

Göz Kapağı Şarbonu

Eyelid Anthrax

Hasan Karsen¹, Fazilet Duygu², Kubilay Yapıcı³, Remzi Erten⁴

¹Harran Üniversitesi Tıp Fakültesi, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Bilim Dalı, Şanlıurfa

²Tokat Devlet Hastanesi, Enfeksiyon Hastalıkları Kliniği, Tokat

³Yüzüncü Yıl Üniversitesi Tıp Fakültesi, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Bilim Dalı, Van

⁴Siirt Devlet Hastanesi, Patoloji Kliniği, Siirt

Yazışma Adresi:

Dr. Kubilay Yapıcı, Alipaşa Mah. Suvaroğlu Sk. Gökkuşuğu Sitesi A-blok. No 3. Van, Tlf: 05052667274, Fax: 0432 2168352,

e-mail: kubilayyapici@hotmail.com

Ondört yaşında kız çocuğu ateş, yüzde şişlik, sağ gözde siyah püstül ve kapanma şikayetiyle kliniğimize kabul edildi (Resim 1). Klinik görünümü göz şarbonunu andıran hastadan sürüntü kültürü alındıktan sonra penisilin-G 6x3 milyon ünite/gün antibiyotik tedavisi başlandı. Seröz sıvıdan yapılan gram boyamada şarbon basili görülmedi. Ertesi gün kültür-antibiyoqramında Bacillus anthracis üremesi üzerine mevcut antibiyotik tedavisi 10 güne tamamlandı. Antibiyotik tedavisi sonrası yüz ve göz ödemi çözülen hastanın sağ göz kapağında siyah skar dokusu kaldı (Resim 2). Hasta rekonstrüksiyon için plastik cerrahi ile konsülte edildi.

Göz şarbonu cilt şarbonunun ağır bir formudur. Çizilmiş deriye veya mukozaya sğporların inoküle olması ile hastalık hızlı bir şekilde oluşur (1). Lezyonlarda genelde el ayak, boyun, yüz ve gözlerde görülür. Göz ve çevresini tutan şarbona malign ödem denilir (2). Bu tablo boyun ve trekada basıya neden olarak ölüme sonuçlanabilir (3,4).

Göz, enfeksiyon hastalıkları açısından önemli bir alandır. Tanıda gecikme veya yanlış teşhis görme kaybına ve özellikle şarbona ölüme neden olabilir. Ülkemizde klinisyenlerin göz kapağı enfeksiyonlarının ayırıcı tanısında şarbonu da göz önünde bulundurması gerekir.



Resim 1: Tedavi öncesi



Resim 2: Tedavi sonrası

Yazarlarla ilgili bildirilmesi gereken konular (Conflict of interest statement) : Yok (None)

Kaynaklar

1) Doğanay M. Bacillus anthracis ve diğer bacillus türleri. In: Enfeksiyon Hastalıkları ve Mikrobiyolojisi (Topçu AW, Söyletir G, Doğanay M, eds), 2nd edn. İstanbul: Nobel Tıp Kitabevi, 2002: 1533–1543.

2) Sayouti A, Benhaddou R, Khoumri R. et al. A recent case of palpebral anthrax. [Article in French]. Fr Ophtalmol. 2007; 30 (4): 403-406.

3) Lew DP. Bacillus anthracis (anthrax). Principles and Practice of Infectious Diseases, 5th ed. New York:

Churchill Livingstone, 2000; 2215–2220.

4) Mallon E, McKee PH. Extraordinary case report: Cutaneous anthrax. Am J Dermatopathol. 1997; 19 (1): 79–82.