

Viral Etiology of Acute Bronchiolitis in Hospitalized Infants and the Effect on Clinical Course

Hastanede Yatan Akut Bronşiolit Tanılı Süt Çocuklarında Viral Etiyoloji ve Klinik Seyre Etkisi

Sayın Editör,

“Hastanede yatan akut bronşiolit tanılı süt çocuklarında viral etiyoloji ve klinik seyre etkisi” (1) başlıklı makalenizi ilgi ile okudum. Akut bronşiolit sonbahar ve kış aylarında özellikle <2 yaş çocuklarda önemli bir sağlık sorunu olması yanında sebep olduğu ateş ve solunum sıkıntısı nedeniyle klinik pratikte bir taraftan bu yaş grubunda uygunsuz antibiyotik kullanmaya vesile olmakta, diğer taraftan özellikle RSV'nin sebep olduğu bronşiolit sonrası hışıltı nedeniyle de çocuklarda gereksiz incelemelerin ve tedavilerin yapılmasına neden olmaktadır. Akut bronşiolit 0-2 yaş arası çocuklarda sıklıkla viral etkenlerin neden olduğu bir enfeksiyondur (2). Hastalık etkenini saptamada en hızlı ve duyarlı yöntemin polimeraz zincir reaksiyonu (PCR) ile yapılan testler olduğu bilinmektedir (3). Kanık ve ark. (1) yaptıkları çalışmada çalışmaya alınan hastaların %89,8'inde viral etken tespit edilmiş. Hastalarda birden fazla viral etken %44,7 oranında bulunmuş. En sık karşılaşılan virüsler diğer solunum yolu virüsleri ile birlikte RSV, rinovirüs ve influenza *sırasıyla* %57,1, %27,1 ve %13 olarak saptamışlar. Ocak - Haziran 2010 yılında hastanemizde yaptığımız prospektif çalışmada nazofaringeal sürüntü örneğinde solunum yolu virüslerinin sıklığı ve kliniği araştırılmıştır. Çalışmada 62 hasta ve 33 sağlıklı kontrol grubu ile karşılaştırıldığında hasta grubunda %83,9 oranında viral etken saptanarak, koenfeksiyonlar dahil edildiğinde en sık etken bu çalışmada da RSV %33, *Influenzae* %29 ve rinovirüs %29 oranında saptanmıştı. Bizim çalışmamızda Kanık ve ark. (1) çalışmasından farklı olarak hMPV hastaların %21'de pozitif saptanarak daha yüksek oranda bulunmuştu. Önceki çalışmalarda olduğu gibi koenfeksiyon ile hastaneye yatış süreleri arasında anlamlı fark saptanmamaktadır (1, 2, 4, 5). Ülkemizde yapılan çalışmalarda ailede sigara kullanımı ile viral bronşiolit *sıklığı arasında ilişki saptanmazken* (1, 2, 5) Ambra ve ark. 273 hasta ile 3 yaşın altında viral enfeksiyon ilişkili alt solunum yolu hastalıkları risk faktörlerini değerlendirdikleri çalışmada en önemli risk faktörünün ailede sigara kullanımı olduğu saptanmıştır (6). Ülkemizde yapılan çalışmalarda izole edilen virüs ile klinik arasında anlamlı fark bulunmazken literatürde bu çalışmada olduğu gibi adenovirüsün daha ağır klinik ile birlikte tekrarlayan akciğer enfeksiyonuna neden olduğu belirtilmektedir (2, 5, 7). Kanık ve ark. (1) çalışmalarının retrospektif olması ve sağlıklı kontrol grubunun bulunmaması çalışmanın handikabı olarak değerlendirilebilir. Akut bronşiolitli hastalarda gereksiz antibiyotik tedavisinin önlenmesi ve seçilmiş olgularda uygun antiviral tedaviye başlanabilmesi için solunum yolu örneklerinde virolojik tanının yapılması

önem taşımaktadır. Farklı mevsimleri içeren daha geniş hasta sayısı ile yapılacak prospektif çalışmalar ülkemizde viral etken dağılımını, sıklık sıralamasını ve kliniğin daha iyi yorumlanmasına katkıda bulunacağı kanısındayız.

Dr. Asuman Akar
Dr. Necdet Kuyucu



Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi,
Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları Bilim Dalı, Mersin, Türkiye
E-posta: asuman52ozen@yahoo.com
DOI: 10.5152/ced.2016.28

Kaynaklar

1. Kanık A, Eliacık K, Koyun B, et al. Viral Etiology of Acute Bronchiolitis in Hospitalized Infants and the Effect on Clinical Course J Pediatr Inf 2016; 10: 93-8.
2. Uyar M, Kuyucu N, Tezcan S, Aslan G, Taşdelen B. Bronşiolit Tanısı Alan 0-2 Yaş Grubu Çocuklarda İnsan Bokavirus ve Diğer Solunum Virüslerinin Sıklığının Araştırılması. Mikrobiyol Bul 2014; 48: 242-58. [CrossRef]
3. Mahony JB. Nucleic acid amplification-based diagnosis of respiratory virus infections. Expert Rev Anti Infect Ther 2010; 8: 1273-92. [CrossRef]
4. Souza AP, Leitão LA, Luisi F, et al. Lack of association between viral load and severity of acute bronchiolitis in infants. J Bras Pneumol 2016; 42: 261-5. [CrossRef]
5. Gülcan G, Turan Ö, Türkmenoğlu Y, Türkkan E, Köse G. Alt Solunum Yolu Enfeksiyonu Tanısıyla Yatırılan Hastalarda Respiratuvar Sinsityal Virüs Enfeksiyonu Sıklığı ve Klinik Özellikleri. J Curr Pediatr 2015; 13: 97-103.
6. Nicolai A, Frassanito A, Nenna R, et al. Risk Factors for Virus Induced Acute Respiratory Tract Infections in Children Younger Than 3 Years and Recurrent Wheezing at 36 Months Follow-Up After Discharge. Pediatr Infect Dis J 2016. [CrossRef]
7. Tórtora RP, Guimarães MA, de Souza LM, et al. Adenovirus species C detection in children under four years of age with acute bronchiolitis or recurrent wheezing. J Clin Virol 2015; 73: 77-80. [CrossRef]

Viral Etiology of Acute Bronchiolitis in Hospitalized Infants and the Effect on Clinical Course

Hastanede Yatan Akut Bronşiolit Tanılı Süt Çocuklarında Viral Etiyoloji ve Klinik Seyre Etkisi

Sayın Editör,

Kanık ve ark. (1) “Viral Etiology of Acute Bronchiolitis in Hospitalized Infants and the Effect on Clinical Course” başlıklı yazısını ilgi ile okudum. Çalışmanın hem çoklu viral akut bronşiolit etkenlerini belirlemesi hem de olgu sayısının önceki çalışmalara göre fazlalığı açısından ülkemiz verilerine önemli katkısı olduğunu düşünüyorum.