

## Poster Bildiri

Mersin Univ Sağlık Bilim Derg 2024;17 (Özel Sayı-1: 22. Mersin Pediatri Günleri): 242-243

### EBV ilişkili parotit olgusu

 İbrahim Emir Ceylan<sup>1</sup>,  Berfin Özgökçe Özmen<sup>2</sup>,  Suna Özdem<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Mersin Şehir Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları, Mersin, Türkiye

<sup>2</sup>Mersin Şehir Eğitim Ve Araştırma Hastanesi, Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları, Mersin, Türkiye

#### Öz

**Giriş:** Parotit çocuklarda sık karşılaşılan bir enfeksiyondur. Kabakulak dışında çocuklarda tükürük bezi hastalıkları nadirdir. Süpüratif parotit birincil veya başka bir nedenden kaynaklanan parotitin bir komplikasyonu olabilir. Genellikle *Staphylococcus aureus* neden olur, çoğunlukla tek taraflıdır ve ateşle birlikte olabilir. Bez şişer, hassaslaşır ve ağrır. Süpüratif parotit, Stensen kanalından alınan kültüre dayalı uygun antibakteriyel tedaviye veya nadiren gerekli olan cerrahi drenaja yanıt verir submaksiller bezlerin iki taraflı genişlemesi AIDS, kistik fibroz, Epstein-Barr virüsü (EBV) enfeksiyonu ve yetersiz beslenmede ve geçici olarak akut astım atakları sırasında ortaya çıkabilir. Burada EBV kaynaklı bir parotit vakası sunuldu. Olgu sunumu için hastanın yasal temsilcisinin onamı alınmıştır. **Olgu:** Yedi yaşında Suriye uyruklu kız hasta 9 gündür çenenin üstünden başlayıp çene altına doğru ilerleyen şişkinlik ve kızarıklık ile ayaktan 2 gün amoksilin-klavunat tedavisi kullanmasına rağmen şişkinliğinin artması, ateşinin çıkması, oral alımının azalması ve kliniğinin düzelmemesi nedeniyle hastanemize başvurdu ve enfeksiyon servisine yatırıldı. Yatış muayenesinde genel durumu orta , ateşi 38,5 °C , boyunda solda üst servikalde yaklaşık 3x4 cm, kızarıklık, hassas şişlik vardı, diğer sistemik muayene bulguları doğaldı. Hastanın kan tetkiklerinde, WBC:18,95 x10<sup>3</sup>/uL, Hgb:11.4 g/dL, Plt:365 x10<sup>3</sup>/uL, neu:15,4 x10<sup>3</sup>/uL, sedimantasyon:41 mm/st, CRP:14,2 mg/dL olup, EBV VCA IgM ve EBV VCA pozitif. Boyun bilgisayarlı tomografisinde parotis gland içerisinde büyüğü 25x18 mm boyutlarda ölçülen düzensiz sınırlı hipodens alanlar(apse?) ve sol posterior servikal zincirde büyüğü 22x13 mm boyutlarda reaktif görünümde çok sayıda lenf nodu izlendi. Apsenin kültüründe *Staphylococcus aureus* üretti. **Sonuç:** Parotit, çocuklarda sık karşılaşılan bir enfeksiyondur. Bu olguyla parotitin nadir etkenlerinden olan EBV enfeksiyonuyla pürülan parotitin birlikte olabileceği ve hasta izleminde akıldaki bulunması gerektiği vurgulanmak istendi.

**Anahtar Kelimeler:** Çocuk, Enfeksiyöz Mononükleoz, Lenfadenopati, Parotit

**Yazının geliş tarihi:** 29.03.2024

**Yazının kabul tarihi:** 03.04.2024

**Sorumlu Yazar:** İbrahim Emir Ceylan, Mersin Şehir Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları, Mersin, Tel: 324 225 10 00, E-posta: [bubo063@gmail.com](mailto:bubo063@gmail.com)

## Poster Presentation

Mersin Univ Sağlık Bilim Derg 2024;17 (Özel Sayı-1: 22. Mersin Pediatri Günleri): 242-243

### A case of EBV related parotitis

 İbrahim Emir Ceylan<sup>1</sup>,  Berfin Özgökçe Özmen<sup>2</sup>,  Suna Özdem<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Mersin City Education and Research Hospital, Pediatrics, Mersin, Türkiye

<sup>2</sup>Mersin City Education and Research Hospital, Pediatric Infectious Diseases, Mersin, Türkiye

#### Abstract

**Introduction:** Parotitis is a common infection in children. Other than mumps, salivary gland diseases are rare in children. suppurative Parotitis may be primary or a complication of parotitis from another cause . Usually *Staphylococcus aureus* , is mostly unilateral and may be accompanied by fever. The gland becomes swollen, tender and painful. suppurative parotitis responds to appropriate antibacterial therapy based on culture from Stensen's duct or surgical drainage, which is rarely necessary Bilateral enlargement of submaxillary glands AIDS, cystic fibrosis may occur in Epstein-Barr virus (EBV) infection and malnutrition, and transiently during acute asthma attacks. A case of EBV-induced parotitis is presented here. Consent from the patient's legal representative was obtained for the case report. **Case:** A seven-year-old Syrian girl patient was admitted to our hospital due to swelling and redness that started from the top of the chin and progressed to the bottom of the chin for 9 days. Although she used amoxicillin-clavunate treatment as an outpatient for 2 days, her swelling increased, her fever broke out, her oral intake decreased and her clinical condition did not improve, and she was admitted to the infection ward. On admission, his general condition was moderate, his temperature was 38.5 °C, there was a red, tender swelling of approximately 3x4 cm in the upper cervical region on the left side of the neck, and other systemic examination findings were normal. In the patient's blood tests, WBC: 18.95 x10<sup>3</sup> / uL , Hgb: 11.4 g / dL, Plt: 365 x10<sup>3</sup> / uL , neu: 15.4 x10<sup>3</sup> / uL , sedimentation: 41 mm / hr , CRP :14.2 mg/dL, and EBV VCA IgM and EBV VCA were positive. Parotid in neck computed tomography hypodense areas with irregular borders (abscess?) within the gland , the largest of which measures 25x18 mm in size, and the left posterior Many reactive lymph nodes were observed in the cervical chain, the largest of which was 22x13 mm in size . *Staphylococcus aureus* in abscess culture procreated. **Conclusion:** Parotitis is a common infection in children. In this case, purulent infection caused by EBV infection, which is one of the rare causes of parotitis. It was emphasized that parotitis may occur together and should be kept in mind during patient follow-up.

**Key words:** Child, Infectious mononucleosis, Lymphadenopathy, Parotitis