

Görüntü Sunumu

Karla Gelen Lenfadenopati ve Ateş

Oğuz KARABAY¹, Ertuğrul GÜÇLÜ¹, Aziz ÖĞÜTLÜ¹

Özet

Bu sunuda beta laktam antibiyotiklere yanıt vermeyen servikal lenfadenopati ile başvuran 10 olguda saptanan ateşli hastalığın irdelenmesi amaçlanmıştır.

Anahtar Kelimeler: Tularemi, Lenfadenopati

Yayın Bilgisi

Gönderi Tarihi: 20.03.2016
Kabul Tarihi: 25.03.2016
Online Yayın Tarihi: 31.03.2016

Sorumlu Yazar
Oğuz KARABAY

Lymphadenopathy and Fever Comes with Snow

Oğuz KARABAY¹, Ertuğrul GÜÇLÜ¹, Aziz ÖĞÜTLÜ¹

Abstract

We aimed to report in this presentation, fever with cervical lymphadenopathy that unresponsive to beta lactam antibiotics in 10 patients.

Keywords: Tularemia, Lymphadenopathy

Article Info

Received: 20.03.2016
Accepted: 25.03.2016
Online Published: 31.03.2016

Corresponding Author
Oğuz KARABAY



Görüntü 1. Boyunda Servikal Lenfadenopati.



Görüntü 2. Lenfadenopati aspirasyonu ile elde edilen mat.



Görüntü 3. Kışın karların yağdığı dönem.



Görüntü 4. Spontan drene olan lenfadenopatinin görünümü

¹Sakarya Üniversitesi, Tıp Fakültesi,

GİRİŞ

Ocak ayında karların erimesiyle beraber aynı köydeki üç mahalleden birinde ateş, (39 C), terleme, boğaz ağrısı ve yutkunma zorluğu şikâyetleri olan 10 hasta aynı sağlık ocağına başvurdu. Hastaların hepsi aynı su şebekesinden su içiyordu. Gittikleri aile hekimi tarafından yapılan kan analizinde kanda lökosit ortalama 12000 mm³ seviyesinde saptanmış. Bu hastalara amoksisilin klavulonat tablet (2x1 gr, PO.) verilmesine rağmen düzelme olmadı. Boyundaki lenf nodları daha da şişmesi üzerine iğne aspirasyonu uygulandı. İğne aspirasyonunda sarı pürülan apse mai alındı. Yapılan lenf nodu biyopsisinde, kronik granülamatöz kazefiye nekroz saptandı. Olguların boyunlarındaki apse örneğinde adi kültürde 48 saat 'de üreme olmadı ve EZN boyama ile aside dirençli bakteri gösterilemedi. Tüberküloz kültüründe de üreme olmadı. Olguların PA akciğer grafilerinde de belirgin patoloji saptanmadı. Boyundaki akıntı 2-3 ay akmaya devam etti. Daha sonra aynı mahallede görülen 3 yeni olguya streptomisin verilmesiyle (10 gün 2x1 gr IM) belirgin fayda görüldü. Aynı köydeki diğer iki mahallenin su şebekesindeki klor miktarı 0.2 mg/l iken, olguların görüldüğü mahalledeki su şebekesinden alına örnekte klor miktarı 0.002 mg/L olarak ölçüldü.

Ne düşünürsünüz?

[\(Yanıt İçin Tıklayınız\)](#)

YANIT

Bu hastada orofaringeal tutulumlu tularemi düşünölmelidir. Tularemi, aerop, gram-negatif *Francisella tularensis*'in neden olduğu, bir zoonozdur. Tularemi, eğer kontamine su ve besinlerle alınır ise orofaringeal tularemiye neden olur. Nitekim ölkemizde en fazla görölen tularemi şekli de orofaringeal formdur.¹ Eđer tedavide geğ kalınır ise lenf nodu süpöre olur. Hastaya uygulanan beta-laktam tedavisine cevapsızlık tularemi düşündörmelidir. Çünkü tularemide beta-laktam antibiyotikler etkisizdir. Tularemi tedavisinde ilk seğenek aminoglikozitlerdir. Ayrıca kinolonlar ve tetrasiklinler de tedavide kullanılabilir. Ayrıca bakteri klorlamaya son derece hassastır.²

KAYNAKÇA

1. Gürcan S. Epidemiology of tularemia. *Balkan Med J* 2014; 31: 3–10.
2. Karabay O, Kilic S, Gurcan S, et al. Cervical lymphadenitis: tuberculosis or tularaemia? *Clin Microbiol Infect* 2013; 19: E113–7.