



Sağlıklı Bir Kızda *Staphylococcus intermedius*'a İkincil Beyin Apsesi

Brain Abscess Secondary to *Staphylococcus intermedius* in a Previously Healthy Girl

Deniz Aygün¹, Emre Ceyhun², Ali Kafadar³, Gökhan Aygün⁴, Haluk Çokuğraş¹, Yıldız Camcıoğlu¹

¹ İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları Bilim Dalı, İstanbul, Türkiye

² İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, İstanbul, Türkiye

³ İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi, Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalı, İstanbul, Türkiye

⁴ İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi, Tıbbi Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, İstanbul, Türkiye

Makale atfı: Aygün D, Ceyhun E, Kafadar A, Aygün G, Çokuğraş H, Camcıoğlu Y. Sağlıklı bir kızda *Staphylococcus intermedius*'a ikincil beyin absesi. *J Pediatr Inf* 2018;12(4):163-164

Daha önce sağlıklı, tamamen aşılanmış, dört yaşındaki kız çocuğu tonik klonik nöbet şikayeti ile başvurdu. Havuzda yüzdükten bir hafta sonra, bir ay önce başlayan ateş, baş ağrısı ve kusma öyküsü vardı. Halsiz ve sağ hemiparetikti. Enfeksiyon belirteçleri artırdı. Manyetik rezonans görüntüleme (MR-G)'de sol parietal lobda 32 x 36 mm'lik bir apse olduğu gözlemlendi (Resim 1A,B). Apse drenajı yapıldı. Süpüratif materyalin Gram boyanması gram-pozitif kokus gösterdi ve kültürde koagülaz-pozitif *Staphylococcus intermedius* büyümesi oldu. Vankomisin ile yapılan intravenöz tedavi, apse tam olarak düzeline kadar toplam 8 hafta boyunca uygulandı. Hastanın ekokardiyografi, serum immünoglobulin düzeyleri, periferik kan lenfosit alt takımı ve nitroblue tetrazolyum testi normaldi. Taburculukta, çocuğun klinik sekelleri yoktu, nörolojik muayenesi ve beyin kontrol taraması normaldi.

Beyin absesi, istenmeyen prognoz ile tanı zorluklarına yol açabilen spesifik olmayan ve belirsiz tezahürleri olan ciddi bir en-

feksiyöz bozukluktur. Baş ağrısı, değişen zihinsel durum, fokal nörolojik defisit ve nöbetler, en yaygın başvuru belirtileridir.

Beyin absesi genellikle kronik otitis media, mastoidit, sinüzit ve odontojenik enfeksiyon veya kafa travması ve beyin cerrahisi prosedürlerini takiben komşu alan enfeksiyonlarına ikincil olarak gelişir. Çocuklarda beyin absesine neden olan baskın organizmalar aerobik ve anaerobik streptokoklardır. *S. intermedius*, özellikle beyin absesi olarak merkezi sinir sistemi enfeksiyonlarında nadiren bildirilmiştir. Bu mikroorganizma, köpeklerin mukozal yüzeylerinin ortak kolonizörüdür ve geleneksel olarak köpek ısırıkları ile ilişkilidir. İnsan *S. intermedius* enfeksiyonu ile ilgili önceki raporların çoğunda ya immünsüpresyon ya da diabetes mellitus gibi kronik bozukluklar bildirilmiştir. *S. intermedius* genellikle penisilin duyarlıdır ancak metisilin direnci de bildirilmiştir.

Geliş Tarihi: 20.10.2018

Kabul Tarihi: 25.10.2018

Yazışma Adresi / Correspondence Address:

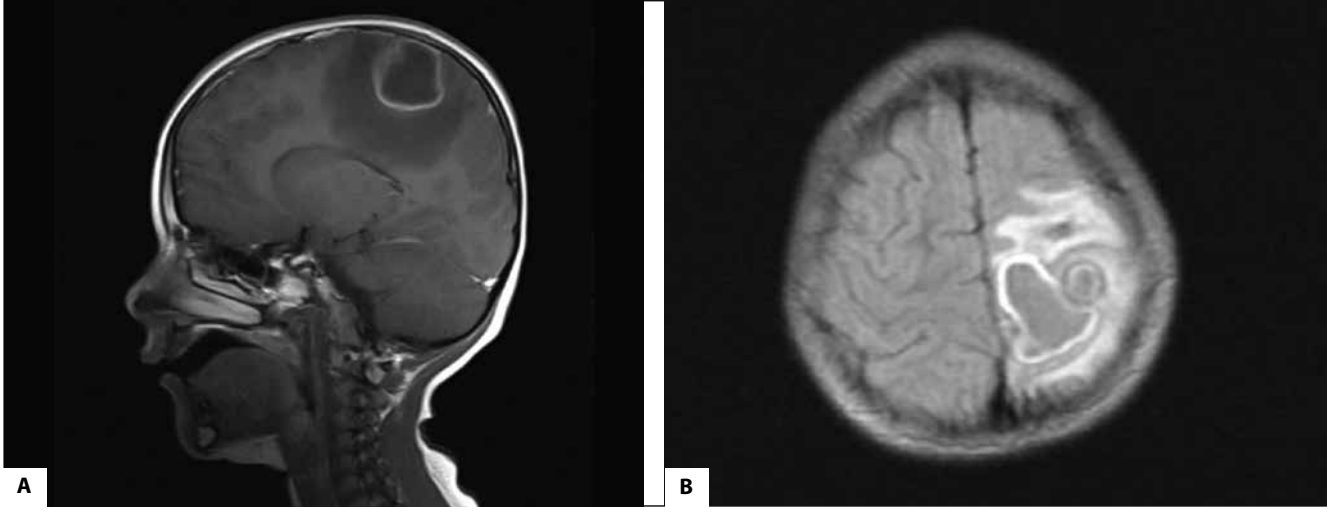
Deniz Aygün

İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi,
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı,
Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları Bilim Dalı,
İstanbul-Türkiye

E-mail: fdenizaygun@gmail.com

©Telif Hakkı 2018
Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları Derneği -Makale metnine
www.cocukenfeksiyon.org web sayfasından ulaşılabilir.

©Copyright 2018 by Pediatric
Infectious Diseases Society -Available online at
www.cocukenfeksiyon.org



Resim 1(A,B). Beyin absesini gösteren MRG görüntüsü.