

İnfluenza Sezonu Covid-19 PCR Laboratuvarlarına ne getirecek?

DOÇ.DR.İMRAN SAĞLIK

BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

TIBBİ MİKROBİYOLOJİ ANABİLİM DALI

TIBBİ VIROLOJİ UZMANI

Bizi bekleyenler;

- Ekim-Nisan ayları arasında: İnfluenza sezonu
- Benzer klinik bulgulara sahip vaka sayında artış
- Covid-19 PCR testi negatif ama klinik kötüleşiyor



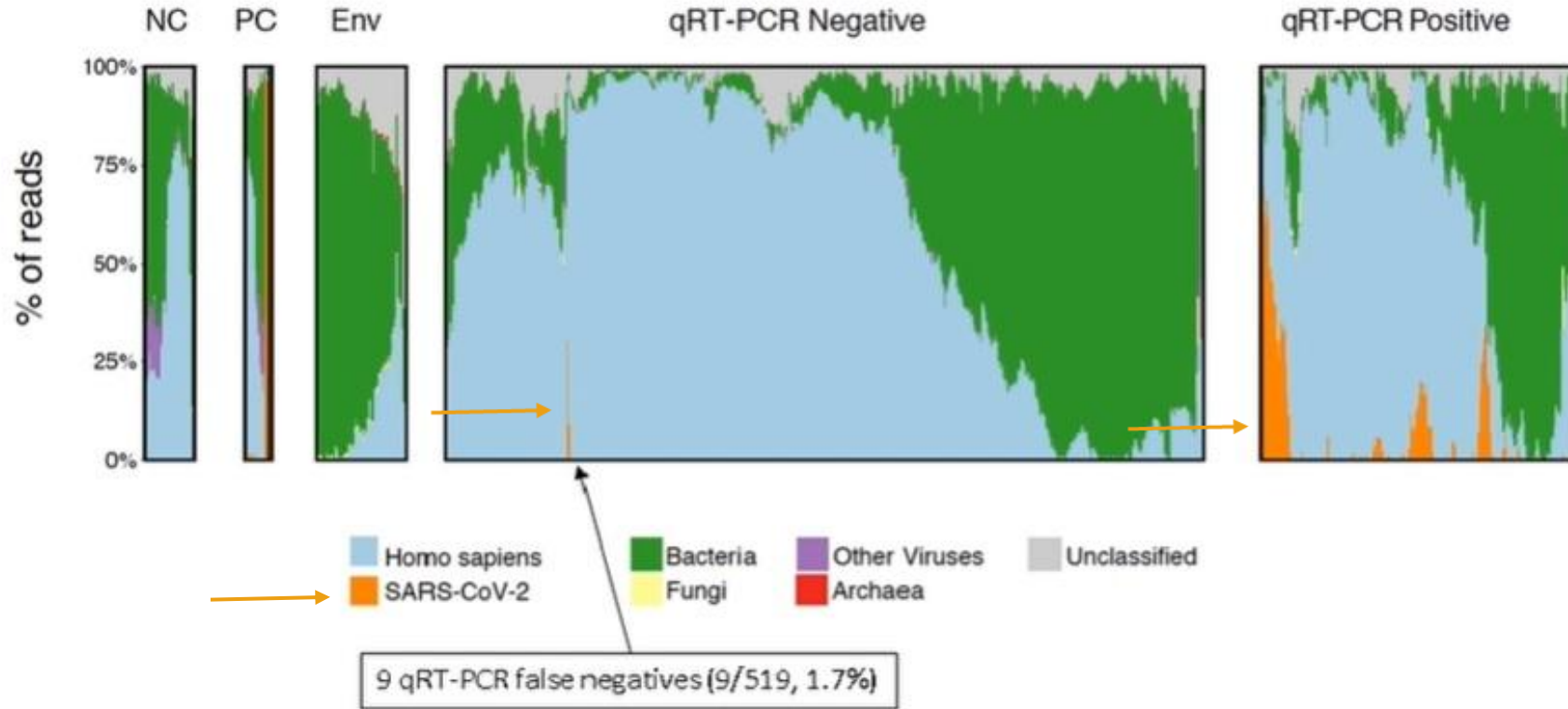
sosyal panik



- Diğer solunum virüslerinin sıklığında artma
 - Çocuklarda RSV pozitifliği!
 - Rinovirüs: Etken mi? Eşlikçi mi?

Bir hastadan en fazla kaç numune almalıyız/çalışmalıyız

Mostly human, bacterial, viral RNA in the NP swabs



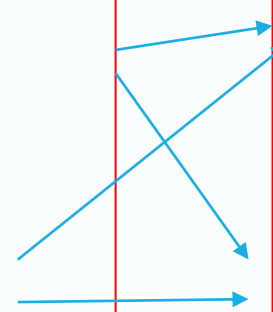
Mevcut COVID-19 PCR Laboratuvarları

Hizmet verilen alan

- Kendi kurumuna hizmet veren laboratuvarlar
- Birden fazla kuruma hizmet veren laboratuvarlar

Çalışılan PCR testleri

- Sadece Sars-CoV-2 PCR testi uygulayan laboratuvarlar
- Farklı solunum yolu etkenleri için de PCR/antijen testi uygulayan laboratuvarlar



1. Sadece Sars-CoV-2 PCR testi uygulayan merkezler

- Şüpheli vaka ↑ → test yükü ↑
- Aynı kişiden tekrarlayan test talepleri → olası vakaların yönetilmesinde belirlenen protokollere bağlı kalınmalı
- Negatif sonuçlara şüpheli yaklaşım?

Test sonucu negatif ama hastanın şikayetleri var → diğer solunum yolu etkenleri!

- Artan sarf malzeme gereksinimi ve/veya temin sıkıntısı → doğru planlama ve ekonomik kullanım stratejilerinin geliştirilmesi
- Personelde tükenmişlik → yedekli çalışma, tecrübeli çalışan sayısının artırılması, motivasyonun yüksek tutulması, yapılan işin öneminin vurgulanması

Sadece kendi kurumuna hizmet veren laboratuvarlar

- Planlama ve koordinasyon daha kolay
- Personel uyumu daha iyi

Birden fazla kuruma hizmet veren laboratuvarlar

- Karanlıkta yürümek → Bir şekilde hizmet verilen merkezlerle iletişime geçilmeli ve güven sağlanmalı
 - Neden tekrar örnek gönderiyorlar ?
 - Neden tekrar örnek istiyoruz?
 - Aynı hastaya neden farklı sonuçlar çıkabiliyor?

2.Farklı solunum yolu etkenleri için de PCR /antijen testi uygulayan merkezler

Öncekilere ek olarak;

- Mevcut kaynakların doğru kullanılması, maliyet hesabı
- Vakaların seçimi; Orta/ağır pnömonili olgular ?
- Kliniklerle ve yönetimle ortak planlama ve hareket etme
- Multipleks yöntemler öne çıkmakta → maliyet! → Aşamalı/refleks test uygulamaları ?
- KKE ve biyogüvenlik önlemlerinin diğer solunum yolu örneklerinin çalışılması sırasında da uygulanması
- Tek transport tüpü yeterli mi ?

RSV ve İnfluenza antijen testleri;

- Kolay, hızlı ve maliyet etkin → Klinik şüpheli hastalarda negatif sonuçların daha duyarlı yöntemlerle doğrulanması!
- Örnek kalitesinin bu testler için de sağlanması

2.Farklı solunum yolu etkenleri için de PCR /antijen testi uygulayan merkezler

Test amacı ne olmalı?

- ✓ Tedavinin düzenlenmesi → değişiyor mu?
- ✓ İzolasyon önlemlerinin planlanması için → Sars-CoV-2 poz
Sars-CoV-2 poz + İnfluenza/RSV poz (izolasyon önlemleri) } pandemi klinikleri
- Sars-CoV-2 neg + İnfluenza/ RSV poz (izolasyon önlemleri)
- Sars-CoV-2 neg + İnfluenza/RSV neg + Radyoloji poz } ?
- ✓ Çocuk ve immün düşük hastalarda İnfluenza ve RSV izolasyon önlemlerinin planlanması → EKK, yönetim ve kliniklerle ortak
- ✓ Epidemiyolojik verilerin eldesi → farklı hasta gruplarının test edilmesi

Vaka Sunumu

- 6 aylık erkek hasta
- **Birinci örnek** (nazofaringeal sürüntü); Viral solunum yolu paneli (QIAstat-Dx® Respiratory SARS-CoV); Sars-CoV-2 → poz
- Klinik sorumlusuna ulaşıldı ve Sars-CoV-2 PCR istenmesi önerildi.
- **İkinci örnek** Sars-CoV-2 RT-PCR (Bioeksen) ile çalışıldı → neg

- Kitin duyarlılığı düşük ?
- Pipetaj hatası yapıldı ?
- Örnek iyi alınmadı ?
- Hasta negatifleşti ?

Değerlendirme sonrasında ikinci örneğin nasıl alındığı ilgili bilgiye ulaşıldı ve hastadan trakeal örnek (trakeostomili) çalışılması uygun görüldü

- **Üçüncü örnek** (trakeal sürüntü) (Bioeksen) → poz
- **Birinci örnek** (nazofaringeal sürüntü) (Bioeksen) → poz

- İkinci örnek boğaz ve nazal sürüntü idi, internal kontrol çalışmıştı ama yeterli bir örnek değildi !
- Örneğin alındığı anatomik lokasyon testin başarısında önemli rol oynadı.

Bilinmeyenler

Ko-enfeksiyonlar → sıklığı ne kadar olacak ? her zaman tespiti gerekli mi? → klinik önemi?

Kendi merkezimizdeki verilerin takibi

Olası mutasyon ve antijenik değişim → İç ve/veya dış kalite kontrol örneklerinin sağlanarak kullanılan kitin sezondaki İnfluenza suşlarını saptayıp saptamadığının takip edilmesi



Teşekkür ederim