

amacıyla yapıldı.

YÖNTEM-GEREÇLER: Çalışmaya alınan toplam 648 kişi yaş gruplarına göre 4 alt gruba ayrıldı: Grup 1 (6 ay-5.9 yaş; n = 127), Grup 2 (6.0-12.9 yaş; n = 100), Grup 3 (13.0-16.9 yaş; n = 291) ve Grup 4 (17.0- 28.9 yaş; n = 130). Anti HAV total ve Anti HEV total antikoru ELİSA yöntemi ile çalışıldı.

BULGULAR: Hepatitis A ve E seroprevalansları sırasıyla, % 65.2 ve %0.9 olarak bulundu. Hepatitis A ve E seroprevalansları özellikle okul çağından sonra olmak üzere yaşla doğru orantılı olarak arttığı saptandı. Anti-HAV antikoru yaş gruplarına göre sırasıyla, (Grup 1: %13.4, Grup 2: %79, Grup 3: %75.6 ve Grup 4: %82.3, p < 0.01) olarak; anti-HEV antikoru; (Grup 1 ve Grup 2'de %0, Grup 3'de %0.4 ve Grup 4'de %3; (p < 0.01) olarak bulundu. Hepatitis A seroprevalansının, sosyoekonomik durum, kalabalık yaşam koşulları ve ailenin eğitim düzeyi arasında istatistiksel olarak anlamlı ilişki bulundu (p<0.01). Hepatit E seroprevalansının sosyoekonomik durum, kalabalık yaşam koşulları ve ailenin eğitim düzeyi arasında istatistiksel olarak anlamlı bir ilişki bulunmadı (p>0.05).

SONUÇLAR: Hepatit E enfeksiyonu Duzce'de düşük oranlarda saptanmıştır. Halk sağlığı açısından problem teşkil etmemektedir. Fakat Hepatit A enfeksiyonu bölgemizde halen bir halk sağlığı problemidir. Hepatit E için bulunan sonuçlar Güney doğu Anadolu bölgemiz dışındaki diğer bölgelerde yapılan çalışmalarla bir benzerlik göstermektedir. Hepatit A enfeksiyonu çalışmamızda da Türkiye'den bildirilen sonuçlarla benzer oranlarda bulunmuştur.

[S15][Sözlü Sunu 3, 17 Kasım 2005]

HIV ile İnfekte Bireylerde Fırsatçı İnfeksiyonlar: Dokuz Yıllık deneyim

Kurtaran B, Tasova Y, Saltoğlu N, İnal AS, Candevir A, Aksu HSZ, Dündar IH

Çukurova Üniv. Tıp Fak. Enfeksiyon Hastalıkları ve Klin. Mikrobiyoloji Anabilim Dalı

AMAÇ: Kliniğimizde izlenen HIV (+) bireylerde gelişen fırsatçı enfeksiyonların özelliklerini irdelemek istedik.

YÖNTEM-GEREÇLER: Bu çalışmada 1997 yılından beri Anabilim Dalımızca izlenen yaş ortalaması 34 olan 33'ü (%72) erkek 46 "HIV" ile enfekte hastaların demografik verileri, tedaviye uyumu, geçirdiği fırsatçı enfeksiyonlar retrospektif olarak değerlendirilmiştir.

BULGULAR: "HIV" saptandığı ortalama yaş 33,7 ± 9,24 idi. En sık bulaş yolu cinsel ilişki idi (% 78,3). Olguların %39'unda yurtdışı öyküsü vardı. Olguların % 28,3 düzensiz ART alırken, %34, 8'inde takip sorunu vardı. Hastaların ilk başvuru sırasında ortalama CD4+ T lenfosit sayısı ortalama 604 ± 502 (72-2297) mm3 sadece bir hastada HBsAg, 5'inde de anti-HCV pozitif idi. İlk başvuru sonrası takibe devam eden hastaların 30'unda fırsatçı enfeksiyona rastlanmıştır. Hastaların 20'si ilk kez fırsatçı enfeksiyonun klinik tablosunun ortaya çıkması ile başvururken üç hasta öyküsünde fırsatçı enfeksiyon atağı (n: 1 tüberküloz menenjit, n: 1 zona, n: 1 toksoplazma retiniti) tanımlanmıştır. *Mycobacterium tuberculosis* enfeksiyonundan (%26,3) en sık sorumlu olan mikroorganizma olarak belirlenirken bunu dokuz hastada etken olan *Candida* türleri izlemiştir.

SONUÇLAR: Olguların % 43'ünde HIV pozitifliği fırsatçı enfeksiyon ile saptandı. Tüberküloz bu çalışmada en sorunlu etken mikroorganizma idi. Ülkemiz için bu durum dikkate alınmalıdır. Fırsatçı enfeksiyonların gelişimi ve takibinde ART'nin düzenli alınımı önemli idi. Olguların % 63,1'inde düzensiz tedavi veya takip sorunu vardı.

[S16][Sözlü Sunu 4, 18 Kasım 2005]

Sıtma: Yirmibeş Olgunun Değerlendirilmesi

İnan A, Metin F, Hitit GÖ, Engin DÖ, Erdem İ, Özyürek SÇ, Göktaş P

Haydarpaşa Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Kliniği, İstanbul

AMAÇ: Bu çalışmada kliniğimizde son 8 yıl içinde sıtma tanısıyla izlenen 25 erişkin olgunun epidemiyolojik, klinik ve laboratuvar bulgularının değerlendirilmesi amaçlanmıştır.

YÖNTEM-GEREÇLER: Şubat 1996-Haziran 2004 tarihleri arasında Haydarpaşa Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Kliniği'nde sıtma tanısı ile izlenen 25 erişkin hasta epidemiyolojik, klinik ve laboratuvar bulgularıyla retrospektif olarak değerlendirilmiştir Tüm olgularda tanı, Giemsa boyası ile boyanmış ince yayma ve kalın damla preparatlarında sıtma parazitlerinin görülmesi ile konulmuştur.

BULGULAR: Olgulardan 21(%84.0)'i erkek, dört(%16.0)'ü kadındı ve yaş ortalaması 31.6(18-55)olarak belirlendi. Onbir olguda yurtdışı (Afrika, Arap Yarımadası, Azerbaycan, Afganistan), 14 olguda Güneydoğu Anadolu bölgesine seyahat öyküsü vardı. Olgularda ateş(%100), titreme(%100), terleme(%100), halsizlik(%60) ve başağrısı(%44) en sık yakınmalardı. Fizik muayenede olguların tümünde ateş, 19(%76)'unda taşikardi, 19(%76)'unda splenomegali, 11(%44)'inde hepatomegali, altı(%24)'sında ikter vardı. Laboratuvar incelemelerinde dokuz(%36) olguda lökopeni, iki(%8) olguda lökositöz, 16(%64) olguda anemi,18(% 72)olguda trombositopeni saptandı. Onyediy(%68) olguda ESR yüksekliği, 15(%60) olguda transaminaz yüksekliği, altı(%24)olguda hiperbilirubinemi,13(%52) olguda LDH yüksekliği, altı(%24) olguda BUN/kreatinin yüksekliği belirlendi. Olguların 19(%76)'unda etken *Plasmodium vivax*, 6(%24)'sında *Plasmodium falciparum* olarak saptandı.

SONUÇLAR: *P.vivax* olgularında tedavi olarak primakin ve klorokin, *P.falciparum* olgularında meflokin uygulanmış olup; iki olguda böbrek yetmezliği, bir olguda böbrek yetmezliğinin yanı sıra akciğer ödemi, serebral tutulum ve yoğun bakım ünitesinde takibi sırasında hastane enfeksiyonları gelişti. Hastalık tüm olgularda şifa ile sonlandı.

[S17][Sözlü Sunu 4, 18 Kasım 2005]

Bruseloz: 133 Olgunun Retrospektif Değerlendirilmesi

Demiroğlu YZ¹, Turunç T¹, Uncu H¹, Arabacı H¹, Çolakoğlu Ş¹, Arslan H²

¹Başkent Üniversitesi Adana Uygulama ve Araştırma Merkezi, İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji AD, Adana

²Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi, İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji AD, Ankara

AMAÇ: Bu çalışmada kliniğimizde izlediğimiz bruseloz olgularının klinik, laboratuvar ve tedavi özelliklerini gözden geçirmek ve sonuçlarımızı diğer merkezler ile karşılaştırmak amaçlanmıştır.

YÖNTEM-GEREÇLER: 1 Ocak 2003- 1 Mayıs 2005 tarihleri arasında bruseloz tanısı ile kliniğimizde yatarak izlenen 133 olgunun dosyası retrospektif olarak incelendi. Bruselloz tanısı uygun klinik belirti ve bulguların birlikteliğinde brusella SAT 1/160 ve üzerinde olması ve/veya kan kültüründe *Bruceella* spp. izolasyonu ile konuldu. Hastaların başvuru zamanındaki tam kan sayımları, sedimentasyon hızları, CRP değerleri, karaciğer fonksiyon testleri, kan kültür sonuçları ve poliklinik takipleri sırasında hasta dosyasına kaydedilmiş olan ilaç yan etkileri ya da klinik gözlem ve komplikasyonlar hazırlanan bir forma işlendi. Semptomların başlangıcı 8 haftadan kısa olan olgular akut, 8-52 hafta olanlar subakut, 1 yıldan uzun olanlar kronik olarak değerlendirildi.

BULGULAR: Yüztotuzüç olgunun 81' i (%60.9) kadın, 52'si (%39.1) erkekti, yaş ortalaması 44.7 idi. Bunların 84'ü (%63.1) akut, 35'i (%26.3) subakut, 14'ü (%10.5) kronik olarak değerlendirildi. Olguların 93'ünün (%69) öyküsünde taze peynir veya süt ürünlerinin tüketimi söz konusuydu. 17'si (%12.7) hayvancılıkla uğraşıyordu, 4 olguda ise mesleki maruziyet riski (2 si veteriner hekim, 2 laboratuvar personeli) mevcuttu. Ateş %67.6 ile en sık saptanan semptomdu, ardından sırasıyla %64 ile gece terlemesi, %52 ile eklem ağrısı, %52 bel ağrısı ve %42 ile halsizlik gelmekteydi. En sık görülen komplikasyonun %38.3 ile hemopoetik sistemde olduğu tespit edildi. 41 olguda anemi, 8 olguda lökopeni, 2 olguda ise trombositopeni vardı. Vakaların 61'inde (%45.8) ESR de artış, 46'sında (34.5) CRP yüksekliği mevcuttu. Elliüç olguda (%39.8) kan kültüründe üreme saptandı. İkinci en sık tutulum osteoartikular sistemdeydi. Olguların 29'unda (%25.5) osteoartikular tutulum