



FEBRİL NÖTROPENİK HASTALARDA ANTİFUNGAL TEDAVİ PRE-EMPTİF Mİ EMPİRİK Mİ?

K T Ü TIP FAKÜLTESİ DENEYİMİ

Prof. Dr. İftihar KÖKSAL

28 Şubat 2010 Ankara, 9.FEN

KTÜ FEBRİL NÖTROPENİK HASTA TAKİP ŞEKLİ

Hematoloji ile birlikte

İnfeksiyon Hast. Konsültanı,
günlük vizit

Haftada bir gün hematoloji-infeksiyon
ortak vizit

Yılda en az iki kez veri değerlendirme toplantısı

Empirik antibakteriyel tedavi başlama endikasyonları ve kullanılan ilaçlar

Tedavi Öncesi Değerlendirme

- Nötropenik hastalarda febril nötropeni kriterleri değerlendirilir
 - oral veya aksiller tek sefer $38,3^{\circ}\text{C}$ ve üstü veya
 - bir saat süreyle 38.0°C - 38.2°C arası vücut ısısı
- Fizik muayene, klinik değerlendirme
- En az iki adet kan kültürü,
- İdrar ve infeksiyon odağı düşünülen tüm odaklardan (boğaz, balgam, yara vs...) kültürleri

Empirik antibakteriyel tedavi başlama endikasyonları ve kullanılan ilaçlar

Randominazyona göre

piperasilin\tazobaktam+amikasin

veya

Sefoperazon/sulb+amikasin

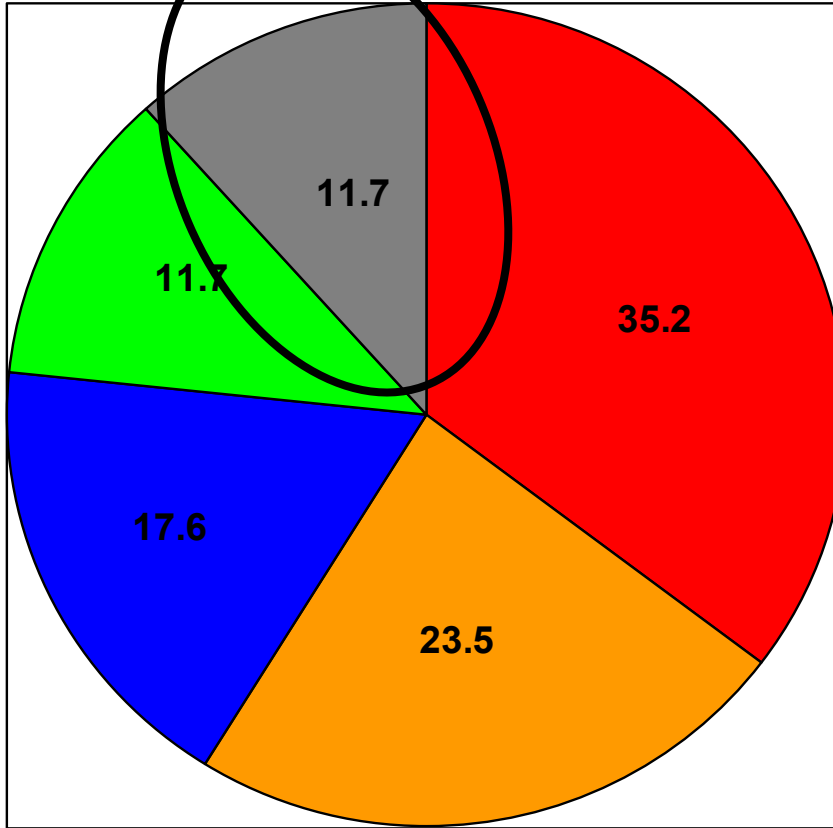
Düşük risk grubu

piperasilin\tazobaktam

veya

Sefoperazon/sulb monoterapisi

MİKROORGANİZMALARIN DAĞILIMI 2009



Candida spp distribution

Strains	n	%
<i>C albicans</i>	111	35.4
Total Non albicans <i>Candida</i> sp	203	64.7
- <i>C parapsilosis</i>	69	21.97
- <i>C tropicalis</i>	24	7.64
- <i>C guilliermondii</i>	19	6.05
- <i>C krusei</i>	12	3.82
- <i>C inconspicua</i>	11	3.50
- <i>C glabrata</i>	10	3.18
- <i>C kefyr</i>	7	2.22
- <i>C famata</i>	2	0.63
- <i>C lusitaniae</i>	1	0.31
- <i>C norvegensis</i>	1	0.31
- <i>C lipolytica</i>	1	0.31
	46	14.64
Total	314	100

Empirik antibakteriyel tedavi modifikasyonu

- Tedavinin 5. gününde ateşi hala devam eden hastalarda
 - Kan kültürleri
 - İnfeksiyon odağı düşünülen odaklardan kültürleri tekrarlanmakta
 - Endikasyonu olduğunda hastalardan invaziv yöntemlerle (BAL, endoskopi, drenaj) materyal alınarak kültür yapılmakta ve.....

Empirik antifungal tedavi

- Empirik antifungal tedavi eklenmekte
- Antistafilokoksik empirik tedavi rutin değil

Empirik antifungal tedavi

- Nötropenik ateşle birlikte
 - Haftada bir kez yüksek rezolusyonlu bilgisayarlı tomografi
 - Galaktomannan testinin haftada iki kez çalışılması planlanmakta
 - Laboratuardan kaynaklanan ekonomik sorunlar nedeni ile düzenli çalışılmamakta

Empirik/preemptif antifungal kullanımında tercih edilen antifungaller

- SUT sonrasında
 - Klasik AMB başlanıp yan etki gelişince
 - Liposomal AMB veya
 - Kaspofungin
 - Vorikonazol
 - İtrakonazol

FEN hastaları 2009-Şubat 2010

DURUM	SAYI (%)	
Toplam hasta sayısı	72	
Toplam atak sayısı	95	
Klinik olarak dökümante infeksiyon	25/95	(26.3)
Mikrobiyolojik dökümante infeksiyon	34/95	(35.7)
Bakteremi	16/34	(47)
Diğer bölge infeksiyonları	18/34	(53)
Nedeni bilinmeyen ateş	49/95	(51.5)
Antifungal eklenen	44/95	(46.3)

Antifungal

Antifungal eklenen atak sayısı 44/95 (46.3)

Antifungal başlama zamanı 5.6±1.9 gün

Empirik %80

Preemptif %20

(Tümü aspergillozis için, BT ile)

Antifungal tedavi cevabı %47.2

Antifungale göre Ateş cevapları

- Ortalama: %47.2
 - Amfoterisin B: %45.8
 - Caspofungin: %58.3
 - Vorikonazol: %37.5

Eksik yönler- Sorunlar- Çözüm önerileri

- Ekip çalışmasında sorunlar
 - İnfeksiyon Hastalıkları
 - Hematoloji
 - Göğüs Hastalıkları
 - Mikoloji
 - Radyoloji
- SUT
- Hastane yönetimlerinin maliyet odaklı bakış açısı

TEŞEKKÜRLERİMLE...