

Ensefalit tanısında multipleks polimeraz zincir reaksiyonu testi ile HHV-6 pozitifliğinin değerlendirilmesi

Alper Gündüz¹, Nuran Karabulut², Özge Kaba³, Burak Kendir¹, Sema Alaçam²,
Canan Caymaz³, Eda Alp¹, Meliha Meriç Koç¹, Özlem Altuntaş Aydın¹

1) SBÜ Başakşehir Çam ve Sakura Şehir Hastanesi, İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Kliniđi, İstanbul

2) SBÜ Başakşehir Çam ve Sakura Şehir Hastanesi, Tıbbi Viroloji Kliniđi, İstanbul

3)SBÜ Başakşehir Çam ve Sakura Şehir Hastanesi, Çocuk İnfeksiyon Hastalıkları Kliniđi, İstanbul

Amaç

- HHV-6, diğer Herpes virüslere benzer şekilde, primer enfeksiyondan sonra konakta ömür boyu latent kalıp immünsüpresyon durumunda reaktive olabilir.
- Reaktivasyon, pnömoni, hepatit veya ensefalit tablosu ile ortaya çıkabilir.

Amaç

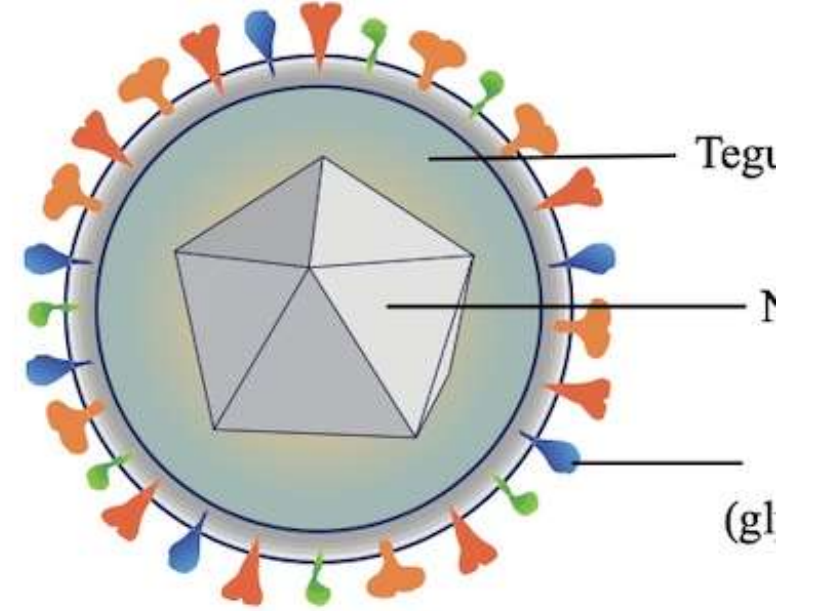
- Sağlıklı kişilerin %1'inde genomlarına entegre HHV-6 DNA dizileri bulunur, bu da HHV-6 PCR testinin yorumlanmasında sorun oluşturur.
- Çalışmamızda, beyin-omurilik sıvısı (BOS) incelemesinde HHV-6 saptanmasının ensefalit açısından klinik önemini değerlendirmeyi amaçladık.

Yöntem- Gereçler

- Şubat 2021-Temmuz 2024 tarihleri arasında BOS örneğinde multipleks PCR (Bio-Speedy Meningitis/Encephalitis RT-qPCR MX-17 kiti, Bioeksen) ile HSV-1, HSV-2, CMV, VZV, HHV-6, HHV-7, HHV-8, Enterovirus, Parechovirus, *H. influenzae*, *S. pneumoniae*, *N. meningitidis*, *S. agalactiae*, *L. monocytogenes*, *E. coli* K1 ve *C. neoformans/gatti* varlığı araştırılan hastalar retrospektif olarak incelendi
- HHV-6 pozitifliği olan olguların epidemiyolojik, klinik, laboratuvar ve tedavi özellikleri hastane bilgi yönetim sisteminden elde edildi

Bulgular

- İncelenen 1034 olgunun BOS örneğinin 42'sinde (%4) HHV-6 saptandı
- Üç olguda HHV-6+Enterovirus
- Bir olguda HHV-6+HSV-1 saptandı



Bulgular

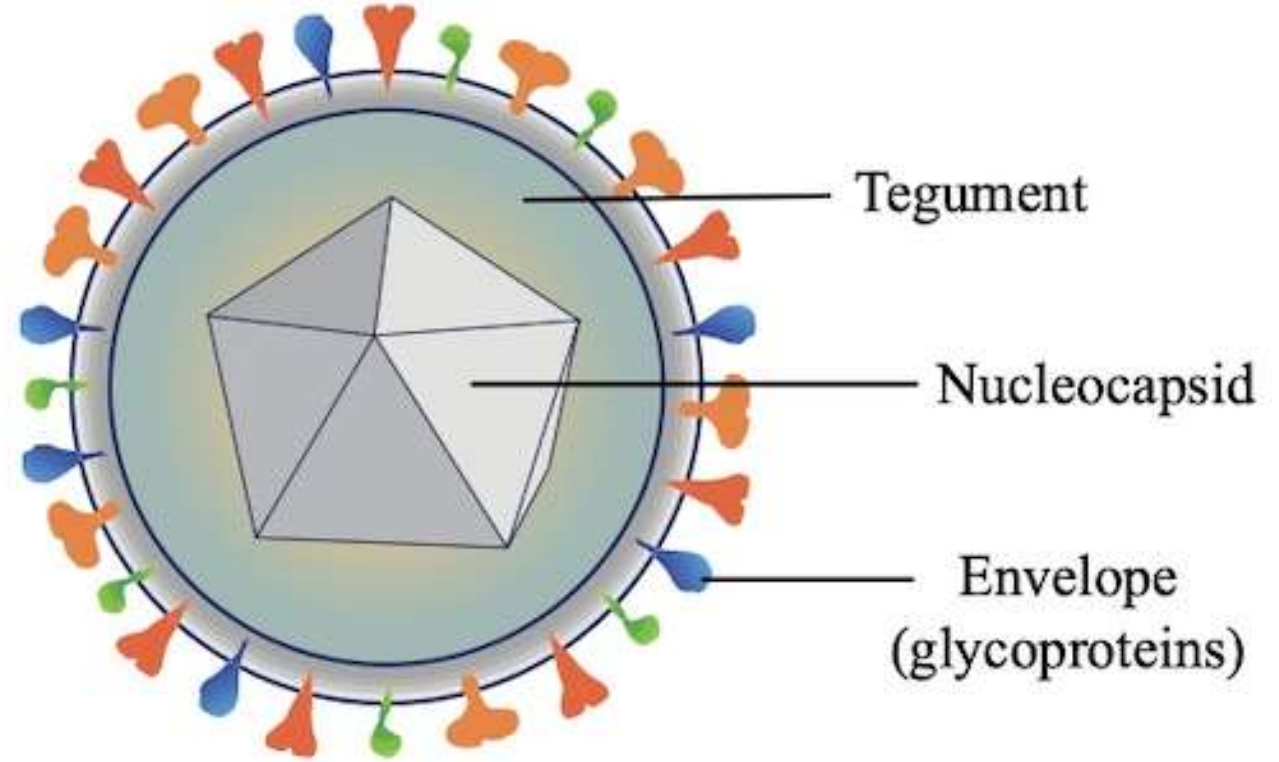
HHV-6 pozitif olgular (n=42)	
Cinsiyet	
Kadın	20
Erkek	22
Yaş	
0-1	15
1-18	15
18+	12
Ek hastalık	
Nörolojik	10
Kanser/kemoterapi	4
HIV enfeksiyonu	1
Crohn hastalığı- Infliksımab kullanımı	1

Görüntüleme ve BOS Bulguları

- Kraniyal manyetik rezonans inceleme yapılan 18 olgudan sadece HHV-6+HSV- olanda ensefalit lehine bulgu saptandı

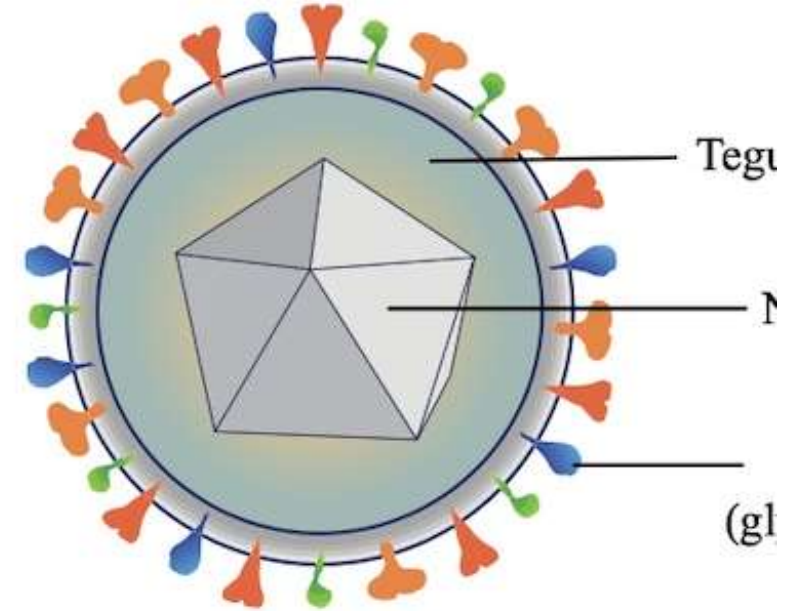
BOS hücre sayısı;

- 21 olguda normal ($<10/\text{mm}^3$)
- 14 olguda $<500/\text{mm}^3$
- 7 olguda $>500/\text{mm}^3$



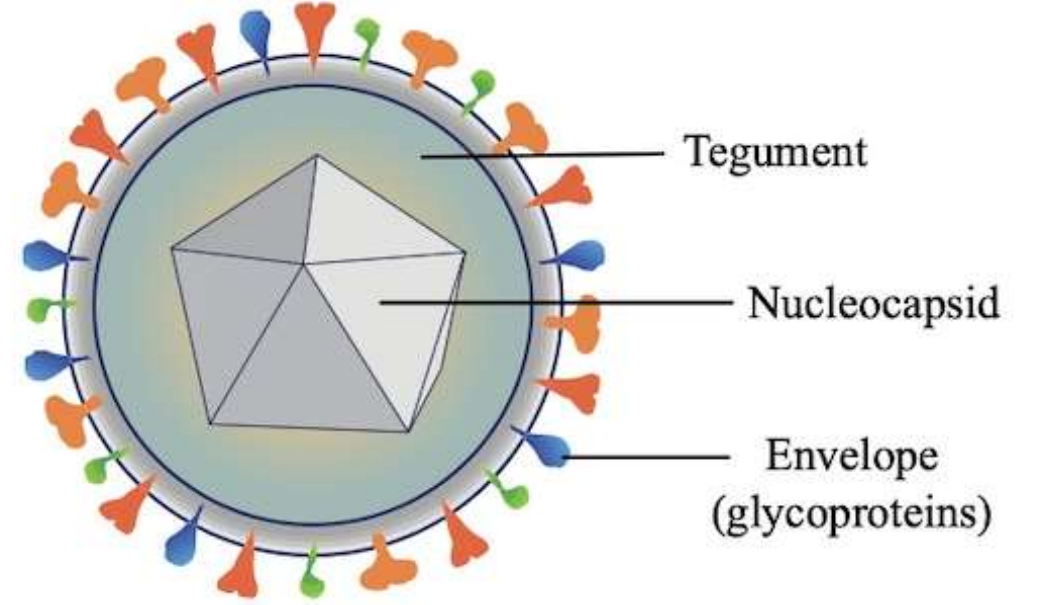
Bulgular

- Hastaların 31'inde HHV-6 ensefaliti haricinde olası tanı mevcuttu
 - Bunların 5'ine 2-24 gün aralıklarla yapılan BOS incelemesinde HHV-6 pozitifliğinin devam ettiği görüldü
- Ensefalit etkeni olarak HHV-6 düşünülen 11 olgunun 10'u 0-1 yaş arasındaydı
 - Bu olguların birinde makulopapüler döküntü mevcuttu, hiçbirinde bilinen immünsüpresyon yoktu



Görüntüleme ve BOS Bulguları

- Olguların 14'ünün tedavi planında antiviral mevcuttu
- Antiviral olarak gansiklovir ve asiklovir tedavileri uygulanmıştı



Sonuçlar

- İncelenen 42 hastanın sadece 11'inde HHV-6'nın olası ensefalit etkeni olduğu düşünülmüştür
- Literatürde immünokompetan kişilerde HHV-6 ensefaliti olguları bildirilmekle birlikte, BOS'da HHV-6 saptanmasının ensefalitten ziyade klinik olarak önemsiz reaktivasyon, kendiliğinden sınırlanan infeksiyon veya kromozomal entegrasyonu yansıtmaya olasılığı daha yüksektir
- İmmünokompetan kişilerde HHV-6'nın artan tespiti ve test sonuçlarının yorumlanmasında fikir birliğinin olmaması, yanlış tanı konulmasına ve uygunsuz antiviral tedaviye neden olmaktadır



Teşekkür ederim..

