

## Nötropenik Ateş Gelişen Akut Lösemili Olgularımızda Kültür Sonuçlarının ve Empirik Antibiyotik Tedavi Sonuçlarının Değerlendirilmesi

İ. Dilek<sup>1</sup>, F. İnci<sup>1</sup>, H. Yardım<sup>1</sup>, O. Çeliker<sup>1</sup>, M. Dede<sup>1</sup>, H. Akdeniz<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Yüzüncü Yıl Üniversitesi Tıp Fakültesi, İç Hastalıkları (Hematoloji) Anabilim Dalı, Van

<sup>2</sup> Yüzüncü Yıl Üniversitesi Tıp Fakültesi, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, Van

Nötropenik ateş tıbbın acil konularından biri olup, akut lösemi (AL) olgularında ve tedavilerinin seyrinde sıklıkla görülen bir komplikasyondur. Nötropenisi olan bir olguda ateş geliştiğinde dikkatli bir değerlendirme sonrasında uygun kültürlerin alınması ve başlangıç antibiyotik tedavisinde geniş spektrumlu antibiyotik seçimi kritik noktalardan biridir. Bu olgularda acil etkili empirik antimikrobiyal tedaviler mortalite oranlarını çok düşük düzeylere indirmektedir. Başlangıç antibiyoterapi ile olguların çoğunluğu üç-dört gün içinde afebril olmakla birlikte ateşi devam eden olgularda ikinci basamak antibiyotik seçimi ve bu basamakta halen febril olan olgularda ise antifungal tedavi seçimi önem arz etmektedir. Bu çalışmada AL tanısı ile tedavi edilen hastalarda gelişmiş olan 50 febril nötropeni atağında alınabilen kültür sonuçları ve antimikrobiyal tedavi sonuçları retrospektif olarak değerlendirildi. Yirmi altı AL olgusunun 12'si kadın ve 14'ü erkek; 21'i akut miyeloid lösemi ve 5'i akut lenfoblastik lösemi idi. Kültür ve sonuçları yeterli olmamakla birlikte olgulardan alınabilen ve değerlendirilebilen 15 kültürden altısında üreme tespit edilebildi. Üreyen mikroorganizmalardan dördü gram-pozitif ve ikisi gram-negatif grupta idi (*Escherichia coli*, 2 *Staphylococcus aureus*, *Enterococcus faecalis*, *Staphylococcus haemolyticus* -metisiline dirençli-, *Acinetobacter baumannii*). Başlangıç ilk basamak antibiyotik tedavisi olarak ataklardan 27'sinde sefoperazon-sulbaktam + amikasin, 10'unda seftazidim + amikasin, 7'sinde sefepim + amikasin, 3'ünde tek başına karbapenem grubundan bir tanesi (iki meropenem, bir imipenem), ikisinde seftriakson + amikasin ve birinde (düşük risk grubunda) ampisilin-sulbaktam + siprofloksasin + metranidazol başlandı. Birinci basamak tedavi 39 (%78) atakta etkili oldu. On bir atakta ikinci basamak tedaviye geçildi (iki vankomisin + imipenem, altı vankomisin, iki teikoplanin, bir imipenem). İkinci basamak tedaviye sekiz atakta cevap alındı. Birinci + ikinci basamak tedavilerle atakların %94'ünde başarı sağlanmış oldu. Üç atakta üçüncü basamak tedavi gerekli oldu (%6). Üçüncü basamak empirik antifungal tedavi olarak ataklardan birinde amfoterisin B ve ikisinde vorikonazol kullanıldı. Sonuç olarak AL olgularında gelişen febril nötropeni ataklarında ilk basamak tedavide uygun antibiyotik seçimi, tedaviye başlama zamanı ve gerektiğinde diğer seçeneklere geçilmesi başarı oranlarını önemli ölçüde artırmaktadır.