

SS-033

# Diyabetik Ülserde Miyaz Deneyimi

Serhat Uysal<sup>1</sup>, Murat Öztürk<sup>2</sup>, Meltem Taşbakan<sup>3</sup>, Çağrı Üstün<sup>2</sup>, Uğur Önal<sup>3</sup>,  
Ayşegül Ünver<sup>4</sup>, Mehmet Karakuş<sup>4</sup>, Hüsnü Pullukçu<sup>3</sup>

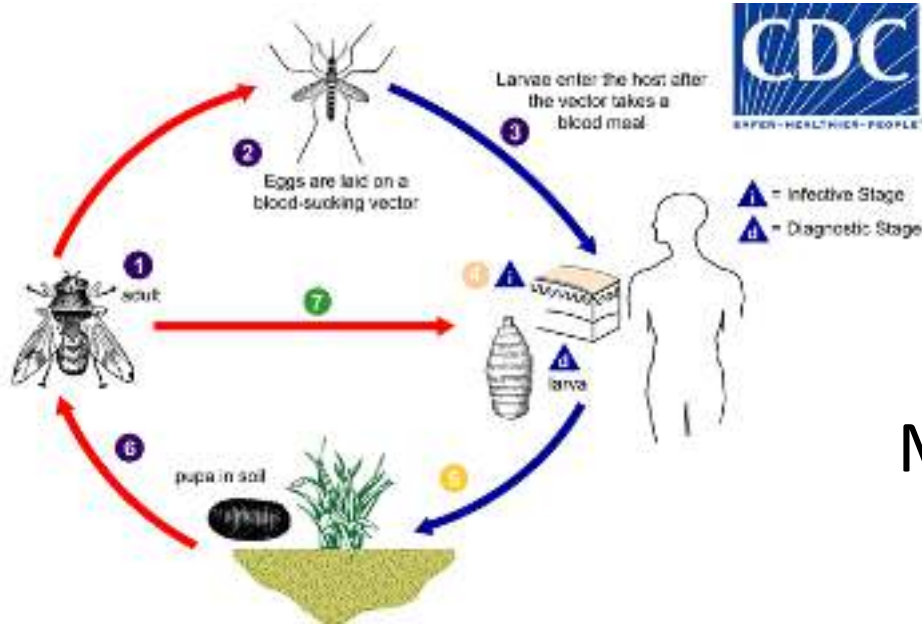
<sup>1</sup>Buca Seyfi Demirsoy Devlet Hastanesi, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Servisi, İzmir

<sup>2</sup>Ege Üniversitesi Tıp fakültesi, Ortopedi ve Travmatoloji Ana Bilim Dalı, İzmir

<sup>3</sup>Ege Üniversitesi Tıp fakültesi, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Ana Bilim Dalı, İzmir

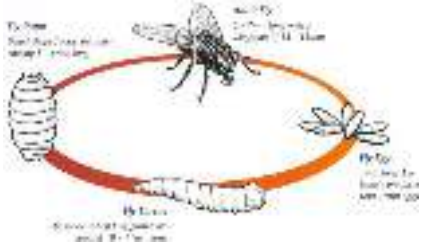
<sup>4</sup>Ege Üniversitesi Tıp fakültesi, Tıbbi Parazitoloji Ana Bilim Dalı, İzmir

# Miyaz Etkenleri



Miyaz etkenlerinin kendine ait bir yaşam döngüsü var.

Bu döngüde en önemli sorun yapıtaşı ve uygun ortam bulmak.



# Giriş

Besin ortamı, ortam ısısı, larvaların embriyolojisi açısından uygun ortamların sağlanması gerek.

Sıvı sorunu olmayan

protein içeren

konak savunması olmayan

Optimum ısıda bir ortam

## DİYABETİK ÜLSER



# Amaç



Miyaz larvaları diyabetli olgularda bulunan kronik ülserlerde etken olarak bulunabilir.

Bu sunumda miyaz ile komplike olmuş diyabetik ülser olguları irdelenmiştir.





# Metot

OLGULAR

Genel özellikleri

Demografik verileri

Sosyoekonomik verileri açısından



değerlendirilmiştir



# Bulgular

433 diyabetik ülser arasından  
toplam,  
5 ( % 1,15) miyaz olgusu,  
2 kadın 3 erkek,

Hasta no	Yaş (yıl)	Cinsiyet	Yara bölgesi	Nekroz	Sepsis	Ek hastalıklar	Risk faktörleri	Kültürde üreyen bakteri	Operasyon seviyesi	Temizlenen miyaz larvası (adet)
1	87	Kadın	Sol ayak plantar	Var	Var	Alzeimer hastalığı	Huzurevinde yaşayan, Yatağa bağımlı hasta	Acinetobacter baumannii	Transmetatarsal amputasyonu planlanan hasta ameliyat yapılamadan önce kaybedildi	4
2	64	Kadın	Sağ ayak sırtı	Yok	Var	Kafa içi kanama	Yatağa bağımlı hasta, kötü kişisel hijyen	Pseudomonas aeruginosa	Sadece debritleme	7
3	67	Erkek	Sol ayak plantar	Var	Var	Kronik böbrek yetmezliği, Hipertansiyon	Kötü kişisel hijyen	Serratia liquefaciens, Escherichia coli	Ray amputasyon	3
4	74	Erkek	Sağ ayak tamamı	Yok	Yok	-	Kötü kişisel hijyen	Negative	Parmak amputasyonu	5
5	48	Erkek	Sağ ayak tamamı	Var	Yok	Kronik böbrek yetmezliği, Hipertansiyon	Tek başına yaşayan, Kötü kişisel hijyen	Negative	Syme amputasyon	4

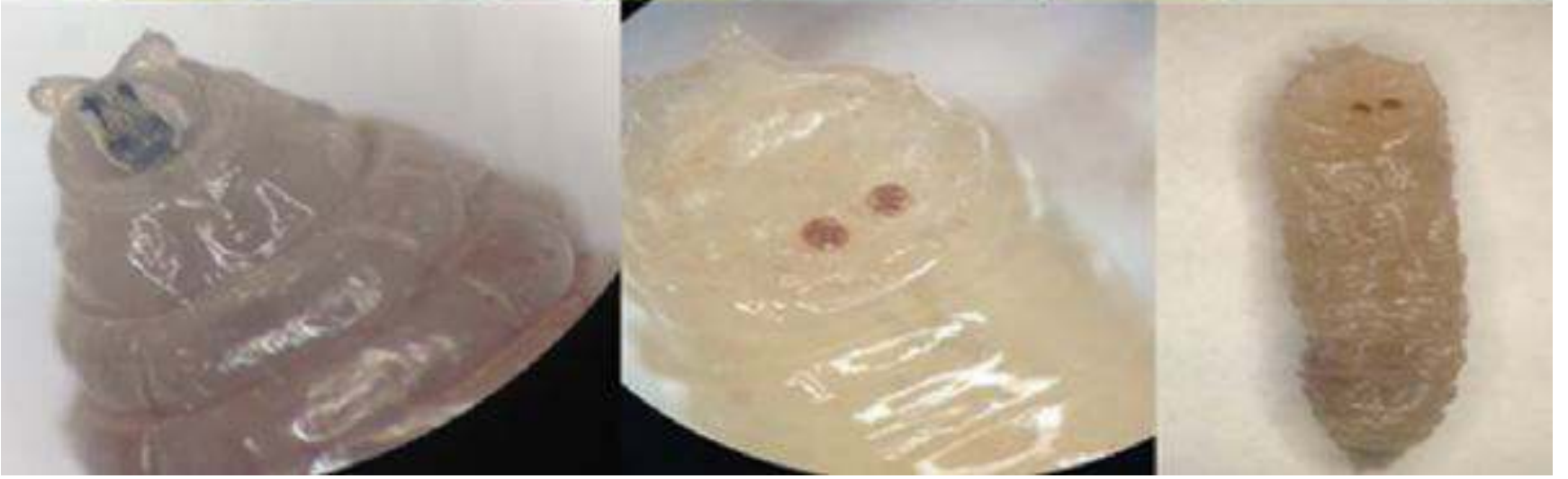












Larva yapıları

makroskopik ve mikroskopik olarak incelenmiştir

üçüncü evre *Lucilia sericata*

olduğu görülmüştür

# Sonuç

Diyabet takibi kötü,  
Kişisel hijyen sorunları olan,  
Sosyoekonomik düzeyi düşük,  
İleri yaş  
Periferik damar hastalığı bulunan olgularda  
miyaz komplikasyonu görülebilir.

## Miyaz tedavisi

Peyderpey larva debrütmanı ve gereğinde ampütasyon ile yapılabilir.

Tanı almakta geç kalan bazı miyaz olgularında ölümcül seyredebilir.