

Editöre mektup; ASKARİSLİ OLGULARIMIZDA PERİFERAL EOZİNOFİLİ DÜZEYLERİ

Nevin YILMAZ, Cengiz CEYLAN, Edip UÇAR, Harran Üniversitesi Tıp Fakültesi İç Hastalıkları Anabilim Dalı, ŞANLIURFA
Yazışma adresi: Yrd. Dr. Nevin YILMAZ Harran Üniversitesi Tıp Fakültesi İç Hastalıkları Anabilim Dalı, ŞANLIURFA

Kanda eozinofil sayısında mutlak artış ($700/\text{mm}^3$) başta olmak üzere doku invazyonu ile seyreden parazit enfeksiyonları da eozinofiliye sebep olabilir.¹ Belirgin periferik eozinofili saptanan migratuvar parazitik enfeksiyonu olan olguların aksine, bağırsak lümeninde sınırlı parazitik enfeksiyonlarda eozinofili olmayabilir.² *Ascaris lumbricoides* insanlarda ince bağırsaklarda enfeksiyona neden olan bir nematoddur. Geçiş yolu tipik olarak dışkı ile kontamine toprak ile olmaktadır. Dünya popülasyonunun % 25'inin bu nematod ile enfekte olduğu tahmin edilmektedir. Endemik alanlarda küçük çocukların evde rastgele defekasyonları sonucunda enfeksiyon primer olarak devam edebilmektedir. Askarisli olgularda larvalı yumurtaların alınmasından sonra Löfler pnömonisi görülebilir ve bu gibi olgularda laboratuvar bulgusu olarak eozinofili izlenebilmektedir.³ Yaptığımız çalışmada Şanlıurfa bölgesindeki askarisli olgularda periferik kan eozinofil düzeylerini değerlendirdik.

Çalışmaya, polikliniğimize karın ağrısı gibi semptomlarla başvuran ve dışkı mikroskopisinde *Ascaris lumbricoides* yumurtası saptanan yaş ortalaması 39.8 ± 12.2 olan 60 olgu alındı. Olgulara, eozinofiliye neden olabilecek herhangi bir hastalık ve sistemik yakınmaları olanlar dahil edilmedi. Kontrol gurubunu, öykü ve dışkı mikroskopisinde askaris saptanmayan, yaş ortalaması 38.2 ± 13.7 olan 30 sağlıklı kişi oluşturdu. Olguların periferik eozinofil düzeyleri 25 parametrelilik celldyne 3500 otomatik kan sayım

cihazında değerlendirildi. Mutlak eozinofil düzeyleri eozinofil $/\text{mm}^3$ olarak ifade edildi. İstatistiksel değerlendirme de student-t testi kullanıldı. Sonuçlar ortalama \pm standart sapma olarak verildi.

Askaris tespit edilen olguların 28'inde (% 46.3) tekrarlayan askaris öyküsü vardı. Çalışmaya katılan her iki gurubun da mutlak eozinofil düzeyleri normal düzeylerde idi. Olgulara ait eozinofil yüzdeleri ve mutlak eozinofil düzeyleri Tablo 1.'de verilmiştir. Guruplar arasında her iki parametrede de istatistiksel anlamlılık tespit edilmedi ($p > 0.05$).

Maruyama ve arkadaşları, 14 askarisli olguda eozinofili ve askaris antijeni durumunu araştırmışlar ve % 30-70 düzeylerinde periferik eozinofili saptamışlardır. Bu olgulardan birinde Löfler sendromu, birinde subkutanöz eozinofilik granülom, 5 hastada pulmoner infiltrasyonlar tespit etmişlerdir.⁴ Yazıcıoğlu ve arkadaşları ise dışkı mikroskopisinde askaris tespit edilen 30 çocukta kontrol gurubuna göre anlamlı eozinofili tespit etmişlerdir.⁵ Çalışmamızda kontrol gurubu ile çalışma gurubu arasında eozinofil düzeyleri arasında anlamlı farklılık saptamadık. Sonuçlar, bağırsak lümeninde sınırlı olan askaris olgularında kan eozinofil düzeylerinin etkilenmediğini düşündürmektedir.

KAYNAKLAR

1. Sodeman W.A, Sodeman T.M. Fizyopatoloji; Cilt 2. Ankara: Türkiye Klinikleri Yayınevi. 1991: 670.
2. Anderson RM, May RM. Infectious Diseases of Humans: Dynamics and Control. New York: Oxford University Press. 1991: 433-6063.

Tablo 1. Olguların eozinofil değerleri

	Askaris(+) n=60	Askaris(-) n=30	p değeri
Yaş ortalaması	39.85 ± 12.2	38.21 ± 13.7	> 0.05
Periferik Eozinofil (%)	4.28 ± 2.77	3.95 ± 2.85	> 0.05
Mutlak Eozinofil (mm^3)	368 ± 283	322 ± 218	> 0.05

3. Mahmoud AAF. Helminthic diseases of the lungs: In Fishman's Pulmonary Diseases and Disorders 2nd volume 3rd edition.. International edition : Mc Graw-Hill Companies 1998: 2401
4. Maruyama H, Nawa Y, Noda S, Mimori T. An outbreak of ascariasis with marked eosinophilia in the southern part of Kyushu District, Japan, caused by with swine ascaris. Southeast Asian J Trop Med Public Health 1997; 28 suppl 1: 194-6
5. Yazıcıoğlu M , Ones U, Yalçın I. Peripheral and nasal eosinophilia and serum total immunoglobulin E levels in children with ascariasis. Türk J Pediatr 1996 ; 38(4):477