

Konsolidasyon Tedavisi Sırasında Nötropenik Tiflit Tanısıyla İzlenen Akut Miyeloblastik Lösemili Olgu Sunumu

E. Gönüllü¹, K. Sepetçigil², P. Tarkun¹, A. Hacıhanefioğlu¹

¹ Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi, Erişkin Hematoloji Bölümü, Kocaeli

² Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi, İç Hastalıkları Anabilim Dalı, Kocaeli

Mart 2005 tarihinde akut miyeloblastik lösemi (M1-2) tanısı konan 34 yaşında erkek hasta remisyon induksiyon tedavisi sonrası remisyona girmiş. Daha sonra üç aylık aralıklarla konsolidasyon tedavilerini tamamlayan hasta birinci remisyonunda bu şekilde takip edilirken dördüncü konsolidasyon tedavisi için hematoloji servisine yatırıldı. Birinci, üçüncü ve beşinci günlerde yüksek doz sitarabin tedavisi uygulandı. Kemoterapi bitiminden beş gün sonra nötrofil sayısı 580/ μ L, yedi gün sonra ise 40/ μ L ye kadar düştü. Hastanın günlük fizik muayeneleri normaldi ve ateşi yoktu. On yedinci günde ise halen nötropenik 40/ μ L olan hastanın ateşi 38.7°C'ye kadar yükseldi. Piperasilin tazobaktam ve amikasin febril nötropeni protokolü başlandı. Yirminci günde ateş 39°C, nabız sayısı 110/dakika idi hasta sürekli kusma ve karın ağrısından yakınyordu. Fizik muayenede batın distandü, yaygın defans ve rebound tespit edildi. Ayakta direkt batın grafisinde anormallik görülmedi. Batın tomografisi radyoloji tarafından terminal ileumda ve çekumda difüz duvar kalınlığında artış ve ödemli görünüm tifiitle uyumlu olarak rapor edildi. Genel cerrahi tanısal laparotomi önermesine karşılık hasta fizik muayene, ayakta direkt batın grafisi bulgularıyla imipenem, teikoplanin ve amikasin tedavisi altında izlendi. Bir gün sonra nötropenisi düzelen hastanın altı gün sonra ateşi düştü ve taburcu edildi.