

Edirne'de İlçesi Kızı Kandeste Saptaklığınax Şanki Çibarıneq nü simisbiq

Şark-Çıraklı, "yurdumuzun" güneydoğu "anadolu" bölgesinde endemik olarak görülmektedir. Bu bölgenin ziyaret edilen iki kız kardeşte hastalığı tespit ettik. Hastalık binde 4, diğerinde 5 aylık kulucka döneminden sonra ortaya çıkmıştır. Üstün İl ıslakta inceleme

SUMMARY: The relationship of mobilization and military activity by the Zulu Kingdom

ORIENTAL SORE

KVARNKJÄR

Endemically, oriental sore usually is seen in the South-East Anatolia region of our country. We have observed the disease at two sisters who have traveled to the South-East Anatolia region. In one of two patients the incubation period was four months and in the other sister it was five months.

GİRİŞ: 1880-1890'lı yılların sonlarında, İngiltere'de bir çok kentte, özellikle de Londra'da, işçilerin yaşam koşulları ve ücretlerinin düşmesiyle birlikte, işçi sınıfının yaşam şartları büyük ölçüde zayıfladı. Bu durum, 1888'de Londra'da gerçekleşen "Tottenham Court Road Katliamı" adı verilen olayla ortaya çıktı.

GİRİŞ:

Şark çibancı tropikal ve subtropikal bölgelerde görülen bir deri hastalığıdır. Ülkemizde özellikle güneydoğu illerinde endemik olarak görülmektedir. Hastalıkın etkeni *Leishmania tropica*, insan ve diğer memelilerin vücutlarında amastigot (kamçısız), arakonak olan phlebotomaların vücutundan promastigot (kamaklı) olarak bulunur. Amastigotlar 2-4 mikron boyunda oval veya yuvarlak şekilde polimorf çekirdekli lökositler ve endotel hücreleri içinde kalmalarında bulunur. Bu hücreler parçalanırsa hücre dışında görürürler. Giemsa ile sitoplazmada soluk mavi, çekirdekler pembe-kırmızı boyanır.

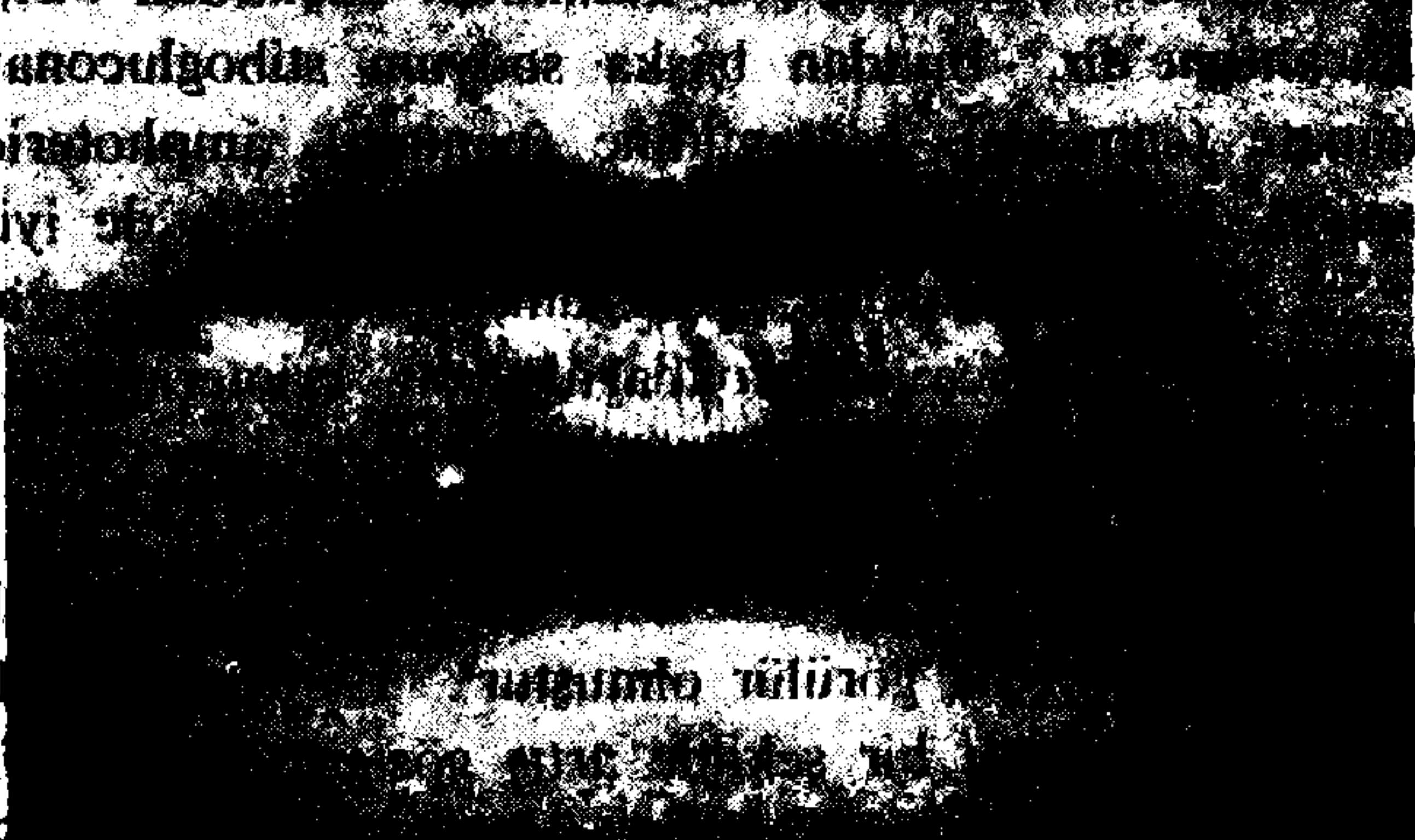
Kliniğinizde rastladığınız şarkçıları, dolayısıyla, klinik olarak bu konstağı gözden geçirmeyi ve yayınlamayı amaçladık.

OLGU

N.D. 1980 doğumlu 7 yaşında kız, 13.5.1987 günü, polikliniğiimize başvur- ran hastanın şikayetisi, alt dudağın sol dış kenarında iki aydır bulunan ~~şwadən~~

EDİRNE'DE İKİ KIZ KARDEŞİN SART ADIGİMİZ SARK ÇIBANI

Bebəcərin böyəyi dələyişsizlər 2. Bəsədint c. Edimənən bu bəstəci həmçinin səhəraltı işləmədən, işbu işi yörəkən ilgisi ilə şirkət memlekəti sadəcə Ufa iyanı ilə və təlimatlı gəzinti üçün gitməsi şəhərdən əlavə ididin nüvələrindən nəsəvələrə qədər



-om Laboratuvar) inceleğinde, o yanadam yapılan idyalymanın Giemsa ile boyanmasından loislerin görüldüğü (TÜTFEK). Bakteriyel İnfeksiyon Hasti Ababilitas (Dah 369) Aşırı makrofajlardan yapılan biopsinin histopatolojik incelemesinde, yüzeyi çökük katlı yassi epitep örtmektedir. Epitel aktinidin yoğun fistülasyonu ve geniş alاظattı nekroz, makrofajlar içindeki eozinofiliik boyanan yuvarlak parazitler görülmektedir (1441/87, TÜTFEK Patoloji Anabilim Dah).

Aile fertlerinin araştırılmasında, hastamızın 4 yaşındaki kardeşinin yapılan muayenesinde, sağ orbita dış kenarı üstünde 1 ay önce oluşmuş **bülşen**, **4 mm** çaplı, deriden kabartık papüler lezyon tespit edildi. Daha sonra yapılan yaymada leishmanialar **görüldü**.

TARTIŞMA :

Sark, cıbap, mücudur, ağaç, kassalarında görsüllür. 2 haftadan 3'üncü kadar değişen bazen daha da uzayan kuluçka devrinde sonra kütük kırmızı bir papül ortaya çıkar. Lezyon tek olmakla, beraber, nadiren çok sayıda davolabılır. Papül yavaş yavaş büyüyerek nodül halini alır. Daha sonra ülser olur, ortada bir

krut olusur. Bu krut kaldırıldığı zaman alt yüzde diken şeklinde sekantiler görülür. Buna civi belirtisi denir. Lezyon 8-12 ayda sikatris bırakarak iyileşir. Dahaki uzun süre devam eden lezyonlar olduğu gibi, atipik şekiller de vardır. Eski sikatris üzerinde karsinom gelişebilir⁵.

Hastalığın tanısı anamnez, klinik muayene ve lezyonda parazitlerin görülmesi ile konur. Ayırıcı tanı fronkî, basal hücreli karsinom, keratoakantoma, lupus eritematoses, derin mikozlar, sifiliz, tüberküloz gibi benzer görünüm veren hastalıklarla yapılmalıdır. Tedavide çok kullanılan ilaçlardan biri, bir antimuan bileşiği olan glucantime'dir. Bundan başka sodyum stibogluconat (pentostam), cycloguanil pamoate (camolar), pentamidine (pentam), amphotericin B, metronidazole, rifampicin, ketokonazol ve dapson gibi ilaçlar ile de iyi neticeler bildirilmektedir^{1, 2, 7, 8}. Lokal olarak da pentostam, atebrin, berberin sulphat gibi ilaçlar uygulanmaktadır. Ayrıca elektrokoagulasyon, krioterapi, süperfisyel radyoterapi, IR kullanılmıştır^{3, 4, 8}.

Ülkemizde ikinci dünya savaşı sırasında çok artan şark çibarı olguları, 1960 tan sonra azalmış, tek tük görülür olmuştur⁹. 1980 sonrasında ise özellikle Urfa ve çevresinde tekrar hızlı bir şekilde artış göstermiştir¹⁰. Urfa ilinde 1982 yılında 504, 1983 yılında 1741 şark çibarı olgusu saptanmıştır. Saylan ve ark. ina göre son yillardaki bu artış, sıtmalarında kullanılan DDT den toksik etkileri dolayısıyla vazgeçilerek, malatyon kullanılmasına ve bunun etkisinin kısa sürmesine bağlıdır⁸.

Olgularımız, Urfa kökenli bir aileye mensup olmakla birlikte, babanın memuriyeti nedeniyle Urfa dışında, bu arada iki senedir de Edirne'de bulunmaktadır. Sene iznini geçirmek üzere Urfa'ya giden ailede, iki kız kardeşe hastalık ortaya çıkmıştır. Birinde yaklaşık 4 aylık, diğerinde 5 aylık bir kuluçka süresi sonunda lezyon gelişmiştir. Lezyonlara anamnez ve klinik muayene ile şark çibarı tanısı konmuş, tanı yayma ile ve biopsi ile doğrulanmıştır.

KAYNAKLAR :

1. Chong H.: Oriental sore. Int. J. Dermatol. 25 : 615 — 623, 1986.
2. Dogra J., Lal M. B., Misra S. N.: Dapsone in the treatment of cutaneous leishmaniasis. Int. J. Dermatol. 25 : 398 — 400, 1986.
3. Junaid A. J. N.: Treatment of cutaneous leishmaniasis with infrared heat. Int. J. Dermatol. 25 : 470 — 472, 1986.
4. Leibovici V., Aram H.: Cryotherapy in acute cutaneous leishmaniasis. Int. J. Dermatol. 25 : 473 — 475, 1986.

EDİRNE'DE İKİ KIZ KARDEŞTE SAPTAĞIMIE SARK ÇİBANI

5. Marchionini A., Turgut K.: Orta Anadoluda görülen park çibanının intigarı, patojenisi, kliniği ve tedavisi hakkında tecrübeler. Sih. Mec. 18: 185 — 264, 1944.
6. Saylam T., Atbaş A. et al.: Sıkış patolojisi, son yılların gözlemleri. Derg Hast ve Frengi Arş. 20: 47 — 50, 1986.
7. Turgut K., Yıldız G.: Leishmanioze tedavisinde yenilik ve atipik bir vaka. Haseki Tıp Bult. 12: 140 — 148, 1974.
8. Tuzcu V., Kotekyan A., Seytan T.: Dermatoloji. Anka Ofset, 1985. s. 227 — 234.
9. Unat E. K.: Leishmania lar ve leismanialı infeksiyonların epidemiyolojisi üzerine. Derg Hast ve Frengi Arş. 5: 869 — 880, 1968.
10. Unat E. K.: Tıp parazitolojisi. I. Ü. Cerrahpaşa Tıp Fak. yayını, 1982. s. 580 — 604