

## ERZURUM S.S.K. HASTANESİNDE KOPROPARAZİTOLOJİK BİR ARAŞTIRMA

Dr. İclâl GÜZEL (x)

### ÖZET :

*Erzurum S.S.K. Hastanesi Çocuk Polikliniğine müvacaat eden çocukların, bir grubunda yapılan kopro-parazitolojik taramanın sonuçları bildirilmiştir. En çok rastlanan protozoonlar, Giardia intestinalis ve Entamoeba coli olarak saptanmıştır. Helmintlerden ise Ascaris lumbricoides ilk sırayı alırken onu Hymenolepis na-nana izlemiştir. Bulgular daha önceki çalışmalarla karşılaştırılmıştır.*

### GİRİŞ :

Paraziter hastalıklar, Sağlık kurallarına uyulmayan toplumlarda çok görülür. Sosyoekonomik seviyenin düşük olması, beslenme bozuklukları, ılık ve nemli bir iklim, paraziter hastalıkların görülmesinde etkendirler. Bu yüzden Ülkemizde özellikle sosyoekonomik yönden gelişmekte olan Doğu Anadolu Bölgesinde, paraziter hastalıklara oldukça , yüksek oranda rastlanmaktadır (1.2.3.).

Gelişmiş Ülkelerde % 1 oranında parazit enfeksiyonu görülürken, geri kalmış toplumlarda bu oran % 70 in üzerine çıkabilmektedir. Çocuklarda iştahsızlık, gelişme bozuklukları, pika, gastrointestinal şikayetler, nörotoksik belirtiler ve hipokromanemi gibi görüntüler altında kalarak gözden kaçar (2.4). Bu derece çeşitli belirtilere neden olan barsak parazitlerinin, Erzurum S.S.K. Hastanesi Çocuk Polikliniğine iştahsızlık ve gelişme geriliği şikayetleri ile müvacaat eden çocukların, ne düzeyde olduğunu tesbit etmek amacıyla bu çalışmaya gerek görülmüştür.

### MATERIAL VE METOD :

Erzurum İl ve ilçelerinden, iştahsızlık ve gelişme geriliği şikayetleriyle S.S.K. Hastanesi Çocuk Polikliniğine müvacaat eden 6-12 yaşları arasında 67 kız 35 erkek, toplam 102 vaka barsak parazitleri yönünden koproparazitolojik olarak tetkik edildi.

(x) Erzurum S.S.K. Hastanesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı.

Vak'aların dışkı örnekleri temiz şişelere alınarak, kısa süre içinde serum fizyolojik ve lugol solusyonu ile hazırlanıp laboratuvara değerlendirilipmeye alındı. Her vak'ada Fekal tetskik bir kez yapıldı. *Enterobius vermicularis* tanısında kullanılan Sellefon-Band sistemi uygulanamadı.

### BULGULAR :

1986 Kasım 1987 Mayıs ayları arasında, yaşıları 6-12 arasında değişen 67 kız 35 erkek toplam 102 çocuğun dışkı numunesi incelenmiştir. 102 vak'anın 75 inde (%73,5) bir veya birden fazla barsak paraziti görüldü. Kız çocukların 52 sinde (% 69,3), erkek çocukların ise 23 içinde (% 30,6) bir veya birden fazla parazit görüldü.

Parazit görülen dışkı numunelerinin 63 içinde (% 84) tek, 8 inde (% 10,6) iki, 4 içinde (5,3) ise, ikiden fazla parazit görüldü. Parazit görülen 75 numunenin 17 sinde (%22,6) sadece protozoon, 50 sinde (% 66,6) sadece helmint ve 8 inde ise (%10,6) hem protozoon hemde helmint yumurtaşi görüldü (Tablo:1)

Dışkı numunelerinde görülen parazit türleri yönünden, protozoonlardan, *Giardia intestinalis* 12 (% 6) vak'aya birinci sırayı alırken, onu % 4 ile *Entamoeba coli* ve % 2,6 ile *Entamoeba histolytica* izledi.

Barsak helmintlerinden *Ascaris lumbricoides* % 48, *Hymenolepsis nana* % 6,6, *Taenia saginata* % 2,6, *Enterobius Vermicularis* % 2,6, ve *Trichuris trichura* ise % 1,3 oranında görüldü. (Tablo:2)

Tablo : 1- S.S.K. Hastanesi Polikliniğine Başvuran Çocuklar Arasındaki Parazit Gruplarının Dağılımı

Taranan Dışkı Sayısı	K	E	TOPLAM	%
Parazitli Öğrenci Sayısı	67	35	102	
Tek Parazit Görülenler	52	23	75	73,5
İki Parazit Görülenler	42	21	63	61,7
İki Den Fazla Parazit Görülenler	6	2	8	7,8
Sadece Protozoon Görülenler	4	—	4	3,9
Sadece Helmint Görülenler	12	5	17	16,6
Protozoon ve Helmint Görülenler	34	16	50	49,0
Protozoon ve Helmint Görülenler	96	2	8	7,8

Tablo : 2- Parazit Türlerinin SSK Hastanesi Çocuk Polikliniğine Başvuran Çocuklar Arasındaki Dağılımı

Parazit Türleri	Parazit Öğrenci Sayısı				
	K	E	Toplam	%	Prevalans
A. Lumbricoides	25	11	36	48	35,2
T. Saginata	3	1	4	5,3	3,9
H. Nana	3	3	6	8	5,8
T. Trichiura	1	1	2	2,6	1,9
E. Vermicularis	2	-	2	2,6	1,9
G. Intestinalis	9	3	12	16	11,7
E. Coli	2	1	3	4	2,9
E. Histolytica	1	1	2	2,6	1,9

### TARTIŞMA :

Erzurum S.S.K. Hastanesine, istahsızlık ve gelişme geriliği şikayetleri ile başvuran, 6-12 yaş孩童lar arasında yapılan koproparazitolojik taramanın sonuçları bildirilmiştir. Bu bölgede yapılan diğer çalışmalarla karşılaştırılınca, parazit türleri arasında bir özellik görülmemesine rağmen, aralarındaki fark azda olسا belirgindi. Bu durum vakalarımızın seçilmiş olmasından ileri gelmektedir (5.6.7.) Seçilmiş vakalarda yalnız bir kez gaita tetkiki yapılmış ve % 73,5 oranında parazit veya yumurtası görülmüştür. Her vakada, birden fazla tetkik yapıldığında bu oranın dahada yükselibileceği tabiidir.

Erzurum il içinde farklı sosyoekonomik ve soyokültürel bölgelerdeki, ilk okullarda yapılan taramalar karşılaştırılınca, barsak parazitlerinin, görülmeye oranları arasında fark göze çarpmaktadır. Okulların bulunduğu çevrenin ve öğrenci ailelerinin sosyoekonomik ve soyokültürel durumlarının düzeltmesi ile parazit oranının düşüğü görülür.

Nitekim Gazi İlkokulunda yapılan bir araştırmada, görülen zooparazit oranı % 75 iken, Atatürk Üniversitesi lojmanlarında yaşayan ailelerin çocukların devam ettiği İlkokulunda bu oran % 38 olarak tesbit edilmiştir (5.6).

Erzurum Çocuk Bakım Yurdunda 0-6 yaş gurubu çocuklarda yapılan taramada zooparazit oranı % 65,1 olarak bulunmuştur (8). Burada da oranın yüksek görülmesi vakaların seçilmiş olmasına bağlanmıştır.

Bölgemizde diğer yapılan çalışmalar genellikle büyükleri kapsamaktadır. Erzurum Merkez Yetiştirme Yurdunda yapılan bir taramada zooparazit oranı % 55,7 olarak bulunmuştur (9). Erzurum Sağlık Kolejinde (10), 170 öğrenci üzerinde yapılan bir çalışmada ise bu oran % 36,4 olarak bulunmuştur.

Ülkemizin diğer bölgelerinde barsak parazitlerinin araştırılması üzerine yapılan çalışmalarla göz atarsak, Ankara'da % 27,4 (11), Antalya'da % 51 (12), Hakkai'de % 70-97 (13) olarak rapor edilmiştir.

Bizim çalışmamız seçilimlı vakaları kapsadığı için azda olsa farklılık göze çarpmaktadır. Ülkemizin değişik yörelerindeki farklılık, bölgeler arası sosyoekonomik ve sosyokültürel farklılıktan kaynaklanmaktadır (3.14.15).

Araştırmamızda toplam 102 dişki numunesi barsak parazitleri yönünden incelemiştir ve bağısak parazit türleri saptanmıştır. Fakat Enterobiüs vermicularis ve taenia saginata gibi yumurtalarını barsak boşluğuna bırakmamış barsak parazitlerinin bu yolda belirlenmesi oldukça güçtür (3.4). Bu parazitler için bu çalışmada özel yöntemler kullanılmıştır. T. saginata enfeksiyonunda, enfekte şahıslar, düşen halkaları kendileri getirmek suretiyle tanı korulmuştur. Enterabiosis tanısı için, elde olmayan nedenlerle sellefon-Band yöntemi kullanamadım; bu nedenle vakaların taramasında Taenia saginata ve Enterobius vermicularis'e % 2,6 oranında rastlanmıştır. Halbuki daha önce Erzurum Çocuk Bakım Yurdunda yapılan bir çalışmada (8), çocuklarda dişki muayenesi ile % 1 olarak saptanan enterobius vermicularis enfeksiyon oranı sellefon-Band yöntemi ile % 32,5 olarak bulunmuştur. Bu iki araştırmmanın sonuçları arasındaki belirgin fark enterobius vermicularis enfeksiyonunda sellefon-Band yapılan tetkikin önemini vurgulamaktadır.

Araştırmamızda protozoonlardan Entamoeba coliye % 4 oranında rastlanırken, onu % 2,6 oranında Entamoeba Hystolytica izlemiştir. Bu parazitlere, sosyoekonomik bakımdan geri, hijyen kurallarına dikkat edilmeyen, temiz su ve besin maddeleri temin edilmeyen toplumlarda, yüksek oranda rastlanmaktadır. Entamoeba coliye bölgemizde ilkokullar arasında yapılan bir parazitolojik taramada % 7,7-17,6 oranında rastlanmıştır (1,5) Entamoeba Hystolytica'ye yine bölge Merkez Yetiştirme Yurdu öğrencileri arasında yapılan taramada % 3 oranında rastlanmıştır (9). İki taramada belirlenen oranlar birbirine yakındır.

Çalışmamızdada G. intestinalis % 16 oranında görülmüş ve böylece protozoonlar arasında birinci sırayı almıştır. Giardia İntestinalis, 6-12 yaş arasındaki çocuklarda çok görülmüş, erişkinlerde görülenin üç katına erişmektedir. Okul çağındaki çocuklar arasındaki sıkı direkt temas, enfeksiyon oranını artırır. Erginlik çağında bu parazitin görülmesi azdır (1.2).

Nitekim bölgemizde ilkokullar arasında yapılan (1.5) koproparazitolojik taramada, bu parazitin prevalansı % 15 in üzerindedir. Halbuki bölgede erişkinliği kapsayan bir çalışmada bu oran % 3,7-3,2 dir (15).

Trichuris trichiurarayada % 1,3 oranında rastlandı. Bölgemizde ilkokullar arasında yapılan çeşitli taramalarda % 4,5-8,7 oranında bulunmuştur (5.6). Bu oranın yüksek olması o yürede hijyenik kaidelere dikkat edilmediğini göstermektedir.

Çalışmamızda Helmintlerden ikinci sırada sık görülen Hymenolepis nana-ya % 6,6 oranında rastlanmıştır. Bölgede Merkez Yetiştirme Yurdu öğrencileri arasında yapılan bir çalışmada bu oran % 15,4 Ankara'da yapılan bir çalışmada ise % 8,5 olarak bulunmuştur (9.11). Araştırma sahasındaki temizlik noksanlığının ve buna bağlı olacak dışkı ve pirelerin çocukların yaygın olmasının bu oranın yüksek bulunmasına neden olacağını düşünmekteyim.

Bölgede yapılan iki araştırmadaki % 27,1-43,4 oranında bulunan Ascaris lumbricoidese, çalışmamızda da % 48 oranında saptanarak en fazla görülen porotozoon gurubunu oluşturmuştur (9.10). Bu yüksek orana neden parazitin kolay bulaşma şeklindedir. Nitekim çocukların toprakla, dışkı ile kirlenen parmaklarını ağızlarına götürmeleri ile yumurtaları kolayca almış olurlar.

### **SONUÇ :**

İştahsızlık ve gelişme geriliği nedeniyle hekim ve kliniklere müracaat eden çocukların, barsak parazitlerinin varlığı mutlaka düşünülmeli, barsak parazitleri rutin olarak araştırılmalı ve tedavi edilmelidir.

### **SUMMARY :**

#### ***A COPRO-PARAZITOLOGIC INVESTIGATION IN ERZURUM S.S.K. HOSPITAL***

The results of coproparasitologic investigation performed in a group of children in the polyclinic of pediatry of Erzurum S.S.K. Hospital has been evaluated. The most frequently encountered porotozoon was Giardia intestinalis which was followed by Entamoeba Coli. The rate of infection With Ascaris lumbricoides was Whereas With Hymenolepis nana, The findings are compared with the previous ones.

### **KAYNAKLAR :**

1. Çetin Tali, E., Ang., Ö., Töreci, K.: Tibbi Parazitoloji, s. 42, 161 İstanbul Üniversitesi Yayınları, İstanbul, 1973.
2. Yaşarol Ş.: Medikal Parazitoloji, s. 125-258, Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Yayınları, İzmir, 1978.
3. Büyükgemiz Atilla. : Barsak Parazitleri, katkı 2 (5). 59-69 Ankara 1981
4. Tunçdoğan, İ., Tunçdoğan, C.: Çocuk ve Beslenme. Ayyıldız matbaası 1985
5. Saygı, G., ve Öğütmen, R.: Erzurum İlkokul Çocuklarında Koproparazitolojik bir araştırma. Atatürk Üniversitesi Tıp Bülteni, 5. 331-337, 1973.

6. Saygı, G., ve Öğütman, R.: Erzurum Atatürk İlkokulunda Kopr-parazitolojik bir tarama Atatürk Üniversitesi Tıp Bülteni., 7, 51-57, 1975.
7. Yıldız, A., ve Memik, F.: Barsak Helmitleri üzerinde yöresel bir çalışma. Atatürk Üniversitesi Tıp Bülteni., 9, 259-265, 1977.
8. Saygı, G., ve Öğütman, R.: Erzurum Çocuk Bakım Yurdunda parazitolojik bir tarama. Atatürk Üniversitesi Tıp Bülteni., 7, 21-27 1975.
9. Tuncel, E., Ayyıldız, A.: Erzurum Merkez Yetiştirme Yurdu öğrencilerinde Koproparazitolojik bir araştırma. Atatürk Üniversitesi Tıp Bülteni., 15, 53-59, 1983.
10. Memik, F., ve Komsuoğlu, B.: Erzurum Sağlık Kollejinde görülen Helmint enfeksiyonları. Atatürk Üniversitesi Tıp Bülteni., 5, 165-169, 1973
11. Tolgay. N.: Ankara ve civarı ilkokul çokullarda bulunan barsak parazitleri. Ankara Üni. Tıp Fak. mecması. 23, 1268-1278, 1970
12. Merdivenci A, ve Vural, S: Antalya sahil bölgesinde koproparazitolojik araştırma. İstanbul Üni. Tıp Fak. mecması, 23, 502-529, 1960.
13. Yılmaz, S.: Hakkari çocuklarında koproparazitolojik bir araştırma, İstanbul Üni. Tıp Fak. mecması., 269 156-167, 1963.
14. Vaughan, V., Mackay, R.J.: Nelson Textbookof Pediatrics, S. 749-764, WB saunders Companij, Philadelphia, 1975.
15. Leloğlu, S., Öğütman. R.: Erzurum ve çevresindeki barsak helmitleri üzerinde çalışmalar. Sağlık Dergisi 46, 3-13 , 1972.