

Febril Nötropenik Hastada Kateter ile İlişkili Bakteremide Nadir Bir Etken: *Micrococcus luteus*

E. Yerlikaya¹, N. Saltoğlu¹, B. Mete¹, S. Doğan², C. Ar², B. Ferhanoglu²

¹ İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi, İnfeksiyon Hastalıkları Anabilim Dalı, İstanbul

² İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi, İç Hastalıkları Anabilim Dalı, Hematoloji Bilim Dalı, İstanbul

Giriş ve Amaç: Mikrokoklar, sıklıkla kontaminan mikroorganizmalar olarak düşünülse de, *Micrococcus luteus* immünsüpresif hastalarda kateter ile ilişkili tekrarlayan bakteremilerde etken olarak bildirilen bir patojendir.

Bu yazıda immünsüpresif bir hastada kateter ile ilişkili *M. luteus* bakteremili bir olgu sunulmuştur.

Olgu: Burkitt lenfoma tanılı 42 yaşında erkek hasta, kemoterapinin 10. gününde ateşinin yüksek olması nedeniyle değerlendirildi. Fizik muayenesinde ateş: 38.7°C TA: 110/60 mmHg, nabız: 120/dakika, solunum sayısı: 24/dakika idi. Santral venöz kateteri de olan hastanın sistem muayenelerinde bir patoloji saptanmadı. Nötrofil sayısı sıfır olan hastaya empirik olarak sefaperazon-sulbaktam (3 x 2 g/gün) başlandı. Tedavinin üçüncü günü kateter ve perifer kan kültürlerinde (kateter kanındaki üreme perifer kanındaki üremeden 2.4 saat önce) gram-pozitif kok üremesi saptandı. Hastanın mevcut antibiyoterapisine teikoplanin (12 saat arayla 400 mg yükleme dozunu takiben idame 1 x 400 mg/gün) eklendi. Hastanın trombositopenisi nedeniyle kateteri çekilemedi. Teikoplanin tedavisinin üçüncü günü hastanın ateşi düştü. İzole edilen bakteri otomatize identifikasyon sistemi ile (Biomerieux, API-ID 32 Staph) *M. luteus* olarak isimlendirildi. Hastanın periferden alınan kan kültüründe mikrokok dışında patojen ürememesi, kateter kan kültürlerinde de aynı bakterinin üremesi nedeniyle *M. luteus*, kateter ile ilişkili bakteremi atağından sorumlu patojen olarak değerlendirildi. Sefaperazon-sulbaktam tedavisi hastada gram-negatif üremesi olmaması nedeniyle bir hafta sonra kesildi. Teikoplanin tedavisi ise iki haftaya tamamlandı; kontrol kateter hemokültüründe üreme olmadı. Hastanın primer hastalığı nedeniyle kemoterapisi ve takibi halen devam etmektedir.

Sonuç olarak, *M. luteus* immünsüpresif hastaların bakteremilerinde etken olabilir. Kateter ile ilişkili *M. luteus* bakteremilerinin tekrarlama olasılığı olduğundan hastalar, tedavi bitiminden sonra da izlenmelidir.