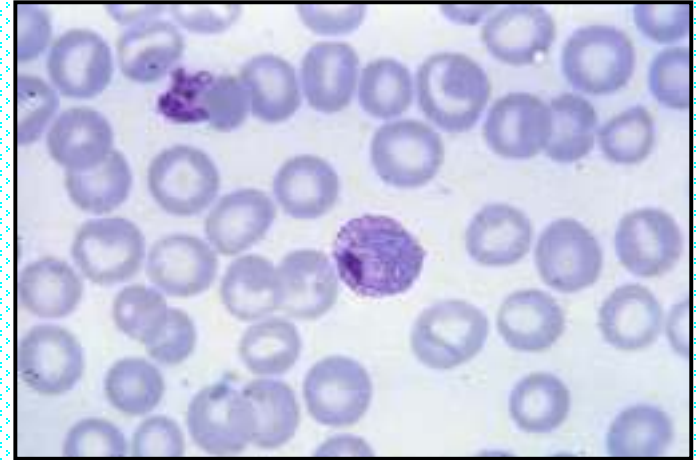
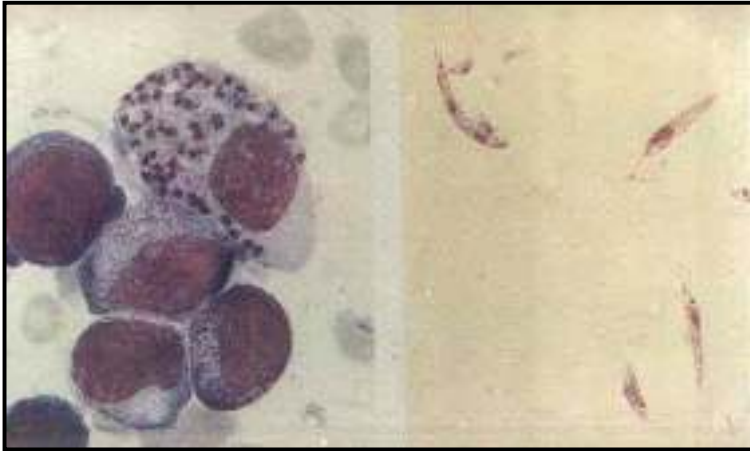


OLGULARLA PARAZİTER HASTALIKLAR



Dr. ZEHRA KARACAER

Gülhane Eğitim ve Araştırma Hastanesi

OLGU 1

- **20 yaşında, Aydın doğumlu**
- **Erkek**
- **Çiftçi**
- **Denizli'de ikamet ediyor**

ŞİKAYETİ

Yaklaşık 3 ay önce başlayan;

- **Halsizlik,**
- **Yorgunluk,**
- **Kilo kaybı (Son 2 ayda yaklaşık 10 kg.)**
- **Haftada 1-2 kez idrarda koyulaşma,**
- **Haftada 2-3 kez geceleri titreme ile yükselen ateş,**
- **Bol terleme ile ateş düşüyor,**

HOSPİTALİZASYON

- **Bruselloz ön tanısı ile,**
- **Denizli Devlet Hastanesine yatış.**
- **Bruselloz tedavisine yanıt yok,**
- **İki hafta sonra sol dizde şişme ve ekimoz,**
- **Hastanemizin Dahiliye Kl. sevk ediliyor.**

FİZİK MUAYENE

- Genel durumu iyi,
- Şuur açık, koopere, oryante,
- Ateş: 38°C, TA:140/90 mmHg ,
Nabız: 95 v/dk.

- Batın muayenesi: Karaciğer MCH'da, kot kenarını 3 cm geçiyor,ağrısız, yumuşak ve düzgün yüzeyli,

FİZİK MUAYENE

- **Batın muayenesi: Dalak, kot kenarını 3-4 cm. geçiyor, yumuşak, düzgün yüzeyli,**
- **Traube kapalı.**

- **Sol dizde ödem, hematoma,**
- **Diğer sistem muayenelerinde, patoloji saptanmadı.**

LABORATUVAR

	WBC	Hb	Htc	Plt	Sedim	Üre	Kr	AST	ALT	T. Bil	ALB	T. Pro	TİT
15.11.07	<u>3400</u>	<u>10,6</u>	<u>35.7</u>	<u>90.000</u>	<u>55</u>	40	1,2	<u>62</u>	<u>75</u>	<u>1,2</u>	<u>3,6</u>	5,6	HS 1-2 L, <u>7-8 E</u>

	WBC	Hb	Htc	Plt	Sedim	Üre	Kr	AST	ALT	T. Bil	ALB	T. Pro	TİT
20.11.07	<u>3700</u>	<u>11</u>	<u>36</u>	<u>86.000</u>	<u>42</u>	31	0,9	<u>58</u>	<u>90</u>	<u>1,3</u>	<u>3,5</u>	5,5	HS 1-2 L, <u>8-10 E</u>

	Rose Bengal	Cooms. Wrigg Agg.	P. Y	Hemokültür.	Buff coat	Grup Agg.
15.11.07	Negatif	Negatif	Negatif	Bakteri İzole edilmedi	Negatif	Negatif

Hastada yatışından 2 gün sonra alt ekstremitelerde yaygın olmayan Peteşik-purpurik döküntüler başladı.

LABORATUVAR

	Ferritin	Fibrinojen	ANA	AMA	ASMA	ANCA C-P	Anti-LKM
17.11.07	<u>3452</u>	150	Negatif	Negatif	Negatif	Negatif	Negatif

	Ds-DNA	Krioglobulin	Kriofibrinojen	Seruloplazmin
17.11.07	Negatif	Normal	Normal	52

	Albumin	Alfa-1	Alfa-2	Beta	Gama
17.11.07	<u>50</u> (60-71)	<u>3,7</u> (1,4-2,9)	10,2 (7-11)	9,5 (8-13)	<u>20,2</u> (9-16)

Protein elektroforezi

	HBsAg	Anti-HBS	Anti-HCV	Anti-HIV
17.11.07	Negatif	Pozitif	Negatif	Negatif

LABORATUVAR

Batın US;

- **Karaciğer 16,2 cm,**
- **Dalak 15,8 cm,**
- **Batın içi serbest mayi yok,**
- **Pankreas, Böbrek eko ve boyutları normal,**
- **Sürrenal lojlar doğal.**

ÖN TANILAR

a- Enfektif endokardit

b- Romatoid artirit

c- Bruselloz

d-Visseral Leishmania

e-Vaskülit

KONSÜLTASYON

- **Romatoloji konsültasyonu**
- **Vaskülit ön tanısı**
- **Cilt biyopsisi**

- **Biyopsi sonucu;**
Lökositoklastik vaskulit
- **Duvarda** IgA++
IgG+++
IgM+++
Fibrinojen++

TEDAVİ

- **Prednizolon 40 mg/gün başlanarak tedavisi plananan hasta 2 ay istirahat ile taburcu edildi.**

ŞİKAYETİ

1,5 Ay sonra

- **39.5° C Ateş**
- **Terleme**
- **Halsizlik**
- **Karın ağrısı**
- **İdrar renginde koyulaşma**

FİZİK MUAYENE

- Genel durumu iyi,
- Şuur açık, koopere, oryante
- Ateş: 38,5°C, TA:140/95 mmHg
- Nabız: 100 v/dk.

- Batın muayenesi: Karaciğer MCH'da kot kenarını 3-4 cm geçiyor, ağrısız, yumuşak ve düzgün yüzeyli,

FİZİK MUAYENE

- **Batın muayenesi:**

Dalak ,

**kot kenarını 4-5 cm. geçiyor, yumuşak,
düzgün yüzeyli,**

- **Traube kapalı.**

**Diğer sistem muayenelerinde
patoloji saptanmadı.**

LABORATUVAR

	WBC	Hb	Htc	Plt	Sedim	Üre	Kr	AST	ALT	T. Bil	ALB	T. Pro	TİT
05.02.08	<u>1800</u>	<u>10</u>	<u>30</u>	<u>76.000</u>	<u>80</u>	40	0,9	<u>78</u>	<u>95</u>	<u>1,4</u>	<u>2,9</u>	5,2	HS 1-2 L, <u>15-20 E</u>

	WBC	Hb	Htc	Plt	Sedim	Üre	Kr	AST	ALT	T. Bil	ALB	T. Pro	TİT
10.02.08	<u>1200</u>	<u>9,5</u>	<u>29</u>	<u>78.000</u>	<u>75</u>	31	1	<u>72</u>	<u>100</u>	<u>1,5</u>	<u>2,7</u>	5,5	HS 2-3 L, <u>10-15 E</u>

	RB	Cooms Wrigg Agg.	P. Y	Hemokültür.	Grup Agg.
05.02.08	Negatif	Negatif	Negatif	Bakteri İzole edilmedi	Negatif

LABORATUVAR

	Ferritin	Fibrinojen	ANA	AMA	ASMA	ANCA C-P	Anti-LKM
08.02.08	<u>5570</u>	164	Negatif	Negatif	Negatif	Negatif	Negatif

	Ds-DNA	Krioglobulin	Kriofibrinojen	Seruloplazmin
08.02.08	Negatif	Normal	Normal	40

	Albumin	Alfa-1	Alfa-2	Beta	Gama
08.02.08	<u>34,2</u> (60-71)	3,2 (1,4-2,9)	8,6(7-11)	11,2 (8-13)	<u>39,7</u> (9-16)

LABORATUVAR MUAYENE

Batın US;

- **Karaciğer 18 cm,**
- **Dalak 20 cm,**
- **Batın içi serbest mayi yok,**
- **Pankreas, Böbrek eko ve boyutları normal,**
- **Sürrenal lojlar doğal.**

ÖN TANILAR

- a- Romatoid artirit**
- b- Otoimmün hepatit**
- c- Şistozomiyazis**
- d- Visseral Leishmania**
- e- Kronik Miyeloid Lösemi**

ENFEKSİYON HASTALIKLARI KONSÜLTASYONU

Visceral Leishmaniasis (Kala Azar)

D

F

B

TEDAVİ

- **L-Amfoterisin B 3mg/kg/gün 5 gün**
- **14. ve 21. günler 3mg/kg/gün**
- **Nüks yok.**

	WBC	Hb	Htc	Plt	Sedim	Üre	Kr	AST	ALT	ALB	T. Pro	TİT
10.03.08	4500	12	38	180.000	35	40	0,8	37	45	4	7,2	HS 1-2 L, 1-2 E

Tedaviden 1 ay sonraki kan değerleri

ÖZETLE OLGUMUZ

Birinci yatış

- **Yüksek ateş,**
- **Terleme,**
- **Kilo kaybı,**
- **Hepatosplenomegali,**
- **Peteşik, purpurik döküntü.**

İkinci yatış

**Steroid kullanımı,
Yüksek ateş,
Karaciğer-Dalak büyüklüğünde artma,
Tüm klinik belirti-bulgularda artma.**

Birinci yatış

	WBC	Hb	Htc	Plt	Sedim	Üre	Kr	AST	ALT	ALB	T. Pro	TİT
15.11.07	<u>3400</u>	<u>10,6</u>	<u>35.7</u>	<u>90.000</u>	<u>55</u>	40	1,2	62	<u>75</u>	<u>3,6</u>	5,6	HS 1-2 L, <u>7-8 E</u>

İkinci yatış

	WBC	Hb	Htc	Plt	Sedim	Üre	Kr	AST	ALT	ALB	T. Pro	TİT
05.02.08	<u>1800</u>	<u>9,5</u>	<u>30</u>	<u>76.000</u>	<u>80</u>	40	0,9	<u>78</u>	<u>95</u>	<u>2,9</u>	5,2	HS 1-2 L, <u>15-20 E</u>

Formojel testi pozitif

Birinci yatış

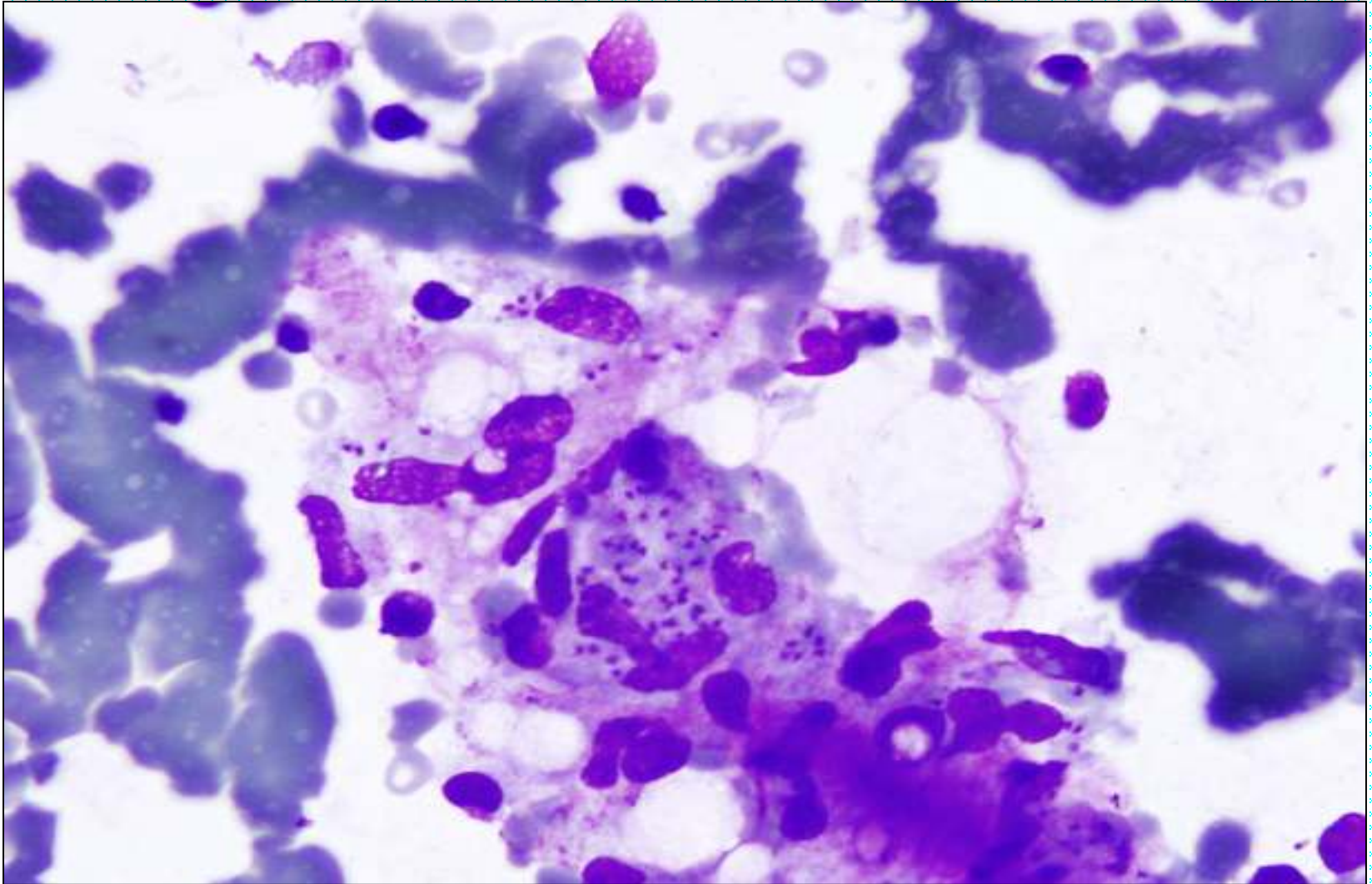
	Albumin	Alfa-1	Alfa-2	Beta	Gama
17.11.07	<u>50</u> (60-71)	<u>3,7</u> (1,4-2,9)	10,2 (7-11)	9,5 (8-13)	<u>20,2</u> (9-16)

İkinci yatış

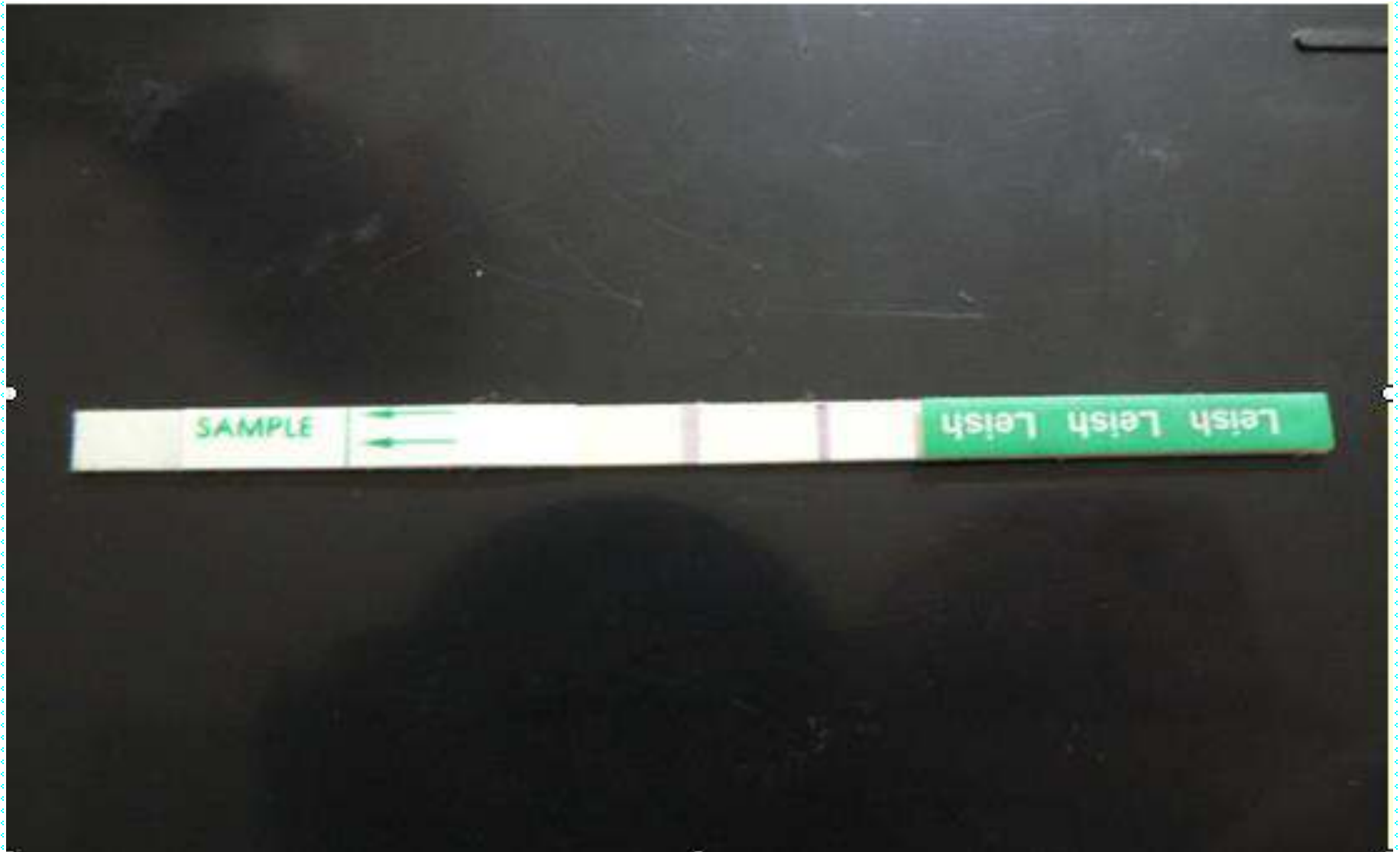
	Albumin	Alfa-1	Alfa-2	Beta	Gama
08.02.08	<u>34,2</u> (60-71)	3,2 (1,4-2,9)	8,6(7-11)	11,2 (8-13)	<u>39,7</u> (9-16)

Hipergammaglobulinemi-Hipoalbuminemi

KEMİK İLİĞİ



DIPSTICK TESTİ



OLGU 2

- **21 yaşında,**
- **Erkek**
- **Asker**
- **Görev yeri Güneydoğu Anadolu**

M. F. Ozsoy et al. Splenic complications in malaria: report of two cases from Turkey. *Journal of Medical Microbiology*(2004),53, 1255–1258

ŞİKAYETİ

Yaklaşık 15 gün önce başlayan;

- **Periyodik yüksek ateş,**
- **Üşüme,**
- **Titreme,**
- **Terleme**
- **Bulantı,**
- **Kusma,**

FİZİK MUAYENE

- Genel durumu orta,
- Kooperasyon kısıtlı (yüksek ateşe bağlı),
- Ateş: 38,2°C, TA:100/60 mmHg ,
Nabız: 98 v/dk.
- Konjonktiva soluk

- **Batın muayenesi: abdominal distansiyon +, dalak sol kostal sınırı 5-6 cm altında palpabl**

LABORATUVAR

WBC	Hb	Htc	Plt	Sedim
3200 (%77 nötrofil)	<u>7,3</u>	<u>21</u>	<u>58.000</u>	<u>65</u>

Periferik yayma

P.vivax: Trofozot ve şizont

Sıtma (Splenic komplikasyon)

TEDAVİ

- **Kloroquin 1500 mg, 3 gün**
- **Primaquin 15 mg/gün, 14 gün**
- **72.saatte periferik kanda parazitler temizlendi**
- **3.gün asemptomatik**
- **Splenik hematoma USG takipleri ile spontan 35 günde tamamen geriledi**

OLGU 3

- **27 yaşında,**
- **Bayan,**
- **Bilinen malignite veya immun yetmezlik (-)**
- **Beyin cerrahi kliniğine müracaat**

E. Ozgiray et al. HIV Related Toxoplasmic Encephalitis Mimicking Multiple Metastasis: Case Report. Turkish Neurosurgery 2007, Vol: 17, No: 3, 207-210

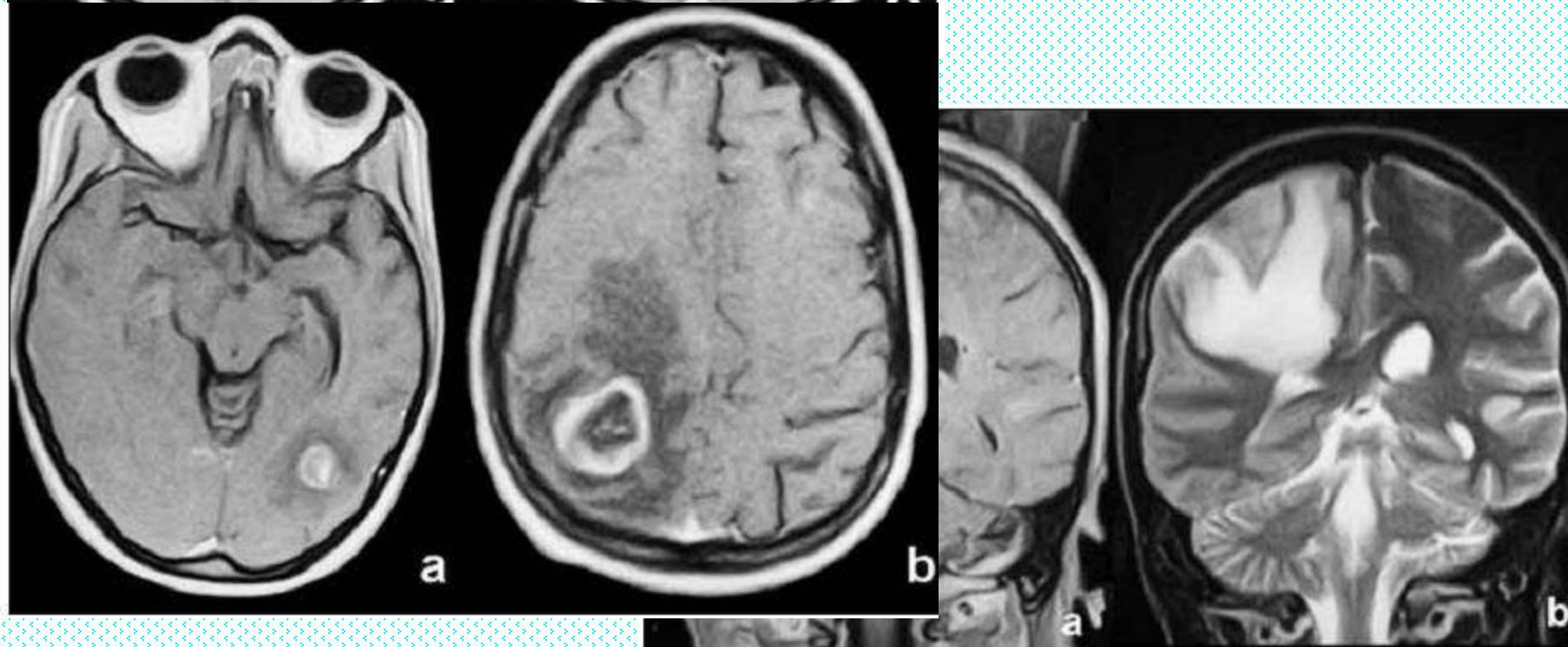
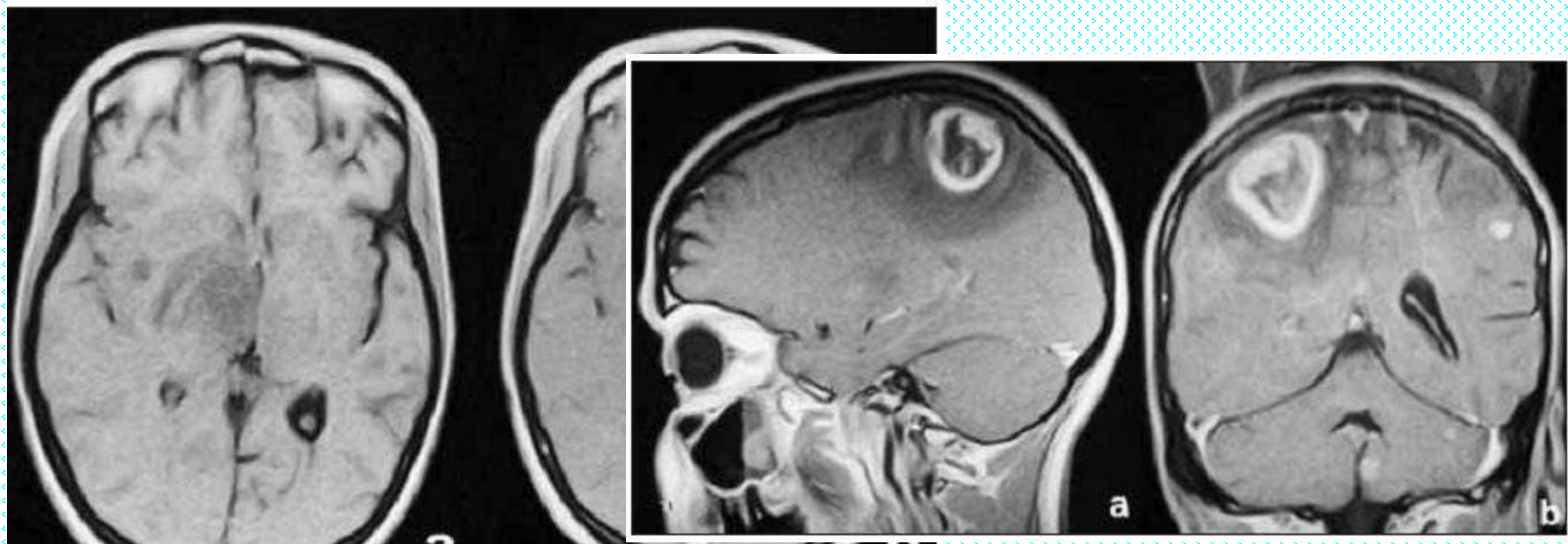
ŞİKAYETİ

Yaklaşık 4 hafta önce başlayan;

- **Baş ağrısı,**
- **Kısa süre önce başlayan konfüzyon,**
- **Sol hemiparezi,**

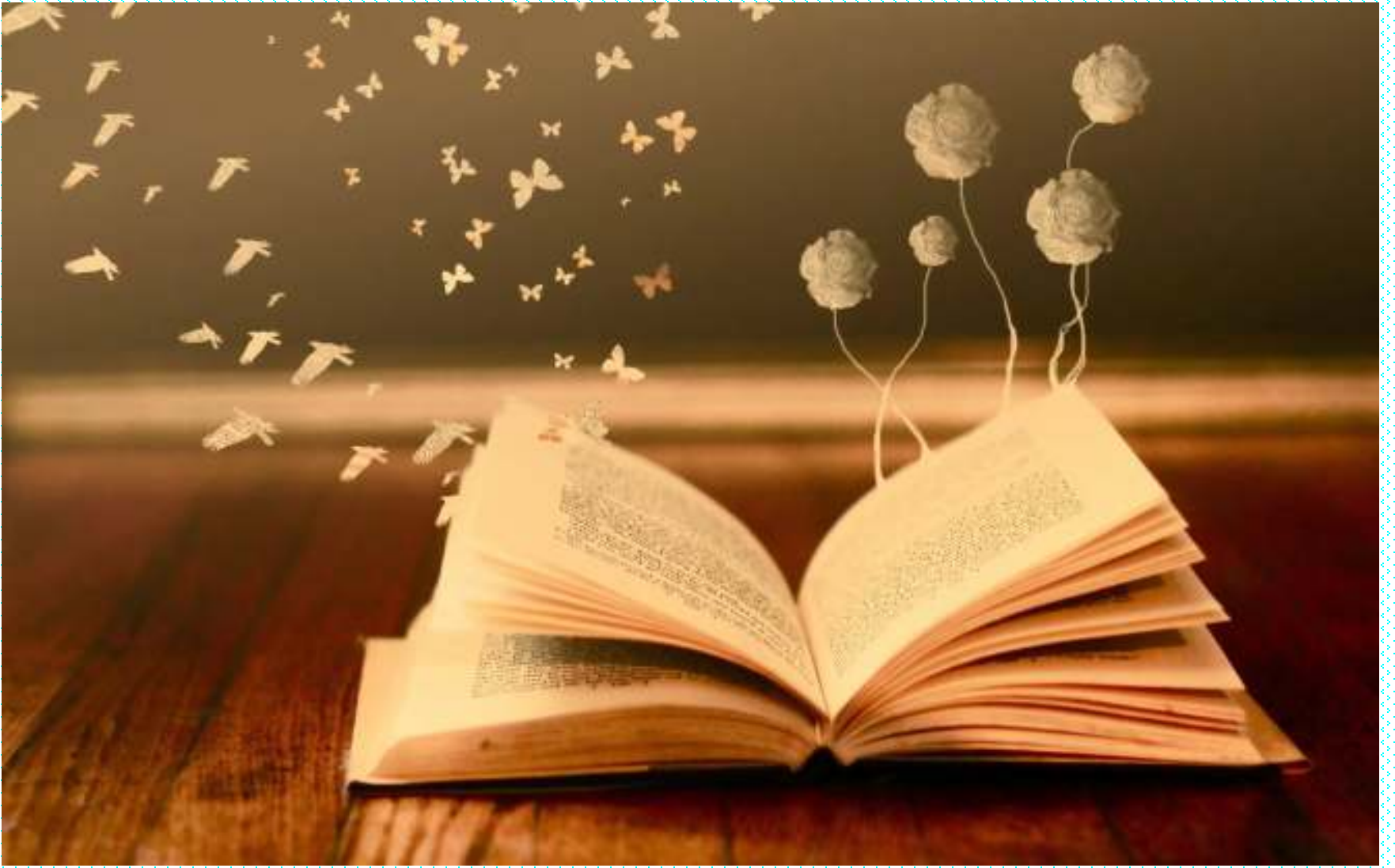
FİZİK MUAYENE

- Genel durumu orta,
- Hafif düzeyde konfüze, ancak koopere,
- Glaskow skalası:14
- Pupil asimetrisi (-)
- Bilateral ışık refleksi ve kornea refleksi (+)



Toxoplasma (Ensefalit)

- **Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Servisine nakil ve tedavi**
- **2 yıllık takipte nörolojik defisit yok**
- **Mikrobiyolojik takip devam**



TEŞEKKÜRLER