



# Bir Yaşından Küçük Çocukta Aşıya Rağmen Gelişen Kızamık

## Breakthrough Measles in an Infant

Ergin Çiftçi (ID), Döndü Nilay Penezoğlu (ID), Belkıs Hatice İnceli (ID), Halil Özdemir (ID)

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

**Makale atfı:** Çiftçi E, Penezoğlu DN, İnceli BH, Özdemir H. Bir yaşından küçük çocukta aşıya rağmen gelişen kızamık. J Pediatr Inf 2023;17(3):207-208.

On ay 10 günlük erkek hasta, ateş ve döküntü şikayetleriyle getirildi. Vücut sıcaklığının 39 °C'ye kadar yükselmesi ve burun akıntısı nedeniyle başvurduğu bir sağlık kuruluşunda, üst solunum yolu enfeksiyonu tanısı konulmuş ve semptomatik tedavi ile takibe alınmıştı. Ateşinin dördüncü gününde boynundan başlayıp gövdesine, kollarına ve bacaklarına yayılan döküntü nedeniyle hastanemize getirildi. Fizik muayenesinde vücut sıcaklığı 38 °C, orofaringeal hiperemi, bilateral konjunktivit, baş ve gövdede birleşme eğilimi gösteren, kol ve bacaklarda daha seyrek olan yaygın kırmızı döküntüler saptandı. Hastanın bir ay önce kızamık, kabakulak ve kızamıkçık aşısı (KKK) olduğu öğrenildi. Hastada kızamık düşünüldü ve oral A vitamini 100.000 IU/gün, iki gün verildi. Serum kızamık virüsü immünoglobulin M negatif, immünoglobulin G pozitif bulundu. Nazofarengeal sürüntü ve idrar polimeraz zincir reaksiyonu (PCR) kızamık virüsü için pozitif. Hastanın takibinde ateşi düştü, döküntüleri azaldı ve sorunsuz olarak iyileşti.

Kızamık virüsü damlacık yoluyla ya da enfekte olan kişinin sekresyonlarıyla doğrudan temasla bulaşır. Virüsün vücuda alınmasından 10-12 gün sonra yüksek ateş, burun akıntısı, konjunktivit ve öksürük gibi prodrom semptomları ortaya çıkar. Hastalık için patognomonik olan Koplik lekeleri prodrom döneminin sonuna doğru ortaya çıkar ve döküntünün erken evresinde kaybolur. Kızamık döküntüsü saç çizgisinden başlar, boyun ve yüze ardından da gövdeye ve ekstremitelere yayılır.

Eritematöz makülopapüler döküntü giderek birleşme eğilimindedir. Döküntü sonra kahverengileşerek solar, hafifçe pullanır ve kaybolur. Kızamık için spesifik bir antiviral tedavi yoktur.



### 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: 06.08.2023

Kabul Tarihi: 19.08.2023

Çevrimiçi Yayın Tarihi: 08.09.2023

©Telif Hakkı 2023 Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları ve Bağışıklama Derneği.  
Makale metnine www.cocukenfeksiyon.org web sayfasından ulaşılabilir.

A vitamini eksikliğinde iyileşme süreci uzar ve komplikasyon riski artar, bu nedenle kızamıklı hastalara A vitamini verilmelidir. Kızamık hastalığının etkin bir zayıflatılmış canlı virüs aşısı mevcuttur. Türkiye'de 1969 yılından beri, zamanla değişen farklı şemalarla, kızamık aşısı uygulanmıştır. Günümüzde aşı 12. ve 48. aylarda KKK aşısıyla yapılmaktadır. Son yıllarda, aşı tereddüdü ve kontrolsüz göç gibi çeşitli nedenlerle kızamık vakalarının sa-

yısında artış görülerek ulusal aşı takvimine dokuzuncu ayda bir doz daha KKK aşısı eklenmiştir. Anneden intrauterin dönemde geçen antikorlarla etkileşim nedeniyle bir yaşından önce yapılan kızamık aşısının etkinliği azalmaktadır. Bu nedenle bir yaşından önce aşılanmış çocukların bir kısmının kızamığa karşı duyarlı olduğu unutulmamalıdır.