Olgu Sunumu/*Case Report*

DOI: 10.5578/ced.69334 • *J Pediatr Inf 2020;14(3):154-156*

İnfant Bir Olguda Keçi Isırığı: Ektima Kontagiyozum

Goat Bite in an Infant: Ecthyma Contagiosum

Fatih İşleyen[1](İD), Mehmet Tekin[2](İD), Çapan Konca[2](İD), İbrahim Hakan Bucak[2](İD), Mehmet Turgut[2](İD)

[1] *Ankara Etlik Zübeyde Hanım Kadın Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Neonatoloji Kliniği, Ankara, Türkiye*
[2] *Adıyaman Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, Adıyaman, Türkiye*

Makale atıfı: İşleyen F, Tekin M, Konca Ç, Bucak İH, Turgut M. İnfant bir olguda keçi isırığı: ektima kontagiyozum. J Pediatr Inf 2020;14(3):154-156.

Öz

Orf hastalığı, *Parapoxvirus* ailesinden Orf virüsün etken olduğu koyun ve keçilerden insanlara bulaşabilen bir zoonozdur. Derideki yarık ve çatlaklardan bulaş olduğundan lezyonlar genellikle eller ve parmaklarda görülür. Tanı çoğunlukla klinik bulguların hastanın öyküsü ile uyumlu olmasıyla koyulur. Bu nedenle hastalığın bilinmesi gereksiz ileri tetkik ve tedavileri engelleyecektir. Orf hastalığı genellikle komplikasyon gelişmeden kendini sınırlayan ve tedavisiz iyileşen bir hastalık olmakla birlikte nadiren ateş, sekonder bakteriyel enfeksiyonlarla beraberlik göstermektedir. Bu yazı, keçi ısırığı sonrasında ortaya çıkan literatürdeki en küçük Orf hastası olması ve hastalığın komplikasyonla seyretmesi nedeniyle sunulmuştur.

Anahtar Kelimeler: Orf, ektima kontagiyozum, infant

Abstract

Orf disease is a zoonotic disease caused by the Orf virus, a member of the *Parapoxvirus* family, which can be transmitted to humans from sheep and goats. Since transmission occurs from cracks and fissures in the skin, the lesions are generally seen in the hands and fingers. Diagnosis is usually based on clinical findings compatible with the patient history. Awareness of this disease will therefore prevent unnecessary advanced tests and treatments. Orf disease is generally self-limiting without complications and resolves without treatment, although it may rarely be accompanied by fever and secondary infections. This report is presented due to being the youngest case of Orf disease resulting from a goat bite and complications developing during the course of the disease.

Keywords: Orf, ecthyma contagiosum, infant

Giriş

Orf hastalığı, sıklıkla koyun, keçi, nadiren kedi, deve ve Japon dağ keçileri ile doğrudan ya da dolaylı temas yoluyla insanlara bulaşan viral, kutanöz, zoonotik bir hastalıktır. Hastalık, yaygın olarak bahar ve yaz aylarında görülmektedir. Tekil veya çoğul olmak üzere lezyonlar genellikle eller, parmaklar ve kollar daha nadiren ise yüzde oluşmaktadır. Komplikasyonlar seyrek görülürken ateş, sekonder bakteriyel enfeksiyonlar, lenfadenit ve eritema multiforme bildirilmiştir (1-3).

Olgu Sunumu

On aylık kız çocuğu hastanemize, sol el dördüncü ve beşinci parmaklarda şişme ve morarma sebebiyle başvurdu ve çocuk servisine yatışı yapıldı. Hasta, dört hafta önce bir keçi tarafından ısırılmıştı. Sol el dördüncü ve beşinci parmaklardaki şişme ve morarma ısırıldıktan iki hafta sonra ortaya çıkmıştı. Bu noktada hasta dış bir merkeze başvurmuş ve topikal tedavi başlatılmıştı. Hasta, reçete edilen tedaviyi bir hafta boyunca kullanmış ancak ateş ve daha da kötüye giden semptomlar sebebiyle bize başvurmuştu. Hastanın fizik muayenesinde,

Yazışma Adresi/Correspondence Address
Fatih İşleyen
Ankara Etlik Zübeyde Hanım Kadın Hastalıkları
Eğitim ve Araştırma Hastanesi,
Neonatoloji Bölümü,
Ankara-Türkiye
E-mail: drfisleyen88@gmail.com

Geliş Tarihi: 12.01.2020 **Kabul Tarihi:** 24.02.2020 **Çevrimiçi Yayın Tarihi:** 27.11.2020

©Telif Hakkı 2020 Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları ve Bağışıklama Derneği.
Makale metnine www.cocukenfeksiyon.org web sayfasından ulaşılabilir.

Şekil 1. Yatışta papülonodüler ekimotik lezyonlar.

Şekil 2. Tedavi sonrası lezyonların gerilemesi.

sol dördüncü distal falanksında 0.5 x 0.5 cm boyutunda ve beşinci falanksta proksimal interfalanksiyal eklemde 0.6 x 0.8 cm boyutunda siyah noktalı papülonoduler ekimotik lezyonlar saptandı (Şekil 1). Diğer sistem bulguları normaldi. Hastanın eritrosit sedimentasyon hızı 22 mm/saat (normal aralık: 0-20 mm/saat) ve C-reaktif protein değeri 1.8 mg/L (normal aralık: 0-0.5 mg/L) ile yüksek bulunurken diğer laboratuvar bulguları normaldi. Hasta öyküsü ve lezyonların klinik görünümleri dolayısıyla Orf hastalığı tanısı koyuldu. Ateş, Orf lezyonlarının sürekliliği ve akut faz reaktant pozitifliği sekonder bakteriyel enfeksiyon varlığı ile ilişkilendirildi. Hastaya, sistemik antibiyoterapi (sefazolin sodyum), antibakteriyel pomad ve lokal antiseptik ile yara bakımı uygulandı. Hasta 10 gün takip edildi ve lezyonları düzeldi (Şekil 2).

Tartışma

Orf hastalığı, genellikle bahar aylarında yenidoğanların ve kuzuların ağız, dudak ve saçsız derilerinde görülen tamamen hayvanlara özgü viral bir hastalıktır. İnkübasyon süresi üç haftadan daha kısadır (4). Bizim olgumuzda lezyonlar, keçi ısırığını takip eden iki hafta içerisinde başladı. Olgumuzda orf hastalığı tanısı, ileri testlere ihtiyaç duyulmadan en yaygın bölge olan el üstünde lezyonların varlığı, güçlü bir epidemiyolojik öykü varlığı ve lezyonların görülmesinden sonraki iki hafta içerisinde hastaneye gelen olgumuzda tipik lezyon görünümü ile koyuldu.

Çoğunlukla yetişkinlerde bildirilmekle birlikte orf hastalığı pediyatrik hastalarda da görülmüştür. Hayvanlar tarafından daha sık ısırılma eğiliminde oldukları ve el hijyenine yeterince önem verip korucu önlemler almadıkları için çocukların zoonotik enfeksiyonlar karşısında daha riskli durumda oldukları bildirilmiştir. Orf hastalığını şarbondan ayırt etmek önemlidir. Kutanöz şarbon kırmızı bir papül şeklinde başlar, sonrasında siyah nekrotik bir ülser olarak seyreder. Lezyonu çevreleyen dokuda sıklıkla ödem ve bölgesel, ağrılı lenfadenopati görülür (5).

Tanı, klinik bulgular, histolojik inceleme ve virüs DNA'sının gerçek zamanlı PCR yöntemiyle saptanması yoluyla konur. Histolojik bulgular, hastalığın evresine bağlı olarak değişiklik gösterir (1,3). Olgumuzda lezyonlar gerilediği için histopatolojik inceleme yapılmadı. Hastalık kendini sınırladığı için özel bir tedaviye ihtiyaç yoktur ancak sekonder bakteriyel enfeksiyon oluşması halinde antibiyotikler kullanılmalıdır. Lezyonlar geniş ve ilerleyici değilse cerrahi müdahale önerilmemektedir. Olgumuzda, ateş ve sekonder enfeksiyon sebebiyle antibiyoterapi uygulandı fakat Orf hastalığına özel bir tedavi verilmedi.

Sonuç olarak, genellikle yetişkinlik çağı hastalığı olsa da Orf hastalığı çocukluk döneminde de görülebilmektedir. Komplikasyonlar nadirdir. Bu olgu, literatüre dayanarak bugüne kadar bildirilmiş en genç Orf hastalığı vakası olduğu ve komplikasyonlar geliştiği için bildirilmiştir.

Hasta Onamı: Hastanın ebeveynlerinden sözel onam alındı.
Hakem Değerlendirmesi: Dış bağımsız.
Yazar Katkıları: Fikir - Fİ, MT; Tasarım - Fİ, ÇK; Denetleme - MT, MT; Kaynaklar -Fİ, İHB; Veri toplanması ve/veya işlemesi - Fİ, ÇK; Analiz ve/veya yorum - ÇK, MT; Literatür taraması - ÇK, İHB; Yazıyı yazan - Fİ, MT; Eleştirel inceleme - ÇK, MT.
Çıkar Çatışması: Yazarlar çıkar çatışması bildirmemişlerdir.
Finansal Destek: Yazarlar herhangi bir finansal destek bildirmemişlerdir.

Kaynaklar

1. *Sanchez RL, Hebert A, Lucia H, Swedo J. Orf: a case report with histologic, electron microscopic, and immunoperoxidase studies. Arch Pathol Lab Med 1985;109:166-70.* [CrossRef]
2. *Maman M, Medhioub Y. A case of Orf disease complicated by erythema multiforme. Arch Pediatr 2017;24:1241-3.* [CrossRef]

3. *Joseph RH, Haddad FA, Matthews AL, Maroufi A, Monroe B, Reynolds M. Erythema multiforme after orf virus infection: a report of two cases and literature review. Epidemiol Infect 2015;143:385-90.* **[CrossRef]**
4. *Alian S, Ahangarkani F, Arabsheybani S. A case of Orf disease complicated with erythema multiforme and bullous pemphigoid-like eruptions. Case Rep Infect Dis 2015;2015:105484.* **[CrossRef]**
5. *Bayindir Y, Bayraktar M, Karadag N, Ozcan H, Kayabas U, Otlu B, et al. Investigation and analysis of a human orf outbreak among people living on the same farm. New Microbiol 2011;34:37-43.* **[CrossRef]**