

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 174

174.Önceden sağlıklı 10 yaşındaki erkek çocuk son iki gündür 39 °C'yi bulan ateş, vücudunda eritematöz döküntü, hâlsizlik, karın ağrısı, bulantı, kusma ve dolaşım bozukluğu bulgularıyla getiriliyor. Tetkiklerinde; Hb 11 g/dL, lökosit sayısı 4.180/mm³, mutlak nötrofil sayısı 3.000/mm³, mutlak lenfosit sayısı 1.100/mm³, trombosit sayısı 354.000/mm³, CRP 190 mg/L, albümin 2,6 g/dL, kardiyak troponin 350 ng/L (normal 0-52 ng/L), ferritin 550 ng/mL (normal 7-140 ng/mL) saptanıyor. PA akciğer grafisi normal olan çocuğun babasının bir ay önce COVID-19 enfeksiyonu geçirdiği öğreniliyor. Hastanın COVID-19 RT-PCR testi negatif ve anti-SARS-CoV-2 total antikoru pozitif olarak bulunuyor.

Bu çocuk için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Steven-Johnson sendromu
- B) Pulmoner emboli
- C) Çocuklarda çoklu sistemik inflamatuvar sendrom
- D) Meningokoksemi
- E) Ağır pnömoni

Doğru Cevap:C

DERS NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

(Bu referanslar; soru kitabı Tüm Tus Soruları, Kamp notlarımız ya da non spesifik slaytlardan DEĞİL, sadece güncel ders notlarımızdan verilmiştir. Bu notları şubelerimizde kolayca edinebilir, referansları kontrol edebilirsiniz.)

İLGİLİ NOTLAR

Tabii ki COVID-19 da sorulacaktı. Sitokin fırtınası ve bunun sonucu olan sistemik inflamatuvar yanıt soruluyor.

VİROLOJİ ▶ 859

- Bu virüsün, 2012 yılında Suudi Arabistan'da, daha sonraki yıllarda da diğer Arap ülkelerinde; yüksek ateş, öksürük, solunum zorluğu ve nefes darlığı ile şiddetli solunum yetmezliği tablosuna ve yüksek sıklıkla ölümlere yol açan, beta coronavirüsler içinde yer alan ve yine 37 °C sıcaklıklarda replike olabilen yeni bir kardeşi daha ortaya çıkmıştır. Bazı olgularda, pnömoni tablosuna gastroenterit ve SARS'ta nadir görülmesine karşın, böbrek yetmezliği de eklenmiştir. Ortadoğu'da gittikçe daha çok insanı etkilediği için bu virüse de Middle East Respiratory Syndrome Coronavirüs (MERS-CoV) adı verilmiştir. Yakın zamanda Avrupa ve Amerika'da da MERS olgularına rastlanmıştır. Virüsün hayvan rezervuarlarının develer ve yarasalar olduğuna, insanlara develerden bulaştığına

Klinik Bilimler 174. soru

Tusdata Mikrobiyoloji Ders Notu. 2. Fasikül Sayfa 859

- Coronaviridae'nin en yeni sürprizi, 2019 yılı sonu – 2020 yılı başlarında yine Çin'de yarasalar ve pangolinlerden insanlara bulaştığı varsayılan ve SARS-CoV ile oldukça benzer virolojik ve klinik özellikler sergileyen yeni zoonotik bir coronavirüs (SARS-CoV-2)'tür.
 - SARS-CoV-2, diğer coronavirüsler gibi solunum sekresyonlarıyla doğrudan ya da kontamine eller aracılığıyla, dolaylı olarak temas edilmesi yoluyla bulaşır.
 - Gelişen hastalığa COronaVIrus Disease-(20)19 (COVID-19) adı verilmiştir.
 - Hastalığın kuluçka süresi ortalama 5,5 (2-14) gündür.
 - İnsandaki reseptörü en yoğun olarak akciğerde bulunan anjiyotensin dönüştürücü enzim (ACE) 2'dir. Dolayısıyla, semptomatik hastalarda en sık karşılaşılan semptomlar da yüksek ateş (en sık), kuru öksürük ve nefes darlığıdır. Koku ve tat duyularında azalma, ishal ve konjunktivit de bu tabloya eklenebilir.
 - Enfekte olguların yaklaşık %80'inde; özellikle sağlıklı genç erişkinlerde ve altta yatan hastalığı bulunmayanlarda asemptomatik ya da hafif seyirli solunum yolu enfeksiyonlarına yol açarken; özellikle ≥60 yaşındakilerde, kalp hastalığı olanlarda, diyabetiklerde, kronik akciğer hastalığı olanlarda, hipertansiflerde, immün süpresif tedavi görenlerde ve kanser hastalarında ARDS'yle sonuçlanabilen pnömonilere neden olur. Ölümle sonuçlanabilen ciddi pnömoni olgularında CD4+ ve CD8+ T lenfositler ve NK hücre sayısında azalma (lenfopeni), yüksek düzeylerde proinflamatuvar sitokinler (sitokin fırtınası), C-reaktif protein, ferritin ve D-dimer yüksekliği ve özellikle de akciğer tomografisinde buzlu cam görünümü önemli bulgulardır.
 - Risk grubu gözetilmeksizin, COVID-19'un ortalama fatalitesi %6'lar civarındadır. Erkekler hem ciddi hastalık açısından (olguların 2/3'ü) hem de fatalite açısından kadınlardan (olguların 2/3'ü) daha şanssızdır. Ölümler genellikle ileri yaşlarda (≥ 60) ve altta yatan hastalığı olanlarda görülür. Yaş arttıkça fatalite de artar. Örneğin, 0-9 yaş grubunda %0, 20-49 yaşlarda %0,2-0,4, 50-69 yaşlarda %1,5-3,5, 70-79 yaşlarda %8, 80 ve üzerinde ise %15'tir.
 - Diğer coronavirüs türleri gibi bu virüse özgü bir ilaç ya da etkin bir aşısı henüz kullanıma sokulamamıştır. Viral selektif RNA'RNAP inhibitörü favipiravir, adenozin nükleotid analogu remdesivir ve SARS'ta da kullanılmış olan lopinavir – ritonavir proteaz inhibitörü kombinasyonunun hastalık süresini kısalttığı; klorokin türevleri ve ivermektin gibi anti-parazit ilaçların da etkili olabileceği öne sürülmüşse de bu iddialar henüz doğrulanmamıştır. Aşı çalışmaları sürdürülmektedir.

Tanı:

- Solunum sekresyonlarında ve dışkıdan RT-PCR ile viral RNA belirlenmesi ilk tanısıl yaklaşımdır.
- Antikor serolojisi de kullanılabilir.

KIZAMIÇIK VIRÜSÜ

(GERMAN MEASLES, RUBELLA, ÜÇ GÜN KIZAMIĞI)

Etken:

Togaviridae içerisinde yer alan; zarflı, ikozahedral simetrik bir kapside sahip, 60-70 nm irilikte (+) RNA'lı bir virüstür. İnsan etkenidir.

Bu soru hakkında daha fazla referansımızı görmek için www.tusdata.com'u ziyaret ediniz.