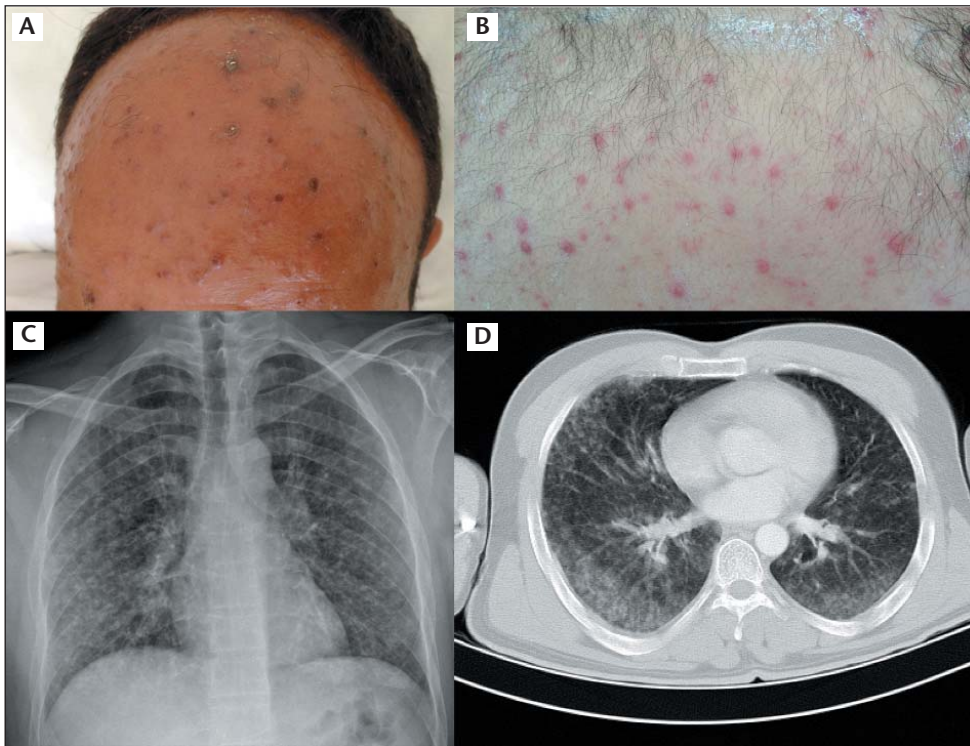


İmmün Kompetan Bir Yetişkinde Suçiçeği Pnömonisi

Varicella Pneumonia in an Immunocompetent Patient



Resim 1. A: Alın ve saçlı deride kurutulmuş veziküler lezyonlar. **B:** Gövdede yaygın makülopapüler, veziküler lezyonlar. **C:** Akciğer grafisinde bilateral yaygın milimetrik nodüler infiltrasyonlar ve interstisyel dansiteler. **D:** Toraks bilgisayarlı tomografide ağırlıklı olarak peribronşiyal alanlarda ve subpleval yerleşimli olmak üzere yaygın infiltrasyon alanları.

Ferit KUŞCU¹,
Bedia MUTAY SUNTUR¹

¹ Adana Numune Eğitim ve
Araştırma Hastanesi,
İnfeksiyon Hastalıkları ve
Klinik Mikrobiyoloji Kliniği,
ADANA

Otuz altı yaşında, Suriyeli erkek hasta, yüksek ateş, öksürük ve solunum sıkıntısı şikayetleriyle başvurdu. Şikayetleri dört gün önce başlamıştı ve iki gün önce saçlı deriden başlayıp tüm vücuda yayılan veziküler döküntüleri ortaya çıkmıştı (Resim 1A-B). Mülteci kampında kaldığı ve suçiçeği tanısı alan hastalarla temas ettiği öğrenildi. Günde bir paket sigara kullanımı vardı. Fizik muayenede ateş 38.7°C, solunum sayısı 25/dakika idi. Akciğer muayenesinde bilateral kreptan ralleri mevcuttu. Akciğer grafisinde milimetrik nodüler infiltrasyonlar ve interstisyel dansiteler (Resim 1C); toraks bilgisayarlı tomografide ise yaygın infiltrasyon alanları tespit edildi (Resim 1D). Varisella

zoster virüs IgM testi pozitif. Hastaya suçiçeği pnömonisi tanısıyla intravenöz asiklovir (günde 3 kez 750 mg) tedavisi başlandı. Akciğer bulguları tamamen kaybolan hasta, tedavisi yedi güne tamamlanarak taburcu edildi.

Suçiçeğinin yetişkinlerde sık görülen ve en ciddi komplikasyonu pnömonidir. Yetişkinlerde, %5-14 oranında hastalık sırasında pulmoner tutulum gelişmektedir^[1]. Suçiçeği pnömonisinde 7-10 gün süreyle asiklovir tedavisi uygulanması önerilmektedir^[2].

Komplikasyonların daha çok görülmesi nedeniyle, yetişkin suçiçeği olgularında erken evrede antiviral tedavi gözönünde bulundurulmalıdır.

KAYNAKLAR

1. Tunbridge AJ, Breuer K, Jeffery KJ; British Infection Society. Chickenpox in adults-clinical management. *J Infect* 2008; 57:95-102.
2. Mohsen AH, McKendrick M. Varicella pneumonia in adults. *Eur Respir J* 2003;21:886-91.

Yazışma Adresi/Address for Correspondence

Uzm. Dr. Ferit KUŞCU

Adana Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi,
İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Kliniği,
Adana-Türkiye

E-posta: feritkuscu@gmail.com