

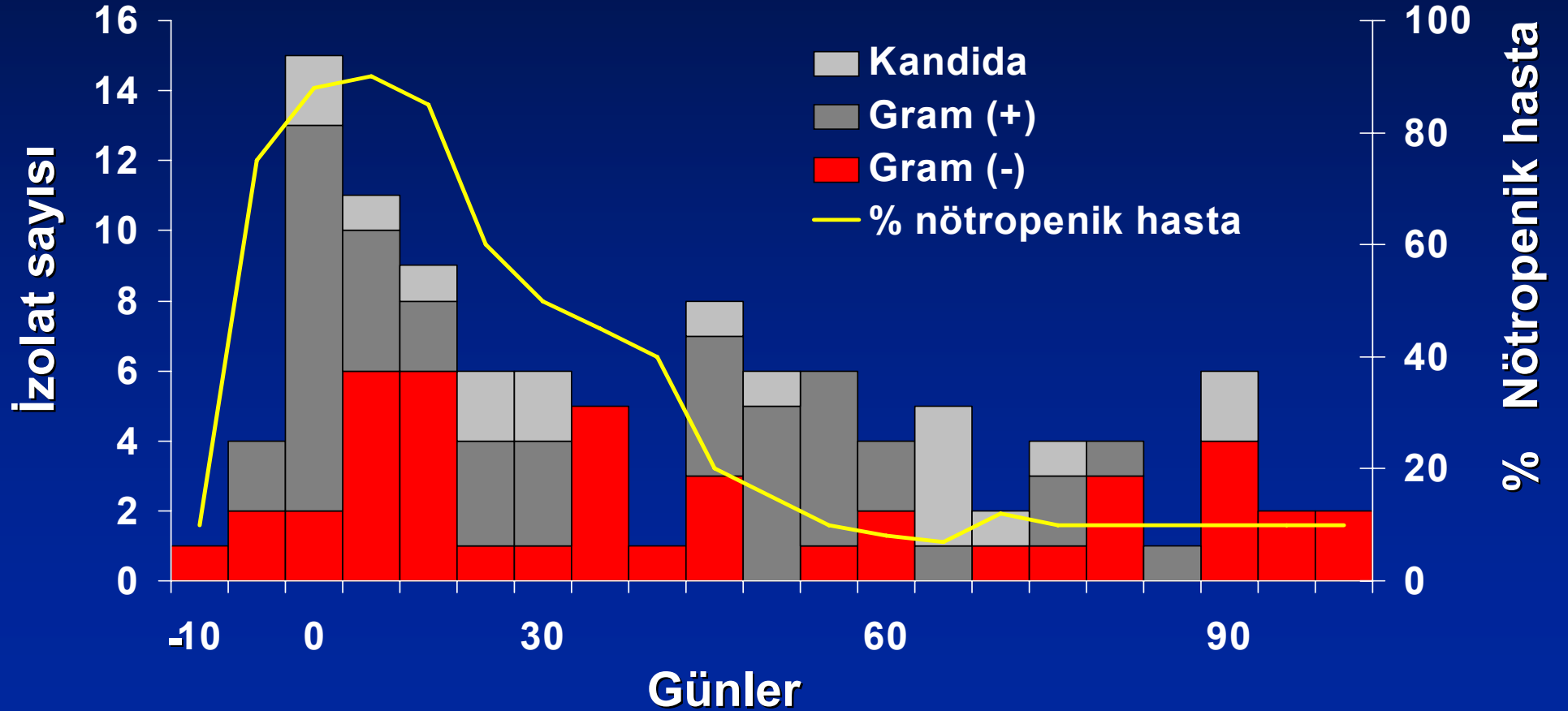
# Kök Hücre Nakli Sonrası Bakteriyel İnfeksiyon Profilaksisi

**Dr. Murat Akova**

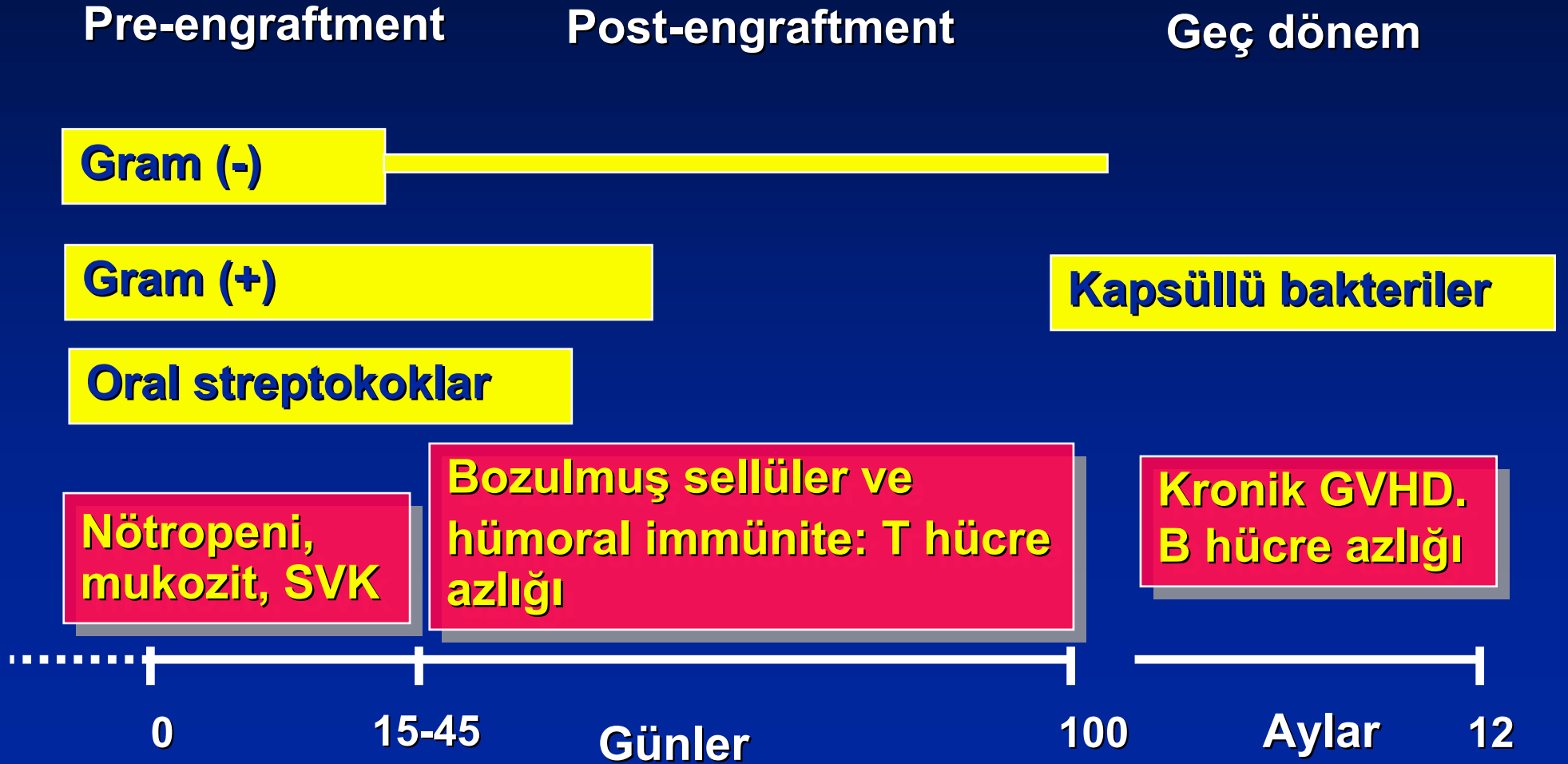
**Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi  
İç Hastalıkları Anabilim Dalı  
İnfeksiyon Hastalıkları Ünitesi**



# Kemik İliği Alıcılarında Nötropeni-Bakteremi İlişkisi



# Kemik İliği Alıcılarında Risk Faktörleri ve Bakteriyel İnfeksiyonlar



# 2009 Kök Hücre İnfeksiyon Profilaksi Kılavuzu

- **Katkıda bulunan kuruluşlar**
  - Center for International Blood & marrow Donor Program
  - National Marrow Donor program
  - European Blood and Marrow Transplantation Group
  - American Society for Blood and Marrow Transplantation
  - Canadian Blood and Marrow Transplant Group
  - Infectious Diseases Society of America
  - Society for Healthcare Epidemiology of America
  - Association of Medical Microbiology and Infectious Diseases
  - Centers for Disease Control and Prevention
  - Health Resources and Services Administration

# CDC Kanıt Sınıflaması

- **Önerinin gücü**

- **A:** Daima önerilir
- **B:** Genellikle önerilir
- **C:** Opsiyonel
- **D:** Genellikle önerilmez
- **E:** Hiç bir zaman önerilmez

- **Kanıtın kalitesi**

- **I:** En az bir RKÇ
- **II:** En az bir randomizasyonsuz çalışma, olgu-kontrol çalışması, dramatik sonuçlu kontrolsüz çalışma
- **III:** Uzman görüşü, uzman komite raporları

# Genel Öneriler

- El temizliği (AIII)
- >7 gün süreli nötropenisi beklenen hastalara kinolon profilaksisi (B1)
  - Kök hücre infüzyonu sırasında başlanır
  - Nötropeni düzelince sonlandırılır
  - Lokal direnç epidemiyolojisi dikkate alınmalı ve profilaksi süresince direnç gelişimi izlenmeli
- Anti-gram (+) ajan eklemek gereksiz (DIII)
  - Özellikle glikopeptidler bu amaçla kullanılmamalı

# Türkiye'de Kinolon Direnci

- **FenKült**

- 2005-2008 arası 5 üniversite hastanesi

- Febril nötroopenik hastalarda bakteremi etkenleri

- 261 hastadan 287 etken

- »% 29 *S. epidermidis*

- »% 23 *E. coli*

- »% 11 *K. pneumoniae*

- Başlangıç izolatlarında kinolon direnci**

- » Gram-negatifler %28

- » *E. coli* %38

# Hematolojik Kanserli Hastalarda Bakteremi Etkenleri Arasında Kinolon Direnci Hacettepe, Ocak 2005-Kasım 2009

Kan kültüründe üreyen  
Kinolon dirençli/Toplam bakteri (%)

	Yüksek riskli hasta (n=239)	Düşük riskli hasta (n=202)
Toplam bakteri, n	272	202
Gram (-)	55/163 (33.3)	43/117 (36.7)
<i>E. coli</i>	35/56 (62.5)	19/37 (51.3)
<i>K. pneumoniae</i>	4/40 (10)	3/19 (15.8)
Gram (+)	28/107 (26.2)	24/85 (28.2)
KNS	26/29 (89.6)	18/27 (55.5)



# Genel Öneriler

- Rutin G-CSF kullanımını tartışmalı (CI)
- Rutin barsak dekontaminasyonu önerilmez (DI)
  - Metronidazol kullanımını dahil
- Ağır hipolgG varlığı hariç (<400mg/dL), IVIG önerilmez (DI)
- >100 gün sonrasında, GVHD gelişen allograft alıcılara pnömokok profilaksisi
  - Lokal dirence göre antibiyotik

# Kateterle İlişkili Bakteremi (KİB)

- **Kateter önlem paketi (AII)**
  - El temizliği
  - Maksimum bariyer önlemi (AI)
  - Klorheksidin ile temizleme
  - Femoral bölgeyi kullanmama
  - Gereksiz kateterleri çıkarma
- **Eğer KİB hızı  $>1/1000$  kateter günü ise**
  - Minosiklin/rifampin emdirilmiş kateterler kullanılabilir (BIII)
- **Topikal antimikrobiyaller kullanılmamalı (DIII)**
- **Antibiyotik ‘kilit’ solüsyonu önerilmez (DIII)**

**Teşekkürler**