

## Bir Çöp Toplayıcısında Gelişen İkterik Leptospiroz Olgusu

### A Case of Icteric Leptospirosis Developing in a Dustman

Sayın Editör,

Ünsal ve arkadaşları (1)'nin *Klinik Dergisi*'nin 2011 Aralık sayısında yayımlanmış olan "Bir çöp toplayıcısında gelişen ikterik leptospiroz olgusu" başlıklı olgu sunumunu, kliniğimizde yatmakta olan bir başka çöp toplayıcısının Weil hastalığı tanısıyla takip edilmekte olması nedeniyle ilgiyle okudum. Leptospiroz kuşkulu olguların klinik tanısındaki önemi nedeniyle, kendi olgumuzda karşılaştığımız ve muayenede gözden kaçabilecek bir bulguyu paylaşmak istiyorum.

Yirmi dokuz yaşındaki erkek hasta kliniğimize bulantı kusma ve sarılık yakınmalarıyla başvurdu. Hastalığın bir hafta önce ateş yükselmesiyle başladığı ve hastamızın yaklaşık bir ay önce Adana'dan İstanbul'a akrabalarının yanına gelerek çöp toplayıcılık yapmaya başladığı öğrenildi. Yatışında ateşi yoktu, izleminde de yükselmedi ve derinin ikterik olması dışında belirgin bir fizik muayene bulgusu saptanmadı. Laboratuvar incelemesinde lökosit sayısı 15 300/mm<sup>3</sup>, polimorfonükleer lökosit oranı %69, hemoglobin 11.1 gr/dl, trombosit sayısı 32 300/mm<sup>3</sup>, fibrinojen 799 mg/dl, D-dimer 2.4 mg/dl, üre 118 mg/dl, kreatinin 2.82 mg/dl, total bilirübin 13.38 mg/dl, direkt bilirübin 9 mg/dl, aspartat aminotransferaz 56 İÜ/lt, alanin aminotransferaz 40 İÜ/lt, hafif düzeyde  $\gamma$ -glutamil transferaz, kreatinin kinaz, laktat dehidrojenaz ve amilaz artışı bulundu. Koagülasyon değerleri normaldi. Leptospiroz ön tanısıyla hastaya 2 gr/gün seftriksone tedavisi başlandı. Hastada diğer olası etkenlerin dışlanması ve anti-*Leptospira* IgM antikor pozitifliği gösterilmesiyle tanı konuldu. İki hafta sonunda hasta şifayla taburcu edildi. Yatışının ilk gününde hastanın direkt karşıya bakışında fark edilmeyen, ancak üst gözkapakları kaldırılarak aşağıya baktırıldığı zaman ortaya çıkan skleraların üst yarısında yerleşik eritemli



**Resim 1.** Leptospiroz olgusunda skleralarda ikter ve süfizon.

ödemli subkonjonktival hemoraji görüntüsü veren konjonktival süfizon ("suffusion") fark edildi (Resim 1). Deri ve mukozalarında başka hemorajik bulgusu olmayan hastada iridosiklit veya koryoretinit saptanmadı. Tedavinin beşinci gününde lezyonlar kendiliğinden kayboldu.

Leptospiroz olgu serilerinde %28-99 oranlarında pürülan bir akıntı olmaksızın konjonktival süfizon bulgusunun saptandığı belirtilmektedir (2). Konjonktival süfizon leptospiroz dışında diğer bazı infeksiyon hastalıklarında da bulunabilir. Trişineloz ve bitle bulaşan dönek ateşte (*Borrelia recurrentis* infeksiyonu) genellikle bulunur. Sıtma ve fare ısırığı ateşinde (*Spirillum minus* veya *Streptobacillus moniliformis* infeksiyonu) daha az oranda rastlanabilir. Infeksiyon dışı ateş nedenleri arasında erişkin Still hastalığında görülebilir (3). Konjonktival tutulum, leptospiroz tanısında Centers for Disease Control and Prevention (CDC) klinik kriterleri arasında yer almaktadır (4).

**Taner Yıldırım**

Okmeydanı Eğitim ve Araştırma Hastanesi,  
İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Kliniği,  
İstanbul, Türkiye

#### Yazışma Adresi / Address for Correspondence:

Taner Yıldırım, Okmeydanı Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Kliniği, İstanbul, Türkiye  
Tel./Phone: +90 212 221 72 22 Faks/Fax: +90 212 221 72 22 E-posta/E-mail: mtanery@gmail.com  
(Geliş / Received: 20 Haziran / June 2012; Kabul / Accepted: 10 Temmuz / July 2012)  
doi:10.5152/kd.2012.25

### Kaynaklar

1. Ünsal A, Tanrısev M, Çakın S, Aygen ŞA, Kuzucu L. Bir çöp toplayıcısında gelişen ikterik leptospiroz olgusu. *Klimik Derg.* 2011; 24(3): 195-7.
2. Levett PN, Haake DA. *Leptospira* species (leptospirosis). In: Mandell GL, Bennett JE, Dolin R, eds. *Mandell, Douglas, and Bennett's Principles and Practice of Infectious Diseases*. 7th ed. Philadelphia, PA: Churchill Livingstone Elsevier, 2010: 3061. [CrossRef]
3. Cunha BA. Fever of unknown origin: focused diagnostic approach based on clinical clues from the history, physical examination, and laboratory tests. *Infect Dis Clin North Am.* 2007; 21(4): 1137-87. [CrossRef]
4. Emergency Preparedness and Response: Information for Clinical and Laboratory Support for Diagnosis, Management and Treatment of Leptospirosis in the Aftermath of a Disaster [Internet]. Atlanta, GA: Centers for Disease Control and Prevention [erişim 1 Temmuz 2012]. <http://www.bt.cdc.gov/disasters/disease/leptoclin.asp>.