

## Solid Organ Nakli Olan Hastalarda CMV'ye Bağlı Görülen Gastrointestinal Sistem (GİS) İnfeksiyonları

Ö. Kurt Azap<sup>1</sup>, S. Serin Senger<sup>1</sup>, F. Timurkaynak<sup>1</sup>, E. Kurşun<sup>1</sup>, H. Arslan<sup>1</sup>,  
B. Demirhan<sup>2</sup>, M. Haberal<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi, Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Anabilim Dalı, Ankara

<sup>2</sup> Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi, Patoloji Anabilim Dalı, Ankara

<sup>3</sup> Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi, Genel Cerrahi Anabilim Dalı, Ankara

**Amaç:** Sitomegalovirüs (CMV) transplant hastalarında en önemli fırsatçı patojenlerin başında gelmektedir. Bu hasta grubunda CMV enfeksiyonları içinde gastrointestinal sistem (GİS) tutulumu oranı %2-27.7 arasında değişmektedir. Bu çalışmada CMV'ye bağlı GİS tutulumu olan solid organ nakli uygulanan hastalarda klinik tablo, tanısal veriler ve klinik seyirin tanımlanması amaçlanmıştır.

**Gereç-Yöntem:** CMV gastrit veya koliti gelişen 15 hastadaki 16 epizod retrospektif olarak değerlendirildi.

**Bulgular:** On beş hastanın on üçü erkek, ikisi kadındı. Bir hasta karaciğer, diğer tümü böbrek nakli uygulanan hastalardı. Bir hastanın hiç semptomu yok iken diğer tüm hastalarda ateş, 13'ünde ishal, 10'unda karın ağrısı, yedisinde bulantı-kusma ve birinde öksürük yakınmaları vardı. On beş epizodda gastrit veya kolit tutulumu söz konusu iken bir hastada pnömoni ve kolit şeklinde iki organ tutulumu vardı. On iki hastanın CMV enfeksiyonu öncesi akut rejeksiyon nedeniyle yüksek doz (ortalama 3 g) steroid kullanım öyküsü vardı. Hastaların dışkı incelemelerinde patolojik bulgu saptanmadı. On altı epizodun hepsinde histopatolojik tanı mümkün oldu. Hastaların beşinde CMV polimeraz zincir reaksiyonu, dördünde pp65 antijenemi ve birinde her iki test birden pozitif olarak saptandı. Altı epizod ise yalnızca histopatolojik tanı aldı. Tüm hastalar dört hafta intravenöz gansiklovir (5 mg/kg 12 saatte bir) tedavisi aldı. Hastaların hepsinde tedaviye yanıt alındı ve yan etki gözlenmedi.

**Sonuç:** İshal ve ateş yakınması ile başvuran solid organ nakli uygulanan hastalarda rutin patojenlerin yanı sıra etken olarak CMV de akla gelmelidir. Bu anlamda rutin bakteriyolojik incelemelerle birlikte, özellikle risk faktörü olan hastalarda, CMV tanısına yönelik olarak moleküler tanı yöntemleriyle birlikte histopatolojik incelemelerden yararlanılması gerektiğini düşünmekteyiz.