

Akut Lösemilerde Kemoterapi Sonrası Gelişen Febril Nötropeni Ataklarının Değerlendirilmesi

V. Okan¹, A. Gökhan², C. Kis¹, S. Çifçi¹, M. Yılmaz¹, M. Pehlivan¹

¹ Gaziantep Üniversitesi Tıp Fakültesi, İç Hastalıkları Anabilim Dalı, Hematoloji Bilim Dalı, Gaziantep

² Gaziantep Üniversitesi Tıp Fakültesi, Enfeksiyon Hastalıkları Anabilim Dalı, Gaziantep

Giriş: Kemoterapi sonrası oluşan febril nötropeni (FEN) en önemli morbidite ve mortalite nedenidir. Biz de akut lösemili olgularda remisyon indüksiyon, konsolidasyon ve kurtarma tedavileri sonrasında oluşan FEN ataklarına neden olan enfeksiyon tiplerini, bunlara neden olan mikroorganizmaları ve başlanan empirik rejimleri araştırdık.

Materyal ve Metod: 2006-2007 yıllarında Gaziantep Üniversitesi Tıp Fakültesi, İç Hastalıkları-Hematoloji Kliniği'nde akut miyeloid lösemi ve akut lenfoblastik lösemi tanısı alan ve kemoterapi gören febril nötropenili 68 olgu (36 erkek, 32 kadın) çalışmaya alındı, yaşları 39.5 (16-76) idi. Kültürleri alındıktan sonra, ilk olarak beta-laktam/karbapenem ± aminoglikozid, yanıt alınamayanlara glikopeptid eklenmesi ve beş gün içerisinde ateşi düşmeyen olgulara antifungal ajan eklenmiştir.

Sonuçlar: Altmış sekiz olgumuzun 114 FEN atağı oldu. Bunların nötropeni süresi 17 (2-56) (< 500/μL) (median gün), FEN süresi altı (1-30) (median gün) olarak saptandı. Alınan kan kültürlerinde kan dolaşım enfeksiyonu 45 (%39) FEN atağında tespit edildi. Bunların gram-negatif 22 (%19), gram-pozitif 19 (%17), polimikrobiyal (gram-negatif/gram-pozitif) 4 (%4) olarak saptandı. Kandidemi 2 (%2), fungal pnömoni ise 22 (%19) FEN atağında saptandı. Gram-negatiflerde en sık olarak *Escherichia coli*, *Klebsiella pneumoniae*, *Pseudomonas aeruginosa*, gram-pozitiflerde ise en sık saptanan *Staphylococcus aureus*/MR olmuştur. Yüz on dört FEN atağına beta-laktam/karbapenem ± aminoglikozid antibiyotik olarak başlanmış, 28 (%26) atağa yanıt alınmış, yanıt alınmayan 37 (%32) olguya glikopeptid eklenmiş 11 (%30) olguda yanıt alınmış. Antifungal tedavi 75 (%66) olguya başlanmış ve 56 (%75) olguya yanıt alınmıştır.

Tartışma ve Sonuç: Merkezimizde mikrobiyal floranın gram-negatif ağırlıklı olduğu gözlenmiştir.