

HEMATOPOETİK KÖK HÜCRE NAKLİ SEYRİNDE MANTAR İNFEKSİYONLARI PROFLAKSİ, TEDAVİ VE TAKİP

Dr. Emre TEKGÜNDÜZ, Dr. Fevzi Altuntaş

ANKARA ONKOLOJİ HASTANESİ

KÖK HÜCRE NAKLİ ÜNİTESİ

Şubat 2010-ANKARA

Sunum Planı

- FEN Konseyi
- Laboratuvar
- Antifungal profilaksi
- Antifungal tedavi
 - preemptif
 - ampirik
 - hedefe yönelik
- Bir yıllık deneyim

FEN Konseyi Üyeleri

- Konsey haftada bir gün toplanır
- Hematoloji/KHN ünitesi
- İnfeksiyon hastalıkları
- Göğüs hastalıkları
- Mikrobiyoloji
- Radyoloji

FEN Konseyi-Faaliyetler

- Galaktomannan ve CMV (haftada iki)
- İnfeksiyon kontrol hemşiresi (her gün)
- İnfeksiyon hastalıkları uzmanı (haftada iki gün)
- Sürveyans sonuçlarının değerlendirilmesi (ayda bir)
- Bakteriyel direnç paterninin saptanması (yılda iki)
- Kararlarda oy çokluğu esas

Laboratuvar

- Mikrobiyoloji: mantar kültürü
tiplendirme
antifungal duyarlılık
galaktomannan (ELISA)
- Radyoloji: konvansiyonel BT
YRBT
MR
US
biyopsi
- Göğüs hastalıkları: BAL

Antifungal profilaksi

- Pozitif basınçlı HEPA filtre
- Allo-KHN: flukonazol 400 mg/gün IV/po (hazırlama rejimi d-1 → d+100)
- Otolog KHN: flukonazol rutin değil
Lösemi/lenfoma
HDAC/fludarabin
Beklenen nötropeni süresi > 2 hafta ise
flukonazol 200 mg/gün (d+30)
- Öyküsünde kesin/yüksek olasılıklı IFI varsa
sekonder profilaksi

Preemptif antifungal tedavi

- FEN atağında > 3 gün süren ateş:

Galaktomannan

ve/veya

Akciğer YRBT

ve/veya

Paranasal sinus BT (+) ise caspofungin

- Nötropenin düzelmesi + 2 haftalık tedavi sonrası antifungal kesilebilir

(klinik, mikrobiyolojik/galaktomannan, radyolojik)

Ampirik antifungal tedavi

■ FEN atağında > 3 gün süren ateş (+)

Mikrobiyoloji (galaktomannan)/radyoloji (-)

+

Klinik stabil ise 5-7. güne kadar bekle

■ Laboratuvar (+) ve/veya klinik bozulma varsa
ampirik antifungal: caspofungin

■ Antifungale yanıtı: nötropeni düzelene kadar
tedaviye devam

■ Antifungale yanıtı: en az 2 hafta tedavi

Hedefe yönelik tedavi

- etkinlik, toksisite, ilaç etkileşimi, direnç, ruhsat, maliyet ve elde edilebilirlik
- vorikonazol, caspofungin, flukonazol
- tedavi süresi: klinik durum

GvHD

immunsupressif tedavi

remisyon durumu

laboratuvar sonuçları

2009 deneyimi

Hasta	1	2	3	4	5	6	7	8
Tanı	AML	ALL	AML	ALL	HL	BL	NHL	HL
Yaş	52	50	44	18	30	41	58	40
Cinsiyet	B	B	E	E	B	E	E	E
Transplant tipi	AKHN	AKHN	AKHN	AKHN	OKHN	OKHN	OKHN	OKHN
FE Kanıt Düzeyi	DO	YO	DO	YO	DO	K	K	DO
Ateş	+	+	+	+	-	+	+	+
Nötropeni	+	-	+	+	-	+	+	-
SVK	+	+	+	+	+	+	+	+
Galaktomannan*	-	+	-	-	-	-	-	-
Kültür	-	CA (bl)	-	-	CA (i)	CC (b;k)	BC	-
Akciğer HRCT	BCG, FND	-	BCG, Ka	BCG, N	-	BCG, FND	FND	BCG
Tedavi	V	C/V	V	V	F	C/V	C/V	C
Sonuç	Salah	Salah	Salah	Salah	Salah	Salah	Eksitus	Salah

AML: Akut Myeloid Lösemi, ALL: Akut Lenfoblastik Lösemi, HL: Hodgkin Lenfoma, BL: Burkitt Lenfoma, NHL: Non Hodgkin Lenfoma; B: Bayan, E: Erkek; DO: Düşük olasılıklı, YO: Yüksek olasılıklı, K: Kesin; CA: Candida Albicans, CC: Candida Cruzei, BC: Blastoschizomyces capitis; bl: balgam kültürü, b: boğaz kültürü, k: kan kültürü, i: idrar kültürü; BCG:Buzlu cam görünümü, FD: Fibronoduler dansite, Ka: Kavite, N: Noduler lezyon; V: Vorikonazol, C: Caspofungin, F: Flukonazol

*1 ng/ml'yi aşan galaktomannan düzeyleri pozitif kabul edildi.