



Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti'nde 3. basamak bir üniversite hastanesinde multipleks PCR yöntemiyle saptanan erkek üretrit etkenleri

Hakan Evren¹, Emine Ünal Evren¹, Çetin Volkan Öztekin²

¹Girne Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilimdalı, Girne; KKTC

²Girne Üniversitesi, Tıp fakültesi, Üroloji Anabilimdalı, Girne; KKTC



GİRİŞ VE AMAÇ

- Erkeklerde cinsel yolla bulaşan hastalıkların başında gelen üretritler tüm dünyada önemli bir halk sağlığı sorunudur.
- Üretral inflamasyona neden olan etkenlerin prevalansı coğrafi bölgeler arasında değişkenlik gösterebilir.

GİRİŞ VE AMAÇ

- Bu çalışmada hastanemize üretrit semptomları ile başvuran erkek hastalardan alınan üretral sürüntü örneklerinde yedi farklı mikroorganizmanın (*T. vaginalis*, *Neisseria gonorrhoea*, *Chlamydia trachomatis*, *Ureaplasma urealyticum*, *Ureaplasma parvum*, *Mycoplasma genitalium*, *Mycoplasma hominis*) bulunma sıklığını multipleks PCR yöntemi ile araştırmayı amaçladık.

YÖNTEM

- Üroloji ve enfeksiyon hastalıkları polikliniklerine Ocak 2017- Ocak 2021 tarihleri arasında üretrit semptomları ile başvuran 138 hasta çalışmaya dahil edildi.
- Klinik ve demografik bilgileri ile multipleks PCR test sonuçları incelendi.

BULGULAR

- 138 hastanın %26,8 'inde Ureaplasma urealyticum; %13'ünde Chlamydia trachomatis saptandı. Neisseria gonorrhoeae %9,4 oranında saptanırken diğer mikroorganizmaların oranı sırasıyla Ureaplasma parvum (%10,1), Mycoplasma genitalium (%10,1), Mycoplasma hominis (%10,9) idi. Hastaların hiçbirinde Trichomonas vaginalis görülmedi.

Hastaların karakteristik özellikleri

	n (%)
Poligami	90 (65.2)
Yüksek riskli cinsel temas	93 (67.4)
Semptom	111 (80.4)
Akıntı	47 (34.1)
Kaşıntı	33 (23.9)
İritasyon	50 (36.2)
Dizüri	52 (37.2)
İşeme bulguları	27 (19.6)
Pozitif RT-PCR	82 (59.4)
<i>Polimikrobiyal</i>	25 (18.1)
<i>T. vaginalis</i>	0 (0)
<i>M. hominis</i>	15 (10.9)
<i>M. genitalium</i>	14 (10.1)
<i>U. urealyticum</i>	37 (26.8)
<i>C. trachomatis</i>	18 (13)
<i>U. parvum</i>	14 (10.1)
<i>N. gonorrhoea</i>	13 (9.4)
Tedavi	
Standart tedavi	48 (58.5)
Alternatif tedavi	32 (39)
Hasta spesifik tedavi	2 (2.4)

TARTIŞMA

- KKTC'de *U. Urealyticum* dominant
- PCR negatif (%40) → literatür %20-30
- Diğer etkenler?
- Polimikrobiyal üretritler (%20) → literatür ile uyumlu
- Kommensal mikroorganizmalar? Yüksek mikrobiyal yüklerde etken olabilir

SONUÇ

- Mevcut PCR panelleri sınırlı sayıda mikroorganizmayı saptamakta
- Kantitatif ve eşik değerlere sahip daha geniş panelli PCR kitlerinin geliştirilmesine ihtiyaç vardır.

TEŐEKKÜR EDERİM

