

## **Parmağında Şişlik ve Kızarıklıkla Başvuran Hastada Orf Olgusu**

Uzm. Dr. Mehmet ALTUĞ\*, Dr. Serkan AKINCI\*\*

\* Beyşehir 3 Nolu Görgün Yavuz ASM, Beyşehir, Konya

\*\* Bademli ASM, Hadim, Konya

### **Giriş :**

Orf, koyun ve keçi gibi küçükbaş hayvanlardan insana bulaşan Parapoxvirus'un etken olduğu bir zoonozdur .Genellikle koyun ve keçilerden doğrudan veya dolaylı temasla insana bulaşır. Orf dünya genelinde bahar ve yaz aylarında sık görülen bir zoonotik hastalık olup kasaplar, mezbaha çalışanları, veterinerler, sıklıkla koyun, keçi ve sığır teması olan çobanlar gibi meslek grupları hastalıkla karşılaşma açısından risk taşımaktadır.Hastalık, infekte hayvandan insana derideki küçük yaralanmalardan geçer. Lezyonlar sıklıkla ellerde (%95) görülür. Nadir olarak yüzde de görülebilir. Lezyon beş altı günlük inkübasyon süresinden sonra küçük, sert, kırmızı, mavi papül şeklinde başlar; hemorajik püstül veya büle dönüşür. Daha sonra ortası krutlanır ve etrafı grimsi beyaz eritemli bir halka ile çevrelenir.Orf lezyonları, 3-6 hafta içinde kendiliğinden, genellikle iz bırakmadan iyileşir. Hastalığın tanısı klinik bulgular, histolojik inceleme ve virus DNA'sının tespitine dayanır. Ancak genellikle temas öyküsü ve karakteristik lezyonların görülmesiyle tanı konmaktadır. Nadiren komplikasyonlar görülürse de orf, genellikle spontan olarak iyileşmekte ve tedavi gerektirmemektedir. Orftan korunmada bulaşma yollarının bilinmesi ve el hijyenine dikkat edilmesi önemlidir. Orfun komplikasyonları arasında sekonder bakteriyel infeksiyonlar, bölgesel lenfadenopati, lenfanjit, erizipel, oral mukoza ve derinin yaygın papüloveziküler erüpsiyonu, oküler ve perianal yerleşim, erythema multiforme ve büllöz pemfigoid yer almaktadır.

### **Olgu:**

38 yaşında erkek hasta sağ el ikinci parmakta ağrı ve şişlik yakınması ile Aile sağlığı merkezimize başvurdu. Hikayesinde, kurban bayramında kurban kestiği 10 gün sonra bu bölgede beyazlık ve kabarıklık olduğu öğrenildi. Fizik muayenede sağ el ikinci parmak proximal kısım ortasında krater tarzında beyaz papül olan, 1,5 cm çapında, etrafı eritemli ve ödemli lezyonu mevcuttu.Diğer sistem muayene bulguları normaldi.. Laboratuvar incelemesinde lökosit 11400/µl, hemoglobinin 15,6g/dl, eritrosit sedimentasyon hızı 6mm/s, CRP 0,37mg/dl (0-0,5), trombosit 218000/µl periferik yaymada %75 PNL, %15 lenfosit, %10 monosit mevcuttu. Biyokimyasal testleri normal değerlerdeydi. Anamneze ve klinik bulgulara dayanarak hastaya orf ve şarbon ön tanılarıyla Dermatoloji konsültasyonu istendi. Tanı amaçlı biyopsi işlemi sonucunda hastanın ellerindeki büllöz lezyonları için orf tanısı konuldu. Başka bir müdahale yapılmadan dört hafta sonra lezyonun tamamen gerilediği görüldü .

### **Sonuç:**

Aile hekimliği pratiğinde nadir karşılaşılan Orf özellikle kasaplarda, veteriner hekimlerde, koyun ve keçi gibi hayvanların salgılarıyla temas edenlerde, özellikle kurban bayramı sonrasında kurbanla teması bulunan hastalarda akla getirilmelidir. Sıkça karışabildiği hastalıklardan ayırt edilirken anamnez, klinik bulgular ve risk faktörlerine dikkat edilmeli; tedavisinde gereksiz antibiyotik kullanımından kaçınılmalıdır. Aile hekimlerinin nadir görülen döküntülü hastalıkları tanıması ve uygun yönetim planını yapması hastalığın erken evrede tedavisinin yapılmasında önem arz etmektedir.

