




Kedi tırmığı hastalığının retrospektif değerlendirilmesi

Nevin Ince, Bekir Tunca, Ali Rıza Gürbüz, Işıl Tanışman
Düzce Üniversitesi Tıp Fakültesi, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Ana Bilim Dalı, Düzce



Benim hakkımda mı
konuşuyorsunuz?

Giriş



- ***Bartonella henselae***, en yaygın zoonozlardan biri olan ve özellikle lenfadenopati, bakteriyemi, oküler enfeksiyonlar ve endokardit gibi çeşitli sendromlarla ilişkili olan kedi tırmığı hastalığının (KTH) etkenidir
- *B. henselae*'nin doğal rezervuarı kedilerdir ve epidemiyolojik çalışmalar, KTH hastalarının **%90'ının bir kedi ile temas** varlığını ve bunların %60'ının **tırmalama veya ısırma** öyküsünün olduğunu göstermektedir
- İmmun sistemi yeterli olan kişilerde subfebril ateş, halsizlik ve ağrılı lokalize lenfadenopati gelişmektedir.

Giriş

- Hastalık özellikle çocuklarda ve genç erişkinlerde yaygındır
- Kişiden kişiye bulaştığına dair kanıt mevcut değildir
- Tipik görünümü, bölgesel lenf düğümlerinin kendi kendini sınırlayan **ağrılı lenfadenit**idir ve buna ateş, halsizlik, baş ağrısı, bulantı-karın ağrısı eşlik edebilir
- Kedi tırmığı hastalığı bazen **atipik belirtiler** gösterebilir (nedeni bilinmeyen ateş, osteomyelit, optik nörit, ensefalit ve endokardit gibi) ve nadiren dissemine bir hastalık haline gelebilir
- Visseral organ (özellikle hepatosplenik), nörolojik ve oküler tutulum yer alabilir

Giriş

KTH tanısı;

- ✓ Klinik kriterler,
 - ✓ Yakın zamanda bir kedi veya köpeğe maruz kalma, tırmalama veya kene-pire ısırığı,
 - ✓ Bakteri kültürü,
 - ✓ Biyopsinin histolojik incelemesi
 - ✓ Serolojik testlere dayanmaktadır.
-
- ✓ PCR analizleri aynı zamanda klinik KTH'dan şüphelenilen hastaları doğrulamak için de çok faydalıdır

Amaç

- KTH'nın farklı klinik presentasyonda olabilmesi, tanı koymada zorlukların olması ve bildirim zorunlu bir hastalık olmaması nedeniyle gerçek prevalansı bilinmemektedir.
- Çalışmamızda, lenfadenopati nedeniyle başvuran ve şüphelenilen hastalardan alınan serum örneklerinde IFA $\geq 1/128$ saptanan toplam 21 kişinin retropektif olarak değerlendirilmesi amaçlanmıştır.

Gereç ve Yöntem

- Bu çalışmada,
 - Ocak 2017- Ocak 2024 tarihleri arasında
 - DÜTF Enfeksiyon Hastalıkları bölümüne lenfadenopati ile başvuran ve *B. henselae* IFA* testi 1/128 ve üzerinde pozitiflik saptanan hastaların demografik ve klinik özellikleri retrospektif olarak irdelendi.
- Hastaların demografik verileri, semptomları ve süresi, lenfadenopati lokalizasyonu ve boyutları, ek hastalıkları retrospektif olarak dosya verilerinden elde edildi.

**B.henselae* IFA testi Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Referans Laboratuvarı'nda yapılmıştır.

Bulgular

- KTH tanısı alan 21 hastanın; tümünde kedi ile temas öyküsü mevcut
 - 12' si (%57,1) kadın, 9'u (%42,9)erkek
 - Yaş ortalaması 33 ± 16.46 yıl
 - 2 hasta < 18 yaş (6 yaş, 11 yaş) idi
- Ortalama tanı koyma süresi 76 gün (min:10, max:360 gün)
- Beş hastada ek hastalık mevcuttu (HT, DM, akciğer Ca, HIV pozitifliği)
- 20 hastada lenfadenopati, bir hastada sadece nöroretinit saptanmıştı
- Tüm hastalar azitromisin tedavisi aldı

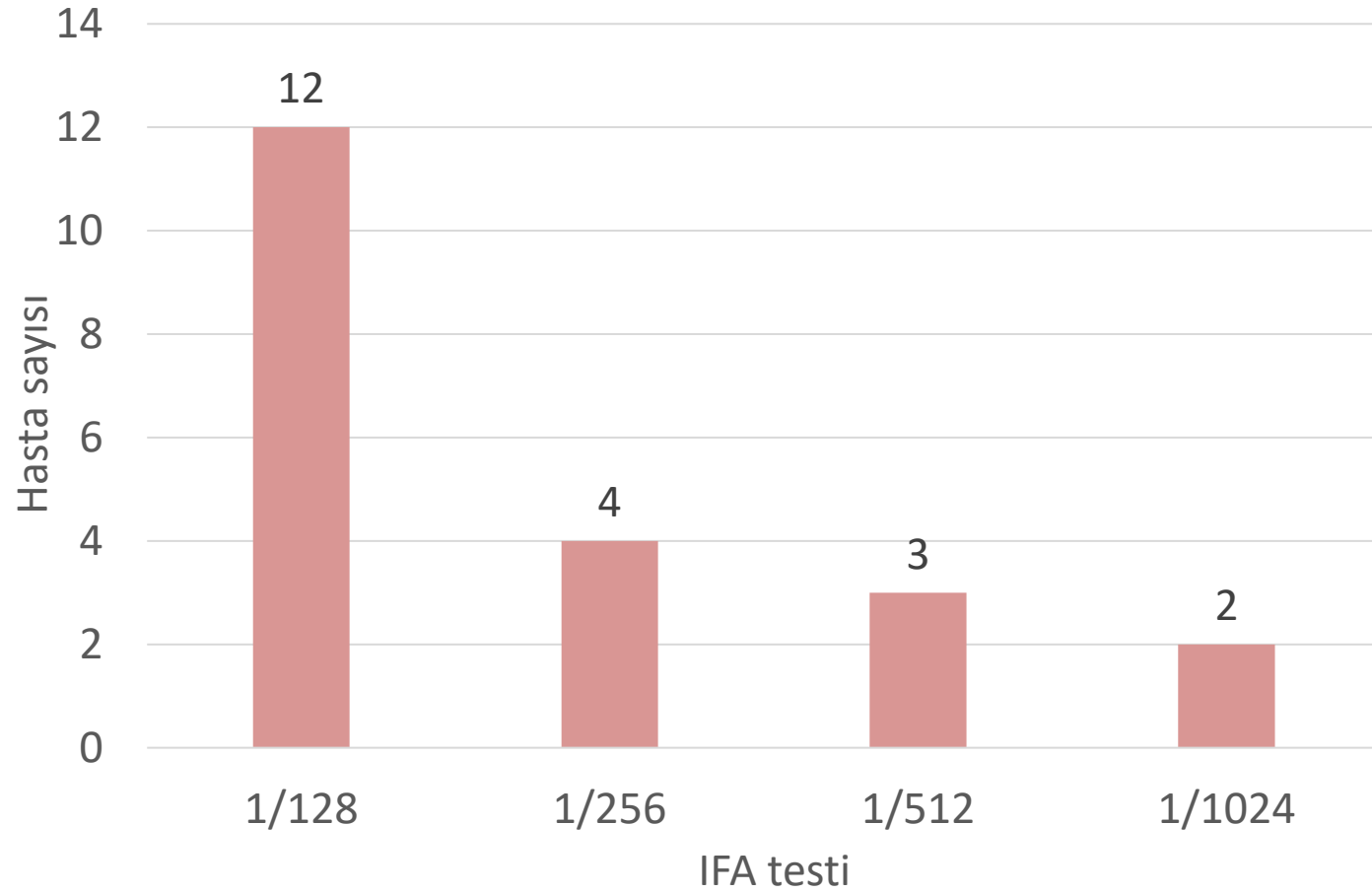
Bulgular-LAP özellikleri

- **Tablo: KTH hastalarındaki LAP yerleşimleri (n:20)**

LAP lokalizasyonu	n (sayı)
Aksiller	9
Servikal	4
Submandibuler	4
İnguinal	2
Supraklavikuler	1

- LAP uzun aks ortalaması 22 ± 9 mm
- 12 hastada unilateral yerleşimli
- 1 hastada eksizyonel biyopsi, granülomatoz bulgular
- 1 hastada cilde fistülizasyon

IFA sonuçları



Tartışma

- Dünyanın çoğu ülkesinde *Bartonella*'ya bağlı hastalıklar, spesifik laboratuvar tanı testleri gerektirdiğinden teşhis edilememektedir
 - Bu nedenle ortalama tanı koyma süresinin uzun olduğu düşünülmüştür
- Sporadik veya özellikli vakalar olgu bildirimleri olarak yayınlanmaktadır
- KTH; viral (HIV, CMV..), bakteriyel etkenler (brusella, tularemi..) ve lenfoma gibi hastalıklar ile ilk başta karışabilmektedir

Tartışma

- KTH ile ilgili yayınlarda daha çok çocuk ve genç erişkinlerde görüldüğü bildirilmesine rağmen bizim hasta grubunda yaş ortalaması daha yüksek (33 ± 16.46) bulunmuştur
- Aydın'da yapılan bir çalışmada kan donörlerinde *B.henselae*'ye karşı IgG antikorlarının seropozitiflik oranı %3,3 (11/333) olarak belirlendi
- İzmir'de 2022 de sokak kedilerinden toplanan 1012 kan örneğinden elde edilen DNA'nın analizi 122 örnekte Bartonella pozitif olduğunu ortaya çıkardı

Tartışma

- Türkiye'deki kedilerde *Bartonella henselae* enfeksiyonunu serolojik olarak araştıran bir makalede (2011), incelenen kedilerde *B. henselae* seroprevalansı %27,9 (83/298) idi.
 - İllere göre kedilerin seroprevalansı Bursa (%41,3), Adana (%33,9), Aydın (%27,5) ve Burdur'da (%32,3) Kayseri (%17,9) ve İstanbul'a (%12,5) göre anlamlı derecede yüksekti.
- Aydın ve Denizli kırsalındaki sığır yetiştiricileri ve veteriner hekimlerde *Bartonella henselae* seroprevalansını araştıran bir çalışmada da, %22 seropozitiflik saptandı

Sonuç

- Dünyada ve ülkemizde yapılmış çalışmaların da gösterdiği gibi *B.hanselea* seroprevalansı oldukça yüksek olup LAP ile başvuran hastalarda kedi teması sorgulanmalı ve ayırıcı tanıda KTH akla getirilmelidir
- Ek olarak farklı klinik presentasyonlar ile (nöroretinit..) başvurabileceği de unutulmamalıdır



19 MAYIS ATATÜRK'Ü ANMA
GENÇLİK VE SPOR
BAYRAMINIZ KUTLU OLSUN!

K. Atatürk



Teşekkürler