

# Meningokok B Serotipine Etkili Yeni Aşı Geliyor



Prof. Dr. Ergin Çiftçi

Prof. Dr. Ergin Çiftçi

“Meningokok, günümüzde en önemli menenjit etkeni. Bazı meningokok aşuları ülkemize geldi fakat Meningokok B serotipine etkili ‘Yeni’ menenjit aşuları ülkemize gelecek”

**A**nkara Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı Öğretim Üyesi, Prof. Dr. Ergin Çiftçi, menenjitin aşı ile önlenilebilir bir hastalık olduğunu anımsatarak, Meningokok B serotipine etkili yeni menenjit aşularının ülkemize geleceği müjdesini verdi.

Meningokokun günümüzde en önemli menenjit etkeni olduğuna dikkat çeken Çiftçi, bazı meningokok aşularının ülkemize geldiğini belirterek “Fakat bu aşular Meningokok B serotipine etkili değildir. Gelecekte B serotipine etkili ‘Yeni’ menenjit aşuları ülkemize gelecek” dedi.

## Menenjit B salgınına aşı durdurdu

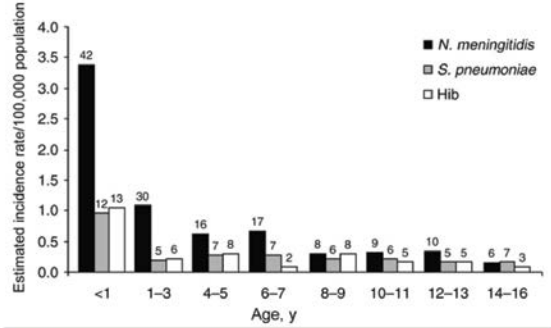
Meningokokun farklı tipleri olduğunu ifade eden Çiftçi, hastalığın tedavisinde aşının önemine dikkat çekti. Çiftçi, Princeton Üniversitesinde yaşanan menenjit B salgını vakasını anımsattı. Buna göre, üniversitede kısa sürede 8 menenjit B vakası görüldü. FDA, ülkede ruhsatlı olmayan menenjit B aşısının kullanımına hemen izin verdi ve üniversite kampüsünün yüzde 91’ine (5.800 kişi) menenjit B aşısı yapıldı ardından salgın durdu.

Sağlık Bakanlığı tarafından verilen bilgilere göre, menenjit vakalarının ülkemizde üçte iki oranında azaldığını ifade eden Çiftçi, Bakanlığın meningokok bakterisinin yol açtığı menenjitte karşı aşının ulusal aşı takvimine alınması konusunda çalışma yürüttüğünün bilindiğini sözlerine ekledi.

## Erken tanı çok önemli

Çiftçi, meningokok (menenjit) erken tanı ve tedavisinin önemine dikkat çekti. Bulguların süresinin uzun oluşunun hastalığın akıbetini olumsuz etkileyeceğini vurgulayan Çiftçi, BOS temizlenmesi gecikmesinin hastalığın akıbetini olumsuz etkileyeceğini ve antibiyotik tedavisinin mümkün olan en kısa sürede başlanması gerektiğini söyledi.

## TÜRKİYE’DE MENENJİT ETKENLERİ



Distribution of bacteria causing childhood acute bacterial meningitis in different age groups. *Neisseria meningitidis* was the most common cause of meningitis, and the highest estimated incidence was in children <1 year of age for all 3 bacteria. The number of cases is indicated above each bar. *S. pneumoniae*, *Streptococcus pneumoniae*; Hib, *Haemophilus influenzae* type b.

Meningokok belirtilerinin diğer hastalıklara çok benzediğini ve bu nedenle tanı koymada geç kalınabileceğini belirten Çiftçi, “Menenjitte standart tedavi antibiyotiktir. Fakat tanıyı hemen koyamayabilirsiniz. Hastalık çok hızlı ilerlediği için 24 saatte çocuğun ölümüne neden olabilir. Uygun tedavi verseniz bile hastaların yüzde onunu kaybetme riskinin var çünkü hastalık çok hızlı ilerliyor” diye konuştu.

Çiftçi, meningokoktan korunmak için hasta ile yakın teması olan tüm kişilere yaşından ve aşılama durumundan bağımsız olarak kemoprofilaksi önerildiğini belirterek şunları kaydetti: “Aynı evde yaşayanlar, aynı kreş veya anaokuluna gidenler (son 7 gün içinde),

Hastanın solunum salgıları ile doğrudan temas eden /ağızdan ağza solunum, solunum salgılarını aspire etme, entübasyon yapma gibi) ve sağlık çalışanları dikkatli olmak zorundadır. Penisilin ile tedavi edilen menenjitli hasta da hastaneden çıkmadan önce profilaksi almalıdır.”

# hospital manager®

Ocak 2014

sağlık profesyonelinin dergisi

Kamu Hastaneleri Birliğinin  
**Öncelikleri  
Neler Olmalı?**

Kamu Hastaneleri  
**Ne Kadar  
İyi Yönetiliyor?**

Kamu Hastanelerinde  
**Hastanın Yeri  
ve Önemi**

Kamu Hastanelerinin Patronu  
Prof. Dr. Ali İhsan Dokucu

**Açık Yüreklilikle  
Anlatıyor**