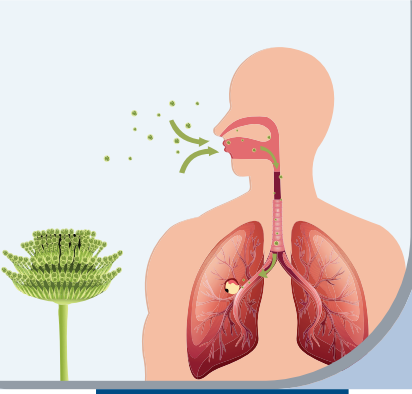




DÜNYA Aspergilloz GÜNÜ

1 ŞUBAT



Farkındalık ve Erken Tanı Hayat Kurtarır.

BASIN BİLDİRİSİ

“Dünya Aspergilloz Günü” kapsamında bu yıl da 1 Şubat’ta, Aspergillus türü mantarların neden olduğu enfeksiyonlara dikkat çekmek, farkındalık oluşturmak ve erken tanının hayati önemini vurgulamak amaçlanmaktadır.

Aspergillus, doğada yaygın olarak bulunan bir küf mantarıdır. Aspergillus sporları doğada çürümüş organik materyallerde, kapalı ortamlarda ise nemli duvarlarda bulunur.

Aspergilloz; Aspergillus küf mantarının sporlarının solunmasından kaynaklanan bir akciğer enfeksiyonudur. Sağlıklı bireylerde çoğunlukla hastalık oluşturmazken bağışıklığı baskılanmış, duyarlı bireylerde alerjik reaksiyonlardan ciddi akciğer enfeksiyonlarına kadar farklı klinik tablolara yol açabilmektedir.

Dünya genelinde milyonlarca insanı etkilediği tahmin edilen Aspergillus kaynaklı hastalıklar, çoğu zaman belirtilerinin diğer solunum yolu hastalıklarıyla karışması nedeniyle geç tanı almaktadır. Oysa erken tanı ve uygun antifungal tedavi, hastalığın seyrini belirgin şekilde olumlu yönde etkilemektedir.

Dünya Aspergilloz Günü, sağlık otoritelerini, sağlık profesyonellerini ve toplumu; risk gruplarının korunması, tanı olanaklarının geliştirilmesi ve farkındalığın artırılması için ortak hareket etmeye davet etmektedir.

Pulmoner Aspergillus enfeksiyonları, hastanın bağışıklık durumu ve akciğer yapısına göre farklı klinik şekillerde ortaya çıkar:

1. **Alerjik Bronkopulmoner Aspergillozis (ABPA)**, özellikle astım ve kistik fibrozis hastalarında görülür. Enfeksiyondan çok, Aspergillus’a karşı gelişen aşırı bağışıklık yanıtı ile karakterizedir ve tedavi edilmezse kalıcı akciğer hasarına yol açabilir.
2. **Kronik Pulmoner Aspergillozis**, tüberküloz sekeli, KOAH veya yapısal akciğer hastalığı olan bireylerde gelişir. Uzun süren öksürük, kilo kaybı ve kan tükürme gibi belirtilerle seyreder. En sık bilinen formu, akciğer boşluklarında oluşan ****aspergilloma (mantar topu)****dur.
3. **İnvaziv Pulmoner Aspergillozis**, en ağır ve en tehlikeli formudur. Yoğun bakım hastaları, organ nakli yapılanlar ve uzun süre kortikosteroid kullanan bireylerde görülür. Akciğer dokusuna ve damarlara yayılım gösterebilir; hızlı tanı ve tedavi edilmediğinde ölümcül seyredebilir.
4. **Subakut (kronik nekrotizan) pulmoner aspergillozis**, kronik ve invaziv formlar arasında yer alır. Haftalar-aylar içinde ilerler ve genellikle hafif bağışıklık baskılanması olan hastalarda ortaya çıkar.
5. **Aspergillus trakeobronşiti ve bronşiti**, hava yollarını tutan formlar olup, özellikle yoğun bakım ve akciğer nakli hastalarında görülür. Tedavi edilmezse daha ağır tablolara ilerleyebilir.

Pulmoner aspergillus enfeksiyonlarının belirtileri çoğu zaman diğer solunum yolu hastalıklarıyla karışabilmektedir. Bu nedenle risk grubundaki hastalarda farkındalığın artırılması, erken tanı yöntemlerinin etkin kullanımı ve uygun tedavinin gecikmeden başlanması büyük önem taşımaktadır. Risk altındaki gruplar: bağışıklık sistemi baskılanmış bireyler, yoğun bakım hastaları, KOAH, astım, bronşektazi, kistik fibrozis gibi kronik akciğer hastalığı olanlar, organ nakli yapılan hastalar, uzun süre kortikosteroid kullananlar olarak sıralanabilir. Uzun süredir devam eden solunumsal şikayetleri olan, özellikle risk grubundaki bireylerin göğüs hastalıkları uzmanına başvurması büyük önem taşımaktadır.

Aspergillus enfeksiyonları ile ilgili farkındalık, erken tanı ve doğru tedavi akciğer sağlığını korur ve hayat kurtarır. “1 Şubat Dünya Aspergilloz Günü” akciğerin sessiz ama ciddi hastalığına dikkat çekmektedir.

ASYOD
Yönetim Kurulu