

Hong Kong'da SARS Epidemisi

A Major Outbreak of Severe Acute Respiratory Syndrome in Hong Kong

Lee N, Hul D, Wu A, Chan P, Cameron P, Joynt GM et al.

N Engl J Med 2003, Early Release

Hazırlayan: Berna Atabay

Ağır Akut Solunum Yolu Sendromu (SARS), Asya, Kuzey Amerika ve Avrupa ülkelerinde, yakın zamanda tanımlanmış, etkeni tam olarak bilinmeyen, hızlı bir seyir göstererek akut solunum yetmezliği (ARDS) ile sonuçlanabilen bir enfeksiyon hastalığıdır. Dünya Sağlık Örgütü (WHO); ateş ve alt solunum yolu enfeksiyonu bulguları, hastalıklı kişi ile temas, anılan coğrafi bölgelere seyahat öyküsü bulunan olguları şüpheli SARS olarak tanımlamaktadır. Mart 27, 2003 itibariyle; Hong Kong'da 367, tüm dünyada 1400 olgu SARS olarak tanımlanmış, toplam 53 exitus bildirilmiştir. Bu makalede, Hong Kong'daki epidemi sırasında "şüpheli SARS" olarak kabul edilen 138 hastanın demografik, klinik, laboratuvar ve radyolojik özellikleri özetlenmiştir.

10 Mart 2003'de, Prince of Wales Hastanesi personelinin 18'inin yüksek ateşli olduğu ve atipik pnömoni tablosu sergiledikleri tesbit edilmiştir. Telefonla yapılan bağlantılar sonunda 50 hastane çalışanın birkaç gündür ateşli olduğu anlaşılmıştır. 11-25 Mart 2003 tarihleri arasında 156 hasta benzer yakınmalarla karantina altında izlenmiş ve 66'sı erkek, 72'si kadın toplam 138 hastanın indeks vaka ile teması tesbit edilmiştir. 138 olgunun 69'u (20 doktor, 34 hemşire, 15 sağlık personeli) sağlık çalışanı, 16'sı tıp öğrencisi, diğerleri çeşitli nedenlerle hastanede yatan ve onları ziyarete gelen kişilerdir. Tüm hastalar Çin kökenli olup yaş ortalaması 39.3±16.8 yıldır. Tanı; ateş (> 38°C), öksürük, dispne, akciğer grafisi ve/veya

toraks tomografisinde konsolidasyon, bilinen bakteriyel ve viral etkenlerin gösterilememesi, kuşku SARS olguları ile temas öyküsü ile konmuştur. Nasofarengeal aspirasyon, balgam ve kan örneklerinde kültür ve virüs (influenza A ve B, RSV, adenovirüs, parainfluenza 1,2,3) çalışmaları yapılmıştır. Ayrıca rastgele yöntemle 65 hastada PCR ile mikoplazma ve klamidya pnömonia ve ilk 25 hastada lejionella araştırılmıştır.

Ateş hastaların tümünde (%100), üşüme-titreme %73, miyalji %61, akciğerde konsolidasyon %78 hastada gösterilmiştir. Laboratuvar bulgularından lökopeni %34, lenfopeni %70, trombositopeni %45, yüksek LDH %71, yüksek kreatinin kinaz %32 oranında bulunmuştur. 32 hasta yoğun bakım ünitesinde izlenmiş, salgının 21. gününde 5 olgu kaybedilmiştir. İndeks vaka ile temas ve yakınmaların ortaya çıkması arasında geçen süre 2-16 gün olarak saptanmıştır. Hastalara cefotaxime ve clarithromycin tedavisi uygulanmış, olası influenza enfeksiyonu için oseltamivir (Tamiflu) eklenmiştir. Ateşin 48 saat üzerinde devam etmesi, lökopeni ve/veya trombositopeni varlığında ribavirin 1.2 g/x3/G, predenizolon 1 mg/kg/G uygulanmıştır.

Sonuç olarak, SARS damlacık yolu ve yakın temas ile bulaşan etkeni henüz tanımlanamayan dünya sağlığını tehdit eden bir viral enfeksiyon hastalığıdır. Tanısal testler geliştirilinceye kadar erken tanı, izolasyon, uygun destek tedavi bu hastalıkla savaşta önemlidir.