



# Suçiçeği Seyrinde Gelişen İnvaziv *Streptococcus pyogenes* Enfeksiyonu

Invasive *Streptococcus pyogenes* infection after varicella

Ergin Çiftçi<sup>1</sup>, Gizem Güvener<sup>2</sup>, Adem Karbuz<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları Bilim Dalı, Ankara, Türkiye

<sup>2</sup> Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Okmeydanı Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Kliniği, İstanbul, Türkiye

<sup>3</sup> Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Okmeydanı Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları Kliniği, İstanbul, Türkiye

**Makale atfı:** Çiftçi E, Güvener G, Karbuz A. Suçiçeği seyrinde gelişen invaziv *Streptococcus pyogenes* enfeksiyonu. J Pediatr Inf 2019;13(2):120

Altı yaşında erkek hasta boyunda ağrılı şişlik ve yüksek ateş yakınması ile getirildi. Hastanın yaklaşık iki hafta önce suçiçeği geçirdiği, bir haftadır boyunda giderek büyüyen şişliğinin ve ateş yüksekliğinin olduğu öğrenildi. Dört gün önce boynundaki şişlikten kendiliğinden iltihaplı akıntı olduğu, sonrasında tekrar iltihap toplanıp büyüdüğü öğrenildi. Hastaya, o dönem için ulusal aşı takviminde bulunmayan suçiçeği aşısı yapılmamıştı. Fizik muayenesinde vücudun değişik bölgelerinde kurutlanmış suçiçeği lezyonları izleniyordu. Supraklavikular bölgeden göğsün üst tarafına doğru yayılan, yaklaşık 7 cm çapında ciltten kabarık, üzeri kızarıklık, palpasyonda üzerinde ısı artışı olan, ağrılı ve fluktuasyon alınan bir kitle ele geliyordu. Ultrasonografide etkilenen bölgede apse formasyonu ile uyumlu görünüm saptandı. Hastanın apsesi göğüs cerrahisi tarafından boşaltıldı. Aps kültüründe *Streptococcus pyogenes* üredi. Ampisilin-sulbaktam ve klindamisin ile etkilenen bölgedeki kızarıklık, hassasiyet ve şişlik belirgin olarak geriledi.

Suçiçeği çocukluk çağının iyi seyirli, genellikle kendiliğinden iyileşen, çok bulaşıcı aşı ile önlenemeyen bir hastalıktır. Suçiçeği seyri esnasında en sık gözlenen komplikasyon, sekonder bakteriyel cilt enfeksiyonlarıdır. Bu enfeksiyonlarda en sık gö-

rülen etkenler *S. pyogenes* ve *Staphylococcus aureus*'tur. İnvaziv *S. pyogenes* enfeksiyonu tedavisinde, penisilin grubu bir antibiyotik ile klindamisin birlikte kullanımı tek başına penisilin grubu antibiyotiğin kullanımına göre daha etkilidir. Protein sentezini inhibe eden klindamisin etkenin ürettiği toksinleri de inhibe ederek iyileşmenin daha hızlı olmasını sağlar.



## Yazışma Adresi / Correspondence Address

### Ergin Çiftçi

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

E-mail: erginciftci@gmail.com

Geliş Tarihi: 20.05.2019

Kabul Tarihi: 22.05.2019

©Telif Hakkı 2019 Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları ve Bağışıklama Derneği.  
Makale metnine www.cocukenfeksiyon.org web sayfasından ulaşılabilir.