

## İnvaziv Mantar İnfeksiyonu Tanısı Alan Maligniteli Çocuk Hastaların İrdelenmesi: Tek Merkez Sonuçları

F. Erbey<sup>1</sup>, D. Parlakgümüř<sup>1</sup>, İ. Bayram<sup>1</sup>, Ü. Çelik<sup>2</sup>, A. Tanyeli<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Onkoloji Bilim Dalı, Adana

<sup>2</sup> Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk İnfeksiyon Bilim Dalı, Adana

Eylül 2004 ile Ocak 2008 tarihleri arasında kliniğimizde toplam 16 hastaya invaziv mantar infeksiyonu tanısı konuldu. Hastaların yaşları ortalama dokuz yaş (3-16) idi. On üç hasta erkek, üç hasta kız idi. Hastaların dokuzu lösemi, üçü santral sinir sistemi tümörü, üçü solid tümör ve biri de miyelodisplastik sendrom tanılı hastalardı. On iki (%75) hastanın altta yatan malign hastalığı relaps idi ve 15 (%94) hasta yoğun kemoterapi almaktaydı. Tüm hastalarda invaziv mantar infeksiyonu febril nötropeni atağı sırasında gelişmişti. Yedi (%44) hastada infeksiyon pulmoner lokalizasyonlu, beş (%31) hastada rinosinüzit şeklinde ve dört (%25) hastada sistemik formdaydı. Yedi (%44) hastada tanı biyopsiyle, bir (%6.3) hastada kan kültürüyle, bir (%6.3) hastada direkt mikroskopiyile ve bir (%6.3) hastada da postmortem biyopsiyle tanı konuldu. Geri kalan altı (%38) hasta da tanı klinik ve radyolojik bulgulara göre konuldu. Saptanan etkenler, dört (%25) hastada *Aspergillus*, üç (%19) hastada mukormikozis, iki (%12.5) hastada hem *Aspergillus* ve mukormikozis birlikte ve bir (%6.5) hastada da *Candida* şeklindeydi. Tedavi de ilk seçenek olarak, yedi (%44) hastaya lipozomal amfoterisin B, dört (%25) hastaya amfoterisin B lipid kompleks, dört (%25) hastaya amfoterisin B deoksikolat ve bir (%6) hastaya flukonazol başlandı. Amfoterisin B deoksikolat ile tedaviye başlanan dört hastanın üçünün tedavisi lipozomal amfoterisin B, birinin tedavisi ise amfoterisin B lipid kompleks ile değiştirildi. Flukonazol ile tedaviye başlanan bir hastanın tedavisi de daha sonra amfoterisin B deoksikolat ile değiştirildi. Dört hastanın tedavisine vorikonazol, üç hastanın tedavisine kaspofungin ve bir hastanın tedavisine de inhaler amfoterisin B kombine edildi. Hastaların altısına debridman yapıldı. Beş hastaya donör granülosit transfüzyonu uygulandı. Hastaların dokuz (%56)'unda tam kür elde edildi. Yedi (% 44) hasta invaziv mantar infeksiyonu nedeniyle kaybedildi. Tam kür sağlanan dokuz hastanın ikisinde daha sonra mantar nüksü gelişti. Bunlardan biri mantar nedeniyle kaybedilirken diğerinde ikinci kez kür sağlandı.