

## 6. Türkiye EKMUD platformu *“Hocama danışıyorum”*

Dr. Hasan Tahsin Gözdaş  
Kastamonu Devlet Hastanesi

# Anamnez

- 24 yaşında erkek hasta
- 28.03.2016'da acil servise başvuruyor
- 3 gündür ateş, baş ağrısı, halsizlik
- Son 1 aydır ormanda ağaç kesiyor
- 3 gün önce yağmurda ıslanmış
- Kene ve kemirgen teması bilinmiyor

# Özgeçmiş

- Kastamonu Daday ilçesinde yaşıyor
- 6 paket yıl sigara
- 10 yıl önce travma sonrası beyin kanaması nedeni ile opere

# Fizik muayene

- Ateş: 39.1°C, nabız: 92, TA: 120/70, DSS: 16
- GD iyi, bilinç açık, oryante, koopere
- Dil kuru, mukozalar kuru
- Farinks hiperemik
- Akciğer sesleri hafif kaba
- Dalak ele geliyor
- Haricen normal

# Laboratuvar-1

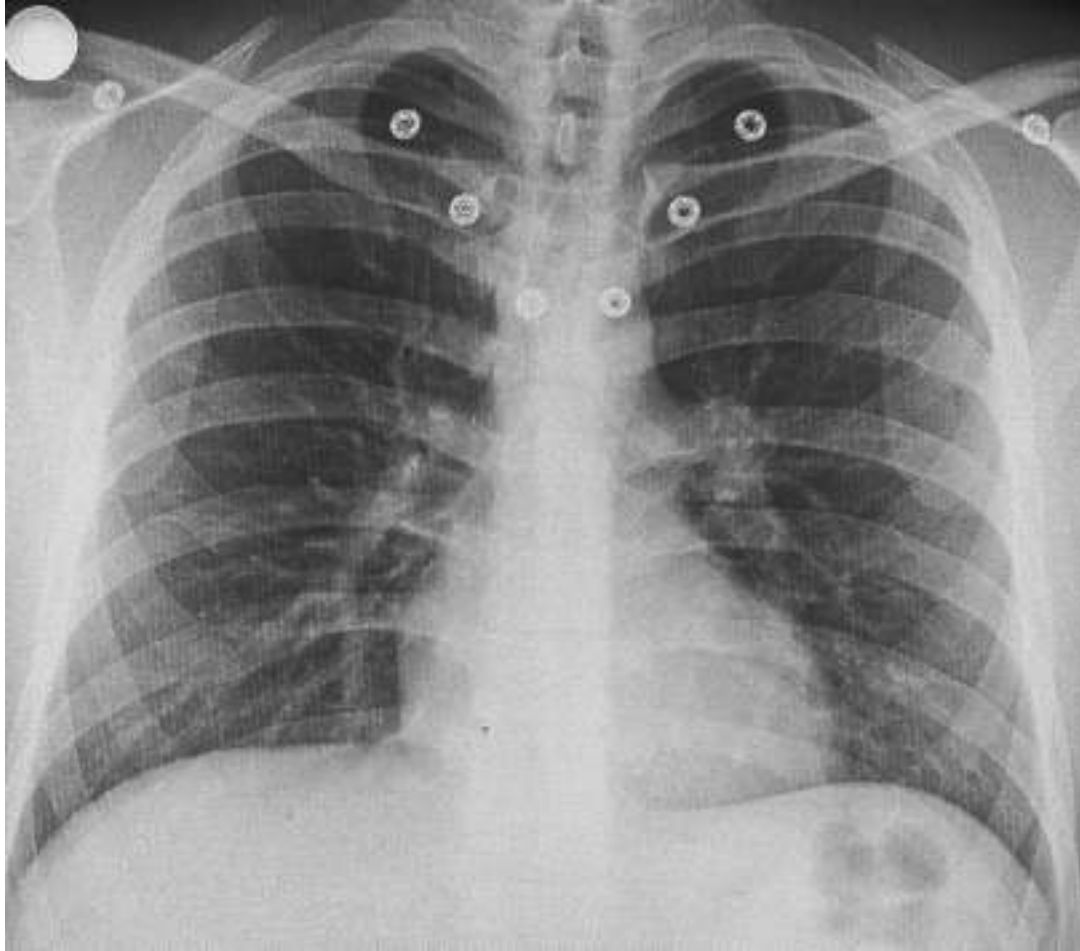
- WBC: 9560
- HB: 16.4
- **PLT: 39.000 (N: 140.000-450.000)**
- **CK: 375 (N:39-308)**
- **CRP: 59.5 (N:0-5)**
- **Sedimentasyon: 43**

# Laboratuvar-2

- Üre: 18
- kreatinin: 0.8
- ALT: 21
- AST: 39
- PTZ/INR: 11.9/1.1
- TİT=> WBC: 1/HPF, RBC: 14 HPF, protein: eser
- HBs, AntiHCV, AntiHIV: negatif

# Görüntüleme-1

## 28.03.2016 Yatış akciğer filmi



# Soru-1

- Hastada ayırıcı tanıda öncelikle ne düşünürsünüz?
- Tedavide ampirik ne önerirsiniz?



- Kan ve idrar kültürü
- Seftriakson 1x2 gr iv
- Mayi desteđi
- Trombositopeni için trombosit replasmanı
- Diđer destek tedavisi

# Görüntüleme-2

## Batın ultrasonu

- Karaciğer normal
- Dalak boyutları artmış (uzun eksen:143mm)
- Sağ böbrek uzun aksı 137mm, sol böbrek uzun aksı 135mm olup hafif artmıştır, mesane lümeni içersinde multiple hareketli milimetrik ekojeniteler mevcuttur

# Görüntüleme-3

## Beyin BT

- Sağ frontotemporal bileşkede operasyona sekonder kraniektomi alanı mevcuttur

- KKKA ve Hantavirus enfeksiyonu için dış laboratuara serum örneği gönderildi

# Yatışının 3. günü

- Ani gelişen ciddi nefes darlığı
- Şiddetli kuru öksürük
- $sO_2$ 'de dramatik düşme ( $sO_2:79$ )

## Soru-2

- Ani gelişen böylesi bir tabloda ne yapılmasını önerirsiniz?

# Göğüs Hastalıkları konsültasyonu

- Kan gazı
- Maske ile O<sub>2</sub>
- Prednol 40 mg iv

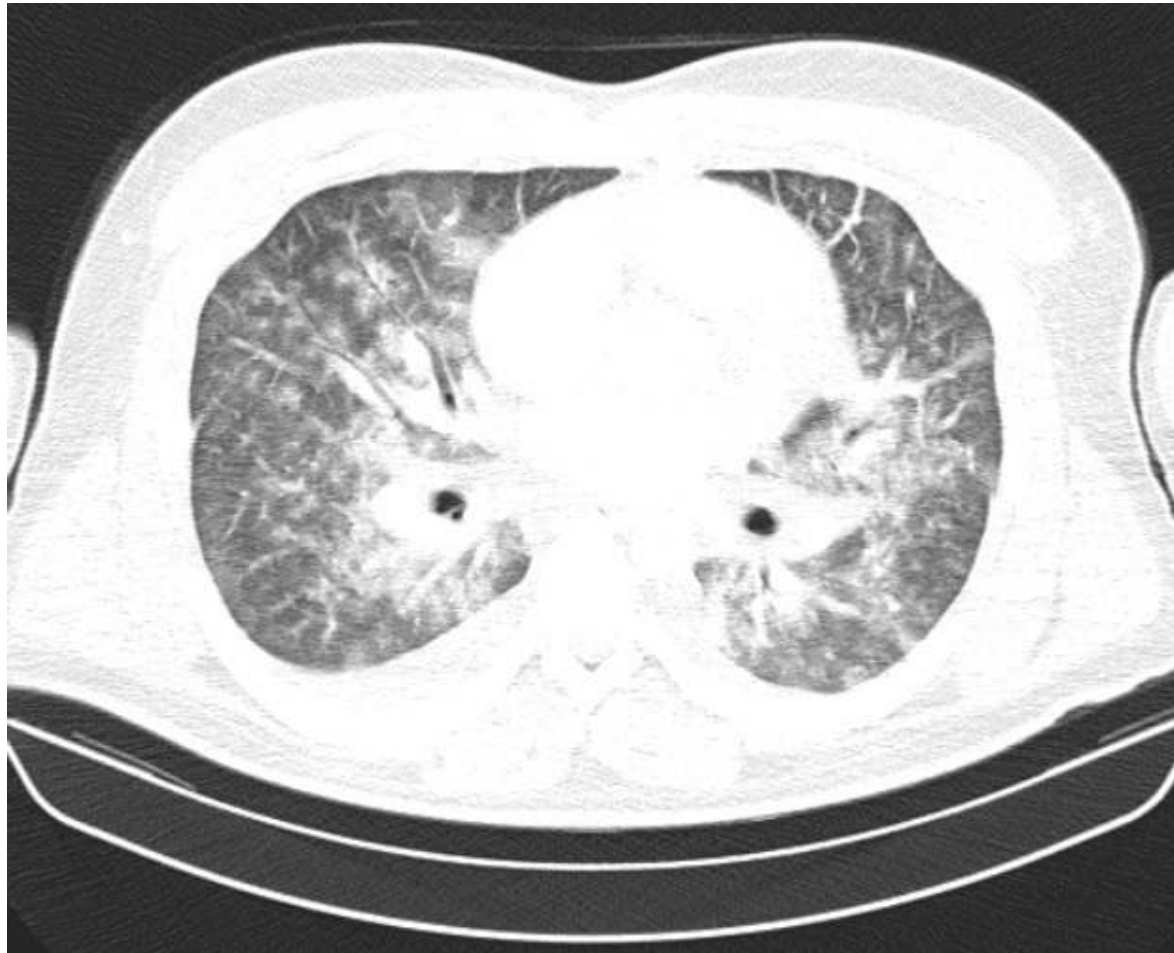
# Kan gazı

- pH: 7.43 (N:7.35-7.45)
- pO<sub>2</sub>: 53.2 ↓ (N: 60-100)
- pCO<sub>2</sub>: 29.9 ↓ (N: 35-45)
- sO<sub>2</sub>: 91.3 ↓ (N: 95-99)



- Toraks BT anjiyografi
- Kardiyoloji konsültasyonu

# 30.03.2016 Toraks BT Anjiyografi



# 30.03.2016 Toraks BT Anjiyografi

- Bilateral ileri derecede yaygın infiltrasyon ve konsolidasyon alanları ve sağda 3 cm, solda 1.5 cm kalınlığa ulaşan bilateral plevral efüzyon

# Kardiyoloji konsültasyonu

- Ekokardiyografi: EF: % 65, PAP: 35, MVP yok, trombüs yok, kalp yetmezliği bulgusu yok.

## Soru-3

- Pnömoni etkeni ne olabilir?
- Tedavide nasıl bir modifikasyon önerirsiniz?

- Atipik pnömoni?
- Viral pnömoni?
- Tedaviye moksifloksasin 400 mg iv 1x1 eklendi

# 31.03.2016

- Hastanın kliniği ve laboratuvarı daha iyi
- ARDS riski !!!
- Pnömonide mortalite oranı !!!
- Genç hasta !!!
- İzole edilmiş bir etken maalesef yok.
- KKKA ve Hantavirüs sonucu bekleniyor

# Zor bir karar

- Hastayı takibe devam?
- İleri merkeze sevk?



# Dış merkez

- YBÜ'ne alınmış
- Ampisilin/sulbaktam, klaritromisin ve oseltamivir
- Ertesi gün klinik durumu iyileşince servise alınmış

# Beklenen sonuçlar

- Kan ve idrar kültüründe üreme yok

| Parametre                                  | Metot                  | Sonuç   | Birim | Referans Aralık | Sonuç tarih,saati |
|--|------------------------|---------|-------|-----------------|-------------------|
| Kırım-Kongo Kanamalı Ateşi PCR             | Real Time PCR 1-5 çift | NEGATİF |       |                 | 01.04.2016 18:49  |
| Kırım - Kongo Kanamalı Ateşi Antikoru, IgM | IFA                    | NEGATİF |       |                 | 01.04.2016 18:49  |
| Hantavirus Antikoru, IgG (IFA)             | IFA                    | POZİTİF |       |                 | 04.04.2016 17:08  |
| Hantavirus Antikoru, IgM (IFA)             | IFA                    | POZİTİF |       |                 | 04.04.2016 17:08  |
| Hantavirus Antikoru, IgG                   | Blot Analiz            | POZİTİF |       |                 | 05.04.2016 13:16  |
| Hantavirus Antikoru, IgM                   | Blot Analiz            | POZİTİF |       |                 | 05.04.2016 13:16  |

# Dış merkez viral testler

| Parametre             | Metot            | Sonuç   | Birim | Referans Aralık | Sonuç tarih,saati |
|-----------------------|------------------|---------|-------|-----------------|-------------------|
| Adenovirus            | Real time<br>PCR | NEGATIF |       |                 | 05.04.2016 16:17  |
| Rhinovirus            | Real time<br>PCR | NEGATIF |       |                 | 05.04.2016 16:17  |
| Parainfluenza 2       | Real time<br>PCR | NEGATIF |       |                 | 05.04.2016 16:17  |
| Parainfluenza 3       | Real time<br>PCR | NEGATIF |       |                 | 05.04.2016 16:17  |
| Parainfluenza 4       | Real time<br>PCR | NEGATIF |       |                 | 05.04.2016 16:17  |
| H. metapneumovirus    | Real time<br>PCR | NEGATIF |       |                 | 05.04.2016 16:17  |
| H. bocavirus          | Real time<br>PCR | NEGATIF |       |                 | 05.04.2016 16:17  |
| Enterovirus           | Real time<br>PCR | NEGATIF |       |                 | 05.04.2016 16:17  |
| Parechovirus          | Real time<br>PCR | NEGATIF |       |                 | 05.04.2016 16:17  |
| Mycoplasma pneumoniae | Real time<br>PCR | NEGATIF |       |                 | 05.04.2016 16:17  |
| İnfluenza A           | Real time<br>PCR | NEGATIF |       |                 | 05.04.2016 16:17  |
| İnfluenza B           | Real time<br>PCR | NEGATIF |       |                 | 05.04.2016 16:17  |
| Coronavirus OC43      | Real time<br>PCR | NEGATIF |       |                 | 05.04.2016 16:17  |
| Coronavirus NL63      | Real time<br>PCR | NEGATIF |       |                 | 05.04.2016 16:17  |
| Coronavirus 229E      | Real time<br>PCR | NEGATIF |       |                 | 05.04.2016 16:17  |
| Coronavirus HKU1      | Real time<br>PCR | NEGATIF |       |                 | 05.04.2016 16:17  |
| RSV A/B               | Real time<br>PCR | NEGATIF |       |                 | 05.04.2016 16:17  |
| Parainfluenza 1       | Real time<br>PCR | NEGATIF |       |                 | 05.04.2016 16:17  |

# Dış merkez laboratuvar

- İdrarda Legionella antijeni negatif
- Balgamda ARB negatif
- AntiCMV Ig M: negatif, AntiCMV Ig G: pozitif
- TIT=>protein: negatif
- Total IgE: 31.2
- Class 1 ve 2 allerji testleri negatif

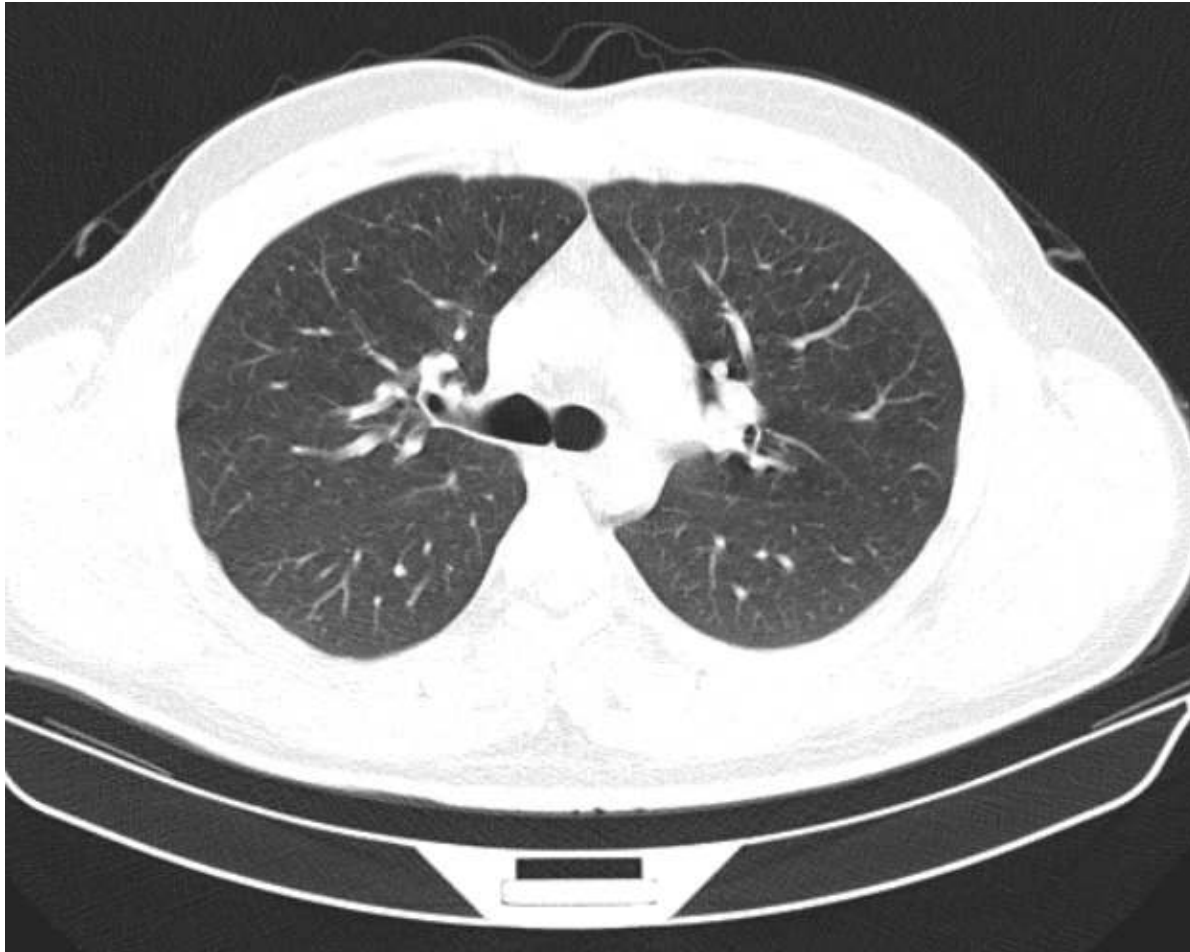
# Dış merkez

- 1 hafta yatarak tedavi
- Sefdinir 600 mg tb 1x1 ve klaritromisin 500 mg tb 2x1 reçete edilmiş

# Birinci ay kontrolü

- Kan testleri ve toraks BT'si tamamen normal

# Birinci ay toraks BT



# İkinci ay kontrolü

| Parametre                                  | Metot | Sonuç   | Birim | Referans Aralık | Sonuç tarih,saati |
|--|-------|---------|-------|-----------------|-------------------|
| Hantavirus Antikoru, IgM (IFA)             | IFA   | POZITIF |       |                 | 08.06.2016 16:24  |
| Hantavirus Antikoru, IgG (IFA)             | IFA   | POZITIF |       |                 | 08.06.2016 16:24  |
| Kırım - Kongo Kanamalı Ateşi Antikoru, IgM | IFA   | NEGATIF |       |                 | 09.06.2016 15:28  |

- Virusun tipi Puumala olarak belirlendi



## Soru-4

- Sizce hastanın tanısı nedir?
- Tanısal zorluklar ve gelecekteki hedefler?

# Teşekkürler

- Prof. Dr. Güven Çelebi
- Uz. Dr. Dilek Menemenliođlu
- Uz. Dr. Yasemin Coşgun