- 2x Hemogram ve KCFT takibi

Tablo 1. Yatışı süresinde takibi yapılan laboratuvar parametreleri

1.	27.07.21	2007	17,4	25	526				
2.	28.07.21	1600	15,8	24	583				
	28.07.21	1580	15,4	23	620				
3.	29.07.21	2290	15,6	30	748				
	29.01.21	3400	15,7	26	629				
4.	30.07.21	4003	14,6	41	358				
	30.07.21	4003	14,8	42	407				
5.	31.07.21	4140	14,7	49	423				
	31.07.21	5310	15	55	320				
6.	01.08.21	7580	14,6	73	252				
	01.08.21	8850		85	189				
7.	02.08.21	10500		98	177	229	578		360
8.	03.08.21	9710	14	134	121	141	565		318
9.	04.08.21	8900	12,9	168	87	102	485		193

➤ Ribavirin
➤ 1 ünite havuz trombosit süspansiyonu

➤ 1 ünite aferez trombosit süspansiyonu

➤ 1 ünite aferez trombosit süspansiyonu

➤ 1 ünite aferez trombosit süspansiyonu

➤ ATEŞ

01.08.2021 (yatışının 6. günü)

- Ateşi olan hastanın sistem sorgusu ve muayenesinde periferik venöz kateter girişinde gelişen **flebit** dışında özellik yoktu.
- Kan kültürleri alındı.
- Sars-CoV 19 PCR tetkiki istendi.
- **Ampisilin-Sulbaktam** başlandı.

- **CRP:** 84 mg/L (yatışında 14 mg/L idi)
- **Prokalstonin:** 2,44 ng/mL (kre: 0,8 mg/dL)
- **Tam İdrar tetkiki:** piyüri saptanmadı.

04.08.2021 (yatışının 9. günü)

- Ateş devam ediyor.
- PA akciğer grafisinde özellik yok.
- **CRP progrese** (258 mg/L)
- **ESR progrese** (75 mm/h)

KAN KX SONUCU:

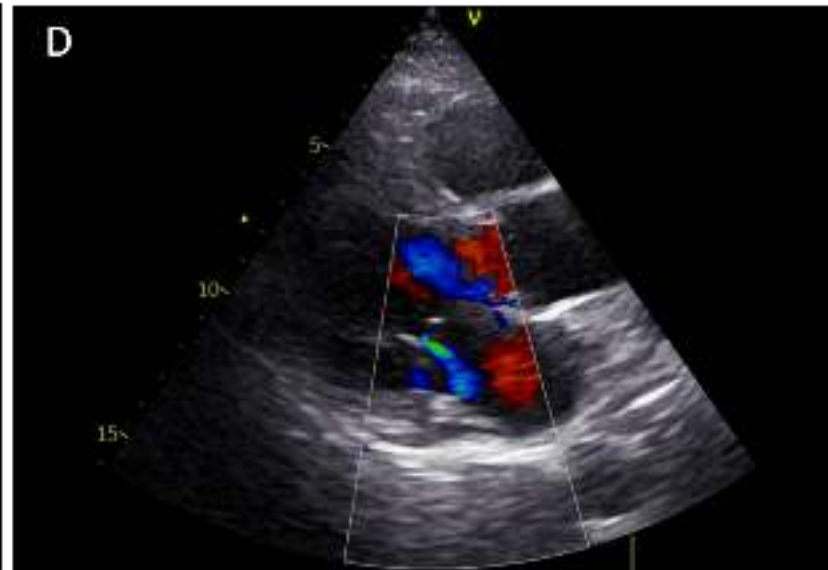
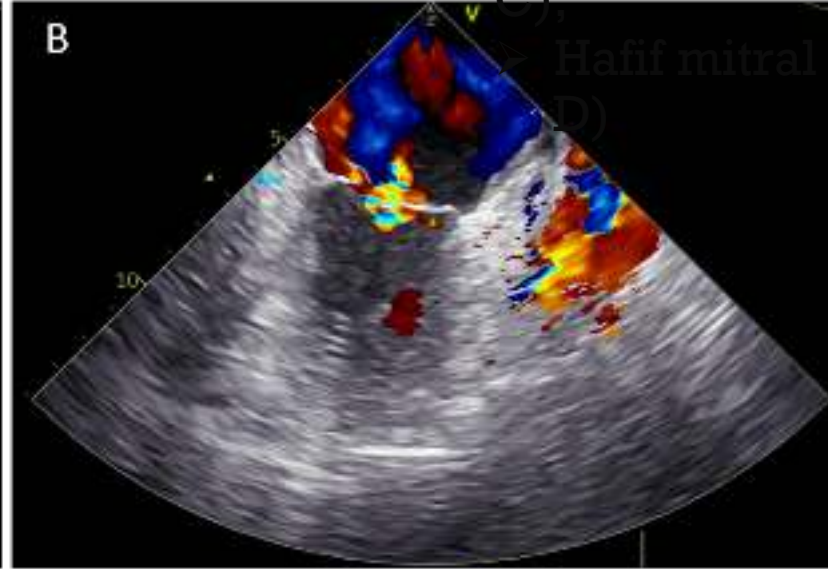
MSSA

Ampisilin-Sulbaktam stoplandı,
Sefazolin başlandı.

05.08.2021 (yatışının 10. günü)

- Sağ gözde bulanık görme şikayeti → **maküler bölgede mikroenfekt**
- Transtorasik ve transözefageal ekokardiyografi

➤ Mitral kapak anterior leaflet
1,2 x 0,4 cm vejetasyon (A-
C)



Transözefageal:
A-B

Transtorasik:
C-D

Hafif mitral yetmezlik (B-
D)

10.08.2021 (yatışının 15. günü)

- Sefazolin tedavisi 7. gün
- Genel durum daha iyi, ateş olmuyor.
- CRP regrese, görme bulanıklığı azalıyor.

20.09.2021 (yatışının 56. günü)

LABORATUVAR

- **WBC:** 7360 / μ L
- **HGB:** 13,7 g/dL
- **PLT:** 306000 / μ L
- **CK:** 72 U/L
- **AST:** 18 U/L
- **ALT:** 10 U/L
- **LDH:** 180 U/L
- **CRP:** 12 mg/L
- **ESR:** 40 mm/h
- **Prokalsitonin:** 0,3 ng/mL
- Sefazolin tedavisi 48. gün
- Genel durum iyi, takiplerinde ateşi olmadı.
- Operasyon için Kalp Damar Cerrahisi Kliniği'ne devredildi.

