

Çocuklarda Üst Solunum Yolu İnfeksiyonlarından Sonra Oluşan Psoriasislerde β -Hemolitik Streptokokların Rolü

Neslihan Şendur¹, Erdener Balıkcı²

Özet: Çocuklarda üst solunum yolu infeksiyonlarından sonra psoriasis lezyonlarında β -hemolitik streptokoklara bağlı olarak artma olduğu bildirilmektedir. Çalışmamızda, Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Dermatoloji Anabilim Dalı Polikliniği'ne başvuran klinik ve histopatolojik özelliklerine göre psoriasis tanısı konulmuş 30 çocukta, 20 kontrol grubu çocuktan kan ve boğaz sürüntüleri alındı. Laboratuvarında yapılan tetkikler sonucunda 11 çocukta (% 37) normal (0-200 Todd ünitesi); 19 çocukta (% 64) yüksek (≥ 200 Todd ünite) titrede anti-streptolizin-O saptandı. Boğaz kültüründe 15 çocukta (% 50) β -hemolitik streptokok, 11 çocukta (% 37) patojen stafilokok, 4 çocukta (% 13)'da normal flora bakterileri izole edildi. Benzer işlemler kontrol grubunu oluşturan 20 çocuk için de yapıldı ve hasta çocuk grubuyla karşılaştırıldı. β -hemolitik streptokok yönünden bir fark olup olmadığı istatistiksel olarak Student "t" testi ile karşılaştırıldı ve farkın anlamlı olduğu görüldü ($P < 0.05$). Sonuç olarak daha önceki çalışmalarla uyumlu olarak, β -hemolitik streptokoklara bağlı üst solunum yolu infeksiyonlarının çocuklarda psoriasis arturan önemli bir faktör olduğu görüşüne varıldı.

Anahtar Sözcükler: Streptokok infeksiyonları, çocuk psoriasis.

Summary: The role of streptococcal upper respiratory tract infections in childhood psoriasis. We tried to investigate the role of the upper respiratory tract infections in childhood psoriasis. throat culture and ASO titer detection were on a series of 30 patients who admitted to a dermatological outpatient clinic. In 11 cases (% 37) ASO titer was found normal, and in 19 cases (% 64) ASO titer was found risen. In the throat cultures of 15 years (% 50) β -hemolytic streptococci, of 11 cases (% 37) pathogenic staphylococci and of 4 cases (% 13) normal flora bacteria were found. According to these results, we can say that streptococcal upper respiratory tract infections play provocative role in the childhood psoriasis as published before.

Key Words: Streptococcal infections, childhood psoriasis.

Giriş

Dermatolojide psoriasis belki üzerinde en çok durulan bir hastalık olmuştur. Bunun nedeni etyolojisinin ve patogenezinin henüz tam olarak açıklığa kavuşmamış olmasıdır.

Psoriasis, değişik büyüklüklerde papüller ve plaklarla, bunların üzerini örten sedefi beyaz skuamlarla karakterize kronik bir dermatozdur. Aktivasyon ve remisyonlarla hayat devam eder (1-3).

Çocukluk yaşlarında başlayan psoriasis daha ağır seyrettiği ve aktivasyonlarını daha sık olduğu gözlenmiştir (4).

Psoriasis görünüm olarak hastayı huzursuz, tedavisinin kesin sonuç veremeyişi ile de hekimi üzen bir hastalıktır.

Etyolojik faktörlerin başında psikik stresler, travma, infeksiyonlar ve genetik predispozisyon üzerinde durulmaktadır (1-5).

Psoriasisde genetik geçiş olduğu birçok otor tarafından kabul edilmektedir (6). Bu görüşü savunanlar kalıtsal olarak bir predispozisyon olduğunu ve yaşam boyunca çevresel etkenlerin tetikleyici özelliğiyle hastalığın başladığını kabul etmektedir (4,6-9).

Özellikle çocuklarda streptokoksik üst solunum yolu infeksiyonlarının psoriasis başlatıcı ve tetikleyici bir faktör olduğu çeşitli çalışmalarla ortaya konmuştur (4,7-10).

Streptokoksik üst solunum yolu infeksiyonlarının hastalığı başlatabilmesi, genetik predispozisyona bağlanmaktadır (8,9,11).

Yöntemler

Çalışmamızda, β -hemolitik streptokoklara bağlı üst solunum yolu infeksiyonlarının çocuklarda psoriasis ortaya çıkmasındaki etki-

sini araştırmayı amaçladık. Bu amaçla Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Dermatoloji Anabilim Dalı Polikliniği'ne başvuran, klinik ve histopatolojik olarak psoriasis tanısı konmuş 0-14 yaş grubu 30 çocukla, kontrol grubu 20 sağlıklı çocuk çalışmaya alındı. Çalışmaya alınan 0-14 yaş grubu arasındaki 50 çocuktan 3 ml düz kan ve 2 steril ekivyonla boğaz sürüntüleri alındı.

Serumları ayrılan kanlarda anti-streptolizin-O titrelerine bakıldı. 0-200 Todd ünitesi arasındaki sonuçlar normal; 200 Todd ünite ve üzerindeki sonuçlar ise hasta olarak kabul edildi. Boğaz sürüntüleri kanlı ve EMB besiyerlerine steril şartlarda ekildi. Elde edilen sonuçlar değerlendirilerek, üst solunum yolu infeksiyonlarından sonra oluşan psoriasislerde β -hemolitik streptokokların rolü araştırıldı. Sonuçlar kontrol grubu örneklerinin sonuçları ile Student "t" testi uygulanarak istatistiksel yönden karşılaştırıldı.

Sonuçlar

Bu çalışmada, 30 psoriasisli çocuğun 18'i (% 60) kız, 12'si (% 40) erkek olup yaş ortalamaları 7.25 idi. Bu grupta yapılan anti-streptolizin-O titresi arama çalışmalarında 30 olgunun 11'inde (% 37) normal (0-200 Todd ünitesi) bulunurken, 19'unda (% 64) yüksek (≥ 200 Todd ünitesi) titrede bulundu. Kontrol grubundaki 20 çocuğun ise 16'sında (% 80) anti-streptolizin-O titreleri normal bulunurken, 4'ünde (% 20) yüksek titrelerde bulundu (Tablo 1).

Tablo 1. Tüm Olguların Anti-Streptolizin-O Sonuçları

ASO Titresi	Psoriasisli Olgular (n=30)	(%)	Kontrol Grubu (n=20)	(%)
0-200 Todd ünitesi	11	(37)	16	(80)
≥ 200 Todd ünitesi	19	(64)	4	(20)

(1) Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi, Dermatoloji Anabilim Dalı, Diyarbakır.

(2) Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi, Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, Diyarbakır.

Tablo 2. Tüm Olguların Boğaz Kültürü Sonuçları

Mikroorganizma Dağılımı	Psoriasisli Olgular (n=30)	(%)	Kontrol Grubu (n=20)	(%)
β-hemolitik streptokok	15	(50)	3	(15)
Patojen stafilokok	11	(37)	0	
Normol flora	4	(13)	17	(85)

Aynı çalışma grubunun yapılan boğaz kültürleri sonucunda, 30 psoriasisli çocuğun 15'inde (% 50) β-hemolitik streptokok, 11'inde (% 3) patojen stafilokok, 4'ünde (% 13) normal flora bakterileri izole edilirken; kontrol grubundaki 20 çocuğun 3'ünde (%15) β-hemolitik streptokok, 17'sinde (% 85) normal flora bakterileri izole edildi (Tablo 2).

Hasta ve kontrol grubundaki β-hemolitik streptokok yönünden müspet olgular, iki ortalamayı test eden Student "t" testi ile karşılaştırıldığında farkın anlamlı olduğu görüldü (P<0.05).

İrdeleme

Streptokoksik üst solunum yolu infeksiyonlarının özellikle çocuklarda psoriasisin oluşmasında ve aktivasyonunda önemli bir yeri olduğu birçok araştırmacı tarafından bildirilmektedir (1,3,5,11). İlk kez 1938 yılında yapılan bir çalışmayla, tonsilfitin % 3 oranında psoriasisin ilk atağına; % 5 oranında da mükerrer atağına neden olduğu belirtilmiştir (10).

Ersoy ve Yenmez (10), 38 psoriasisli çocuk hastada, streptokoksik üst solunum yolu infeksiyonlarının rolünü araştırmışlar; hastaların 28'inde (% 73.7) anti-streptozilin-O titresini yüksek bulmuşlar, 17'sinin (% 44.7) boğaz kültürlerinde β-hemolitik streptokok izole etmişlerdir. Chalmers ve arkadaşları (7) ise akut psoriasis guttata'lı hastaların % 26'sında ve kronik psoriasislilerin % 16'sında β-hemolitik streptokokların izole edildiğini, kontrol grubunda da % 7 oranında β-hemolitik streptokokların bulunduğunu bildirmişlerdir. Harman (12)'in 1990 yılında yaptığı

çalışmada 50 psoriasisli hastanın % 38'inde anti-streptolizin-O titresinin yüksek bulunduğu; % 26 hastanın boğaz kültürlerinde β-hemolitik streptokok üretildiği bildirilmiştir.

Bizim bu çalışmamızda β-hemolitik streptokokların üst solunum yolu infeksiyonlarından sonra ortaya çıkan psoriasisde rolü araştırıldı. Bulduğumuz sonuçlar literatür bilgileriyle uygunluk göstermektedir.

Sonuçların istatistiksel karşılaştırmalarında anti-streptolizin-O titresini yüksek ve boğaz kültüründe β-hemolitik streptokok üretilenler için farkın anlamlı olduğu görüldü (P<0.05).

Sonuçta literatür bilgilerine uygun olarak β-hemolitik streptokoksik üst solunum yolu infeksiyonlarının çocuklarda psoriasisde başlatıcı ve provoke edici bir faktör olduğu kanaatine varıldı.

Kaynaklar

1. Arnold H, Odom R B, James W D. Psoriasis. In: *Andrew's Diseases of the Skin and Clinical Dermatology*. Philadelphia: W B Saunders, 1990: 198-204.
2. Aydemir E H. Psoriasis. In: Tüzün Y, Saylan T, Katoğyan A, eds: *Dermatoloji*. İstanbul, 1985: 347-66.
3. Christophers E, Krueger G E. Psoriasis. In: Fitzpatrick T B, et al, eds. *Dermatology in Clinical Medicine*. New York: McGraw Hill, 1987: 461-87.
4. Sezer V. Çocuklarda psoriasis. In: Bingül Ö, ed. VII. *Ulusal Dermatoloji Kongresi (1978, İstanbul) Kitabı*. Bursa: Bursa Üniversitesi Basımevi, 1980: 25-9.
5. Baker H B, Wilkinson D S. Psoriasis. In: Rook A, Wilkinson D S, Ebling F J G, eds. *Textbook of Dermatology*. Blackwell, 1972: 1102-217.
6. Aksungur L. Psoriasis genetiğinde gelişmeler ve HLA sistemi. In: Bingül Ö, ed. VII. *Ulusal Dermatoloji Kongresi (1978, İstanbul) Kitabı*. Bursa: Bursa Üniversitesi Basımevi, 1980: 15-8.
7. Chalmers R J G, et al. Streptococcal serotypes in patients with guttate psoriasis. *Arch Dermatol* 1982; 118-41.
8. Farber E M, Nall M L. The natural history of psoriasis in 5600 patients. *Dermatologica* 1974; 148: 1.
9. Krueger G G, Eyre R W. Trigger factors in psoriasis *Dermatol Clin*. 1984; 373.
10. Ersoy L, Yenmez A. Çocuk psoriasisinde streptokoksik üst solunum yolu infeksiyonlarının rolü. *Deri Hastalıkları Frengi Arş* 1990; 24: 167-70.
11. Fry L. Psoriasis. *Br J Dermatol* 1988; 119: 445-61.
12. Harman M. *Psoriasisde Streptokoksik Üst Solunum Yolu İnfeksiyonlarının Rolü*. Diyarbakır: Uzmanlık Tezi, 1990.