

taranması, tek kullanımlık ekipman kullanılması ve özellikle risk grubundaki kanserli hastaların aşılınması en güvenilir ve etkin yöntemler olarak değerlerini korumaktadır.

Saygılarımızla,

Dr. Nazan Dalgıç

Şişli Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesi,
Çocuk Enfeksiyon Kliniği, Şişli, İstanbul, Türkiye
Tel: +90 212 373 50 00
E-posta: nazandalgic@ttmail.com
doi:10.5152/ced.2013.24



Kaynaklar

1. Saç RÜ, Yaralı N, Güngör S, et al. The risk of hepatitis B, hepatitis C and human immunodeficiency virus in multitransfused children with hematological diseases. J Pediatr Inf 2013; 7: 21-4. [\[CrossRef\]](#)
2. Lee CA. Transfusion transmitted diseases. Baillieres Clin Haematol 1996; 9: 369-94. [\[CrossRef\]](#)
3. Sarper N, Zengin E, Mutlu B, Kılıç SÇ. Seroprevalence of hepatitis and human immunodeficiency virus in multitransfused patients from a pediatric hematology clinic. Turk J Hematol 2008; 25: 176-80.
4. Fioredda F, Plebani A, Hanau G, et al. Re-immunisation Schedule in leukemic children after intensive chemotherapy: a possible strategy. Eur J H aematol 2005; 74: 20-3. [\[CrossRef\]](#)
5. Galel SA, Malone JM, Viele MK. Transfusion medicine. In: Greer JP, Foerster J, Lukens JN (eds). Wintrobe's Clinical Hematology. Vol 1. 11th ed. Lippincott Williams and Wilkins, 2003: 831-82.

The Risk of Hepatitis B, Hepatitis C and Human Immunodeficiency Virus in Multitransfused Children with Hematological Diseases

Çok Sayıda Transfüzyon Alan Hematolojik Hastalıklı Çocuklarda Hepatit B, Hepatit C ve İnsan İmmün Yetmezlik Virus Riski

Sayın Editör,

Derginizin 2013 yılı 7. sayısında yayınlanan, Ünsal Saç ve arkadaşlarının (1) yazdıkları "The Risk of Hepatitis B, Hepatitis C and Human Immunodeficiency Virus in Multitransfused Children with Hematological Diseases" başlıklı makaleyi ilgi ve beğeniyle okuduk. Çoklu sayıda transfüzyon alan hematolojik hastalarda gelişen viral enfeksiyonlar halen önemli bir sorun teşkil etmektedir. Ünsal Saç ve arkadaşlarının (1) çalışmalarında belirttikleri yüksek oranlar da, bu sorunun bir kere daha altını çizmektedir.

Hindistan'dan bildirilen bir çalışmada, talasemi hastalarında çoklu transfüzyon sonrasında HIV, HCV ve HBV enfeksiyonu gelişme yüzdesi sırasıyla %3,97, %43,65 ve %2,38 bulunmuştur (2). Mısır'daki bir çalışmada ise tekrarlayan transfüzyon alan hastaların %5'inin akut hepatit B enfeksiyonu olduğu tespit edilmiştir (3). Türkiye'deki "Ulusal kan ve kan ürünleri rehberine" göre HBV, HCV ve HIV enfeksiyonu sıklığının sırasıyla ünite transfüzyon başına 1/30000-150000, 1/30000-150000, 1/200000-200000 olması beklenmektedir (4). Transfüzyon ilişkili enfeksiyonların beklenenden daha sık görülmesinin nedeni; bağışçıkların transfüzyon döneminde pencere döneminde olabilmesi, tarama testlerin duyarlılığının çok yüksek olmayışı, mutant suşların enfeksiyona neden olabilmesi, testin yakalayamadığı serotiplerin bulunabilmesi, bağışçıda immün supresyon olasılığı ve laboratuvar hataları olabilmektedir. Bazı viral antijen testleri ve nükleik ampifikasyon testleri taramada kullanılmakla birlikte alanin aminotransferaz, anti-HBc, neopterin, HCV kor antijeni gibi testlerin uygun durumda kullanılması bu tarama testlerinin duyarlılığını arttırmaktadır (5). Kan transfüzyonu hayat kurtarıcı bir tedavidir, ancak enfeksiyonlara yönelik daha duyarlı tarama yöntemlerinin kullanılması gerekmektedir. Bu konudaki algoritmaların yeniden şekillendirilmesine yönelik daha geniş kapsamlı çalışmaların yapılmasıyla transfüzyon ilişkili enfeksiyon sıklığının daha düşük oranlarda tutulmaya çalışılması hedeflenmelidir.

Saygılarımla.

Dr. Aslınur Özkaya Parlakay

Dr. Hasan Tezer

S.B. Ankara Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
Hematoloji Onkoloji Eğitim Araştırma Hastanesi,
Çocuk Enfeksiyon Ünitesi, Dışkapı, Ankara, Türkiye
Tel: +90 312 596 99 37
E-posta: aslinur.o@gmail.com
doi:10.5152/ced.2013.25



Kaynaklar

1. Ünsal Saç R, Yaralı N, Güngör S, Kara A, Işık P, Özkasap S, et al. The Risk of Hepatitis B, Hepatitis C and Human Immunodeficiency Virus in Multitransfused Children with Hematological Diseases. J Pediatr Inf 2013; 7: 21-4.
2. Mathur M, Wanjari K, Turbadkar D. Seroprevalence of HIV, hepatitis C and hepatitis B in multitransfused thalassemics. Indian J Med Microbiol 2008; 26: 205-6. [\[CrossRef\]](#)
3. El-Faramawy AA, El-Rashidy OF, Tawfik PH, Hussein GH. Transfusion transmitted hepatitis: where do we stand now? A one center study in upper Egypt. Hepat Mon 2012; 12: 286-91. [\[CrossRef\]](#)
4. Türkiye Kan Merkezleri ve Transfüzyon Derneği Ulusal kan ve kan ürünleri rehberi, İstanbul; 2011. s.308.
5. Uluhan R, Heper Y, Pelit NB. Kan ile bulaşan enfeksiyonlarda tarama testlerinde NAT mı, ELISA mı? NAT ve ELISA mı? www.kmtd.org.tr/haber/07.ppt (Ulaşılma: 11.04.2013).