

PLAZMA KÖKENLİ DÜŞÜK DOZ HEPATİT B AŞISININ GENÇ YETİŞKİNLERDE UZUN SÜRELİ ETKİSİ

Longterm immunogenicity and efficacy of a reduced dose of plasma-based hepatitis B vaccine in young adults

Bulletin of the World Health Organization 1995; 73: 523-527.

Singapur'da yapılan bu çalışmada, tıp ve diş hekimliği fakültelerindeki seronegatif öğrencilerinden oluşan bir gruba ve seronegatif erlerden oluşan bir gruba 10 µg plazma kökenli Hepatit B aşısı intramuskuler olarak uygulandı. Aşı olmayı reddeden seronegatif bir grup er ise kontrol grubu olarak alındı. Öğrencilerden oluşan grup 5 yıl süreyle, erlerden oluşan grup ise 6 yıl süreyle Hepatit B belirleyicileri yönünden izlendi. Kontrol grubu ise 6 yılın sonunda aynı faktörler açısından değerlendirildi.

Aşılanan gruplarda, araştırma süresince HBsAg pozitifliğine rastlanmazken, kontrol grubunda % 4.2 oranında HBsAg pozitifliği bulundu. 5 yılın sonunda tıp ve diş hekimliği öğrencileri grubunda Anti HBs pozitifliği %93, aşılanan erler grubunda ise 6 yılın sonunda Anti HBs pozitifliği % 76.3 olarak bulundu. Kontrol grubunda bu oran 6 yılın sonunda % 29.8 olarak belirlendi.

Bu araştırmadan elde edilen verilere dayanılarak, 10 µg serum kökenli Hepatit B aşısının standart doz (20µg) ile aynı düzeyde koruyucu olduğu ve en az 6 yıl süreyle kronik Hepatit B taşıyıcılığını önlediği sonucuna varıldı. Çocuklarda ise 5 µg'lık dozun yeterli olacağı önceden bilinmektedir. Bu yaklaşımın gelişmekte olan ülkelerde aşılama maliyetlerini azaltacağı düşünülmektedir.

*Hazırlayan: Prof Dr. Osman GÜNAY
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı.*

LATİN AMERİKA'DA AŞIYA BAĞLI PARALİTİK POLİO RİSKİ, 1989-91.

Risk of vaccine-associated paralytic poliomyelitis in Latin America, 1989-91.

Bulletin of the World Health Organization 1995, 73: 33-40.

Bu çalışmada, Latin Amerika ülkelerinde 1989-1991

yılları arasında görülen 6043 akut flask paralizi vakasının özellikleri kayıtlardan incelenmiş ve oral polio aşısına (OPA) bağlı paralytik polio riski tahmin edilmeye çalışılmıştır. Bu dönemde Latin Amerika ülkelerinde polio eradikasyonu amacıyla, rutin aşılama çalışmalarına ilave olarak oral polio aşısı kampanyaları yürütülmüştür.

İncelenen süre içerisinde toplam 139 paralizi vakasının oral polio aşısına bağlı olarak meydana geldiği doğrulanmıştır. Bu vakaların 85'i aşı yapılanların kendilerine, 54'ü ise bu vakaların temaslılarına aittir. Bu süre içerisinde Latin Amerika ülkelerinde 431 611 000 doz oral polio aşısı uygulandığı tahmin edilmektedir. Yapılan risk analizlerinde, aşıya bağlı paralytik polio riskinin 1.5-2.2 milyon dozda bir olduğu hesaplanmıştır. Bu risk aşı yapılanlarda ve temaslılarda ortaya çıkan toplam paralytik polio riskini göstermektedir. İlk doz aşıda paralytik polio riski 1.1 milyon dozda bir olarak hesaplanmıştır. Aşıya bağlı polio riski İngiltere ve Galler'de 1.4 milyon dozda bir, Amerika Birleşik Devletleri'nde ise 2.5 milyon dozda bir olarak bildirilmiştir.

Latin Amerika ülkelerinde oral polio aşısı kampanyalarının sürdürüldüğü dönemde tespit edilen, aşıya bağlı paralytik polio riski, İngiltere-Galler ve Amerika Birleşik Devletleri'nde rutin aşılama sırasında belirlenen riskten farklı değildir. Bu verilere dayanılarak, polio eradikasyonu amacıyla uygulanan aşı kampanyalarının aşıya bağlı paralytik polio riskini artırmadığı sonucuna varılmıştır.

*Hazırlayan: Prof Dr. Osman GÜNAY
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı.*

YAŞIN MENSTRUEL SIKLUS HORMONLARI VE ENDOMETRİAL MATURASYONA ETKİSİ

Effects of Aging on menstrual cycle hormones and endometrial maturation

Fertility and Sterility 1995; 64:492-9.

Gelişmiş ülkelerde evlenme yaşının ve ilk doğumun otuzbeş yaş sonrasına kadar ertelenmesi giderek artış göstermektedir. Bu yüzden yaşla birlikte fertilitite oranındaki düşmenin altında yatan sebep bilinmemelidir.

Ovaryan oocyte havuzu menapoza yaklaşan kişilerde

yavaş yavaş azalmaktadır. Bu yüzden de anovuluar ve buna bağlı steril siklusların oranında artış görülmektedir. Ayrıca oocyte kalitesi ve embryo yaşayabilirliğindeki azalma belkide en önemli sebep olarak fertilitenin kısıtlanması 40 yaş üzerinde en sık karşımıza çıkan problemdir. Bu çalışmada menstruel siklus hormonları ve endometrial maturasyon 40 yaşın üzerindeki sağlıklı kadınlarda araştırılmıştır. Bu amaçla menstruel siklusları 36 günün altında ve düzenli olan, son üç aydır rahim içi araç, oral kontraseptif veya uzun süreli herhangi bir medikal tedavi almamış 32 sağlıklı kadın alındı. Hastaların 16'sının yaşları 23 ile 30 arasındaydı. Geri kalan 16'sının ise yaşları 40-49 arasındaydı.

Çalışma bir menstruel siklus boyunca yapıldı. LH, FSH, E2, İnhibin, Progesteron ve Plasental protein 14 için siklusun belirli günleri kan alındı.

Ayrıca 60 kadına çeşitli sebeplerle LH pikinden 7-9 gün sonra endometrial biyopsi yapıldı (37 hasta 22-30 yaşında, 23 hasta 40-48 yaşındaydı).

Kırk yaşın üzerinde serum FSH düzeyleri artarken inhibin konsantrasyonu kısıtlandığı görüldü. Başka hormonal değişiklik izlenmedi. Endometrial maturasyonda olan değişiklikler her iki grupta da aynıydı.

Sonuçta reproduktif yaşamın sonuna doğru fertilitedeki yaşla birlikte olan düşme, overde kalan oocytlerdeki azalma ve implantasyon için endometrial yanıtta azalmaya bağlıdır.

Hazırlayan: Uzm.Dr.Ercan AYGEN
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi
Kadın Hastalıkları ve Doğum.

KRONİK C HEPATİTİNDE RİBAVİRİN VE ALFA İNTERFERON KOMBİNE TEDAVİSİ: PİLOT ÇALIŞMA

Combined alpha-interferon and ribavirin treatment in chronic hepatitis C :A pilot study

Scand J Infect Dis 1995; 27:325-9.

Kronik C hepatiti, siroz ve hepatosellüler karsinom gibi ciddi son dönem komplikasyonları olan bir hastalıktır. Önerilen 24 haftalık alfa-İnterferon tedavisi ile has-

tarların ancak %10-30'unda serum ALT seviyelerinin uzun süre normal seyrettiği ve vireminin de kaybolduğu bildirilmektedir. Bir nükleosid analogu olan ve geniş anti-viral etkinliğe sahip ribavirin kronik C hepatit'li hastalarda tek başına kullanılmış ancak serum ALT düzeylerine uzun süreli bir olumlu etkisi olmamıştır. Üstelik tek başına ribavirin viremiyi önlememektedir.

İnterferon'a alternatif tedaviye gerek olduğundan ribavirin ve İnsan lökosit alfa-İnterferon kombinasyonu kronik C hepatit'li 15 hastaya 24 hafta boyunca; interferon subkutan olarak haftada üç kez üç milyon ünite, ribavirin ağırlığı 75 kg'ın üzerinde olanlara 1200 mg diğerlerine 1000 mg olarak bölünmüş iki dozda uygulandı. Tedavinin sonlandırılmasından 24 hafta sonra 15 hastanın dokuzunda (% 60) ALT normal düzeylerde bulundu. Tedaviden önce tüm hastaların HCV-RNA'sı pozitifti. Tedavinin sonlandırılmasından 24 hafta sonra 15 hastanın dokuzunda (% 60) negatif bulundu. Tedavi sonrası karaciğerdeki inflamasyonun derecesi açısından sekiz biyopside iyileşme, iki biyopside kötüleşme, birinde değişiklik olmaması, sirozlu iki hasta ile kronik aktif hepatitli bir hastada tedaviye kalıcı yanıt gözlemlendi. Bir biyopsi numunesi küçük olduğu için değerlendirilemedi.

Bu pilot çalışmada interferonla ribavirin kombinasyonunun kronik C hepatitine klinik etkisi ve ilaç yan etkileri açısından umut verici olduğu görülmüştür. Daha büyük kontrollü çalışmalara ihtiyaç vardır.

Hazırlayan: Y.Doç.Dr.Bilgehan AYGEN
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi
İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji .

KANDİDA PYELONEFRİTİNİN SERUM GÖSTERGESİ OLAN MANNAN ANTİJENİ VE KANDİDAL PROTEİN ANTİJENİNE KARŞILIK D-ARABİNİTOL

D-Arabinitol versus mannan antigen and candidal protein antigen as a serum marker for candida pyelonephritis

Eur J Clin Microbiol Infect Dis 1995; 14:118-21.

Antibiyotik tedavisi alan febril hastalarda ve üriner kateteri olan hastalarda kandidüri nadir olmayarak görülür. Böyle hastalarda kandida pyelonefriti tanısı koymak

güçtür. Histolojik inceleme kandida pyelonefritinin tek kesin tanı yöntemi olup genelde yapılmaz. Bazan da yanlış negatif sonuç verebilir. İnvaziv kandidiyazis ve kandideminin hızlı teşhisi dolaşan kandidal metabolitler ve antijenler gibi serum göstergelerinin immünoassay yöntemlerle ortaya konmasıyla olur. Bu çalışmada kandida pyelonefritinin teşhisinde en sık kullanılan serum göstergelerinden D-arabinitol (kandidal bir metabolit), mannan (kandidal hücre duvarının bir komponenti olan bir polisakkarid) ve kandidal protein antijenin ölçümü yapıldı.

Çalışmaya 11 dissemine kandidiyazis, dokuz kandida pyelonefriti ve 16 kandidal kolonizasyonu olan hasta ile

27 kandidürisi olmayan hasta alındı. Kandida pyelonefriti ile kolonizasyonu ayırmak için tek gösterge D-arabinitol/kreatinin oranı idi ($p < 0.01$). D-arabinitol/kreatinin oranı kandida pyelonefritinde en yüksek sensitiviteye sahipti (%77.8). Buna karşılık mannan/kreatinin oranının sensitivitesi %55.6 ve protein antijen titresindeki ise %11.1 idi. Bu sonuçlar D-arabinitol/kreatinin oranının kandida pyelonefritinin iyi bir göstergesi olduğunu desteklemektedir.

Hazırlayan: Y.Doç.Dr.Bilgehan AYGEN

Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi

İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji.