

FEBRİL NÖTROPENİK HASTALARA TANI VE TEDAVİ YAKLAŞIMI

**ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
İÇ HASTALIKLARI AD/HEMATOLOJİ BD**

GENEL PRENSİPLER

Dr A Zahit Bolaman

Profilaktik antibakteriyel ilaç uygulamaları

- Akut lösemi ve lenfomalı hastalarda laktuloz suspansiyonu günde 1-2 kez yumuşak dışkılama yapacak dozda verilmektedir.
- Akut lösemi ve lenfomalı hastalarda tercihimizi profilaktik antibiyotik uygulanmaması yönünde kullanıyoruz (1).
- Yüksek doz Ara-C alan akut lösemi ve otolog kök hücre transplantasyonu uygulanan hastalara kinolon ve Co-trimaksazol profilaksisi veriyoruz.

Profilaktik antifungal ilaç uygulamaları

- Kemoterapi alan hastalara Nistatin oral likid form olarak rutin olarak verilmektedir.
- Akut lösemi ve lenfomalı hastalarda standart olarak flukanazol 200-400 mg/gün verilmektedir.
- Daha evvel fungal enfeksiyon geçiren ve nüks oluşan hastalarda profilaktik antifungal tedavi nasıl olmalıdır ??

Profilaktik antiviral ilaç uygulamaları

- Akut lösemi ve lenfomalı hastalarda standart olarak profilaktik antiviral ilaç uygulaması yapılmamaktadır.
- Kronik lenfositik lösemili hastalarda alemtuzumab tedavisi uygulanmamıştır.
 - Kullanım gerekliliği olabilecek hastalarda asiklovir ve co-trimaksazol profilaksisi planlanmıştır.

Empirik antibakteriyel tedavi başlama endikasyonları

- Nötropenik bir hastada ateş oral, aksiller, rektal 38 C°'nin üzerinde ve en az 1 saat süreli ise veya 24 saat içinde 2 farklı zamanda ateş süresine bakılmaksızın ateş 38 C° üzerinde ise hastada empirik antibiyotik tedavisi endikasyonu söz konusudur (1).
- Antibiyotik tedavisi öncesi kan/kateter kültürleri, sinüs-akciğer grafisi, tam idrar analizi için örnekler alınır.

Empirik antibakteriyel tedavi de kullanılan ilaçlar

- Piperasilin-Tazobaktam
- Tikarsilin
- Sefepim
- Karbapenem

Hughes WT, et al. 2002 Guidelines for the Use of Antimicrobial Agents in Neutropenic Patients with Cancer. CID 2002;34:730-751

Empirik antibakteriyel tedaviyi modifiye zamanı ve şekli-1



Empirik antibakteriyel tedaviyi modifiye zamanı ve şekli-2

Piperasilin-Tazobaktam veya Tikarsilin veya Sefepim veya Tikarsilin ve Aminoglikozid

KOMBİNE TEDAVİSİ



Başlangıç döneminden itibaren Glikopeptit kullanıma şartları

1. Ciddi kateter enfeksiyonunun varlığı
2. Penisilin ve sefalosporine dirençli pnömokok veya metisilin dirençli stafilokok aureus varlığı
3. Kültürde veya duyarlılık testinde son identifikasyon öncesi gram pozitif bakteri varlığı
4. Hipotansiyon veya kardiyovasküler instabilite varlığı

Fungal enfeksiyonların tanı ve izlenmesinde bilgisayarlı tomografi

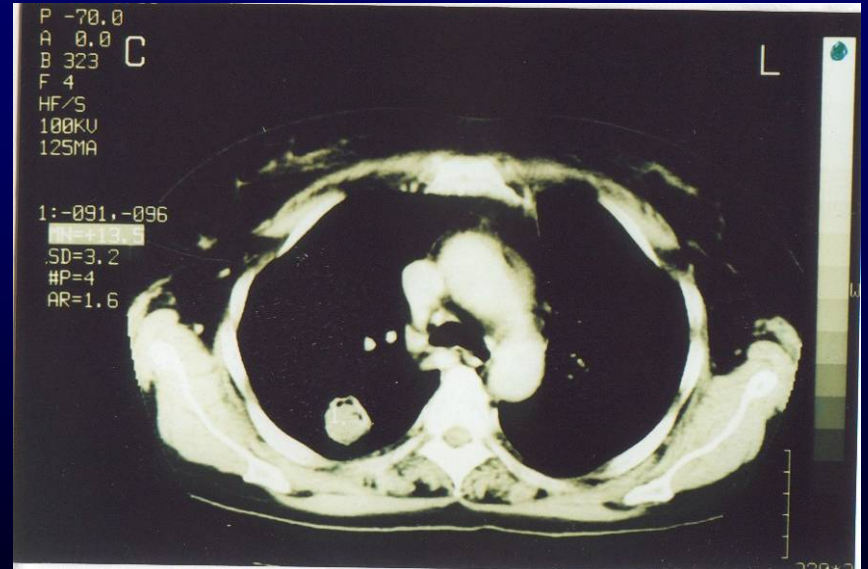
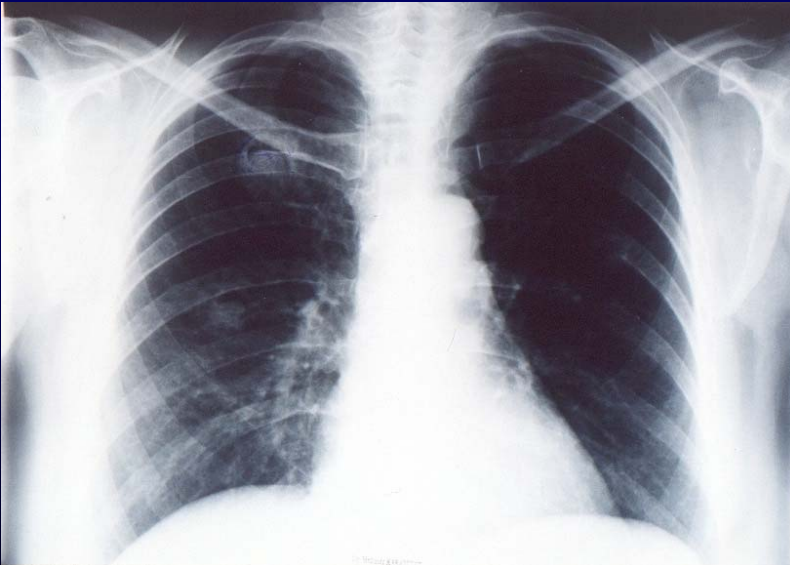
- Bilgisayarlı tomografi ateşin ilk çıktığı dönemden itibaren haftada 2 kez olacak şekilde kullanılmaya çalışılmaktadır.
- Galaktoman kullanımı hastanemizde düzensiz olarak gerçekleşebilmektedir.

Empirik/preemptif kullanımında tercih edilen antifungaller ve kullanım süreleri

- Klasik amfoterisin deoksilat
- Lipozomal amfoterisin B (eğer amfoterisin deoksilat ile ilişkili intolerasyon veya renal fonksiyonlarda bozulma olur ise)
- Vorikonazol
- Kaspofungin

Empirik/preemptif kullanımında tercih edilen antifungallerin kullanım süreleri

- Tedavi süresi en az 14 gündür.
- İlacın kesilmesi her hastanın klinik ve radyolojik seyrine göre değişmektedir.



İnvazif kandidiyazis ve aspergilloziste tedavi türü, ilaçlar ve süreleri

- Klasik amfoterisin deoksilat
 - Lipozomal amfoterisin B
 - Vorikonazol
 - Kaspofungin
-
- Tedavi süresi klinik ve radyolojik sonuçlara göre değişmektedir

