

Visceral Leishmaniasis (Kala –Azar) Tedavisinde Neden Fluconazole Artı Allopurinol?

Why Fluconazole Plus Allopurinol In Treatment of Visceral Leishmaniasis (Kala-Azar)?

Doc. Dr. Nurhan MEYDAN ACIMIŞ¹
Prof. Dr. Murat ÇOLAKOĞLU²

¹Pamukkale Üniveristesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı

²Pamukkale Üniveristesi Tıp Fakültesi Nefroloji

**Yazışma Adresleri /Address for
Correspondence:**

Pamukkale Üniveristesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı/DENİZLİ

Tel/phone: +90 258 2961650

E-mail: nurhan88@hotmail.com

Anahtar Kelimeler:

Visceral Leishmaniasis (Kala Azar), Tedavi, Halk Sağlığı.

Keywords:

Visceral Leishmaniasis (Kala Azar), Treatment, Folk Health.

Geliş Tarihi - Received
12/08/2017

Kabul Tarihi - Accepted
09/09/2017

Öz

Leismaniasiz: Dünya Sağlık Örgütünün tropikal hastalık programı içinde yer alan, ölümlere yol açabilen önemli bir etkidir. Visceral Leishmaniasis (VL; Kala Azar) hücrel Leishmania Donavani etkeninin yol açtığı enfeksiyonu anlatır. Tedavi edilmediğinde, vücutta kronik tüketime yol açan, hepato-splenomegali, pansitopeni ve hyper gamaglobinemi tablosu ile karakterizedir. VL sıklığının ülkemizde giderek artmaktadır. Son çalışmalar, Antimon bileşikler gelişen direnç olgularına ve Amfoterisin-B rejiminin toksik etkilerine dikkat çekmektedir. VL için etkili tedaviye ihtiyacı vardır. Visceral Leishmaniasiz’de, Flukonazol artı allopurinol tedavisi özellikle az gelişmiş endemik ülkelerde iyi bir rejim olabilir.

Abstract

Leishmaniasis is a major cause of illness and death and a top priority for the tropical disease. Visceral leishmaniasis (VL; Kala Azar) is an infection caused by the protozoan Leishmania donavani. VL is a acute or subacute disease characterized by fever, chronic consumption, hepatosplenomegaly, pancytopenia and hypergamaglobinaemia, which is almost invariably fatal if not treated. VL incidans are getting riser in our country. Resistance to drugs such as antimony and, requiring the use of more toxic drugs such as amphotericin B have been reported in recently studies. We are need of effective treatment for VL. Fluconazole and allopurinol therapy may be better preference for the VL; especially underdeveloped endemic countries, when we think its cost.

Leismaniasiz Dünya Sağlık Örgütünün tropikal hastalık programı içinde yer alan, ölümlere yol açabilen önemli bir etkidir. Visceral Leishmaniasis (VL; Kala Azar) hücrel Leishmania Donavani etkeninin yol açtığı enfeksiyonu anlatır. VL ateşi tedavi edilmezse neredeyse her zaman ölümcüldür. Vücutta kronik tüketime yol açarken, hepato-splenomegali, pansitopeni ve hyper gamaglobinemi ile karakterize akut seyirli tipik bir hastalık tablosu da oluşturur. VL dünyanın birçok yerinde salgınlara yol açabilir. Salgın olan

bölgelerde enfeksiyon yıllarca asemptomatik kalabilir. Ancak kişide immün depresyon gelişirse hastalık açıkça kendini gösterir. Dünya Sağlık Örgütüne göre Leishmaniasis dünya çapında yaygın ciddi bir halk sağlığı sorunudur. Küresel bir tahmine göre yıllık olgu sayısı 500.000 ve %90.0'u VL dir. Olgular en çok şu beş ülkeden; Bangladeş, Hindistan, Nepal, Sudan ve Brezilya'dan bildirilmektedir(1). VL sıklığının ülkemizde giderek artmasında, giderek yükselen dış ticaret ve ülkeler arası denetimsiz geçişlerin etkili olduğu düşünülmektedir. Savaş, göç ve mültecilerdeki artışın durumu etkileyeceği belirtilmektedir. İnsan eliyle inşa edilen baraj bölgelerindeki suni iklim değişiklikleri hastalığın yaygınlaşmasında etken olabilir. Bu koşullar hastalık prognozu etkiler. Son çalışmalar bağışıklığı baskılanan hastalarda VL sıklığına dikkat çekmektedir(1,2). Hastalığın epidemiyolojik anlaşılabilirliği yüksek olmasına karşın etkilenen hastaların teşhis ve tedavi yönetiminde birçok soru hala yanıtızsızdır. En önemli soru etkili tedavinin olup olmadığıdır. Son çalışmalar; Antimon bileşikleri gelişen direnç olgularına ve Amfoterisin-B rejiminin toksik etkilerine dikkat çekmektedir. Kullanılan çoğu ilacın oldukça pahalı olması ve uzun süreli ilaç kullanımı, tedavide başarıyı oldukça güçleştirmektedir. Yani, VL için etkili bir tedaviye ihtiyacı vardır. Flukonazol artı allopurinol, Visseral Leishmaniasis'de iyi bir tedavi rejimi olabilir. Dünyada Flukonazol etkinliğine dikkat çeken çalışmalar göze çarpmaktadır (3,4). Çolakoğlu ve arkadaşları, flukonazol artı allopurinol ile nüks eden 6 haf-

talık tedavi olgularında, 4 ay daha flukonazol artı allopurinol uygulamasının başarılı olduğunu vurguladı (5). Bu öneri, relaps görülen hastalarda ve özellikle birincil tedavilerde etkili ve güvenli görünmektedir. Az gelişmiş endemik ülkelerde tedavi maliyeti düşünüldüğünde, Flukonazol ve Allopurinol VL için daha iyi bir tercih olabilir.

Kaynaklar

1. www.who.org.
2. Naomi Aronson, Barbara L. Herwaldt, Michael Libman, Richard Pearson, Rogelio Lopez-Velez, Peter Weina, Edgar M. Carvalho, Moshe Ephros, Selma Jeronimo, Alan Magill. *Diagnosis and Treatment of Leishmaniasis: Clinical Practice Guidelines by the Infectious Diseases Society of America (IDSA) and the American Society of Tropical Medicine and Hygiene (ASTMH). Clinical Infectious Diseases 2016; Volume 63, Issue 12 pp. 1539-1557.*
3. SHYAM Sundar, Vijay P Singh, Nutan K Agrawal, David L Gibbs, Henry W Murray. *Treatment of Kala Azar with oral Fluconazole. The Lancet 1996; August 31; 348:614*
4. Torrus D, Boix V, Massa B, Portilla J, Perez Mateo M. *Fluconazole plus allopurinol in Treatment of Visceral Leishmaniasis. J Antimicrob Chemother 1996; 37:1042-3*
5. Colakoglu M, Fidan Yaylali G, Yalcin Colakoglu N, Yilmaz M. *Successful treatment of visceral leishmaniasis with fluconazole and allopurinol in a patient with renal failure. Scand J Infect Dis. 2006;38(3):208-10.*