

Diğer

P-135

IVF Bir Gebelikte *Candida glabrata*'ya Bağlı Gelişen Kandidemi

Pınar AYSERT YILDIZ¹, Özlem GÜZEL TUNÇCAN¹

¹ Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, Ankara

Soru(n)

İn vitro fertilizasyon (IVF) ile oluşan gebeliklerde *Candida glabrata*'ya bağlı oluşan koryoamniyonit ve kandidinin bebek kaybına yol açması.

Olay/Olgu

Dikoryonik-diamniyonik ikiz IVF gebeliği olan 33 yaşında kadın hasta gebeliğinin 17. haftasında ateş, öksürük, balgam şikayetiyle hastanemiz kadın hastalıkları ve doğum bölümünde hospitalize edildi. Ateş, taşikardi, takipne ve sol akciğer alt zonlarda solunum seslerinde kabalaşma nedeniyle pnömoni ön tanısıyla seftriakson tedavisi başlandı. Tedavinin 72. saati dolmasına rağmen ateş yanıtı alınamayan hastaya atipik ajanlara yönelik azitromisin tedavisi başlandı. Hastane yatışının 6. gününde kan kültürlerinde *C. glabrata* üremesi oldu.

Ne Yapıldı?/Ne Yapılmış?

Hastaya amfoterisin B tedavisi 5 mg/kg dozdan başlandı. EKO, abdomen USG ve göz dibi incelemesi yapıldı, kandida tutulumuna dair bulgu saptanmadı. İdrar kültürlerinde üreme olmadı. Tedavinin 2. gününden itibaren hastanın kan kültürleri negatifleşti. Hastanın vajinal ve servikal sürüntü örneklerinde *C. glabrata* saptandı. Tedavinin 13. gününde hastada vajinal kanama olması nedeniyle yapılan USG'de fetüslerin amniyotik sıvı volümlerinde azalma saptanması ve hastanın ağrıları olması nedeniyle hastaya tokolitik amaçlı nifedipin ve sulbaktam ampisilin 4 x 1 g IV başlandı. Amfoterisin B tedavisi 14 güne tamamlanarak kesildi. Tedavi bitiminden 3 gün sonra hastanın kontrol USG'sinde fetüslerin anhidrik izlenmesi üzerine hastanın tokoliz tedavisi kesildi ve her iki fetüs ölü şekilde doğurtuldu. Plasentaların patolojik incelemesinde koryoamniyonit saptandı.

Yorum/Öneri/Tartışılması İstenen Konu:

C. glabrata koryoamniyoniti nadir görülmesine rağmen IVF gebelikleri komplike edebilmektedir. Literatür tarandığında *C. glabrata* koryoamniyonitlerinin %63'ünün IVF gebeliklerle ilişkili olduğu görülmüştür. *C. glabrata*'nın intakt membranları penetre etme yeteneğinin kötü olması nedeniyle direkt inokülasyonla uterusu ulaşılarak enfeksiyon yaptığı düşünülmüştür. Bu nedenle IVF öncesi gebelerin vajinal kültür alınarak *C. glabrata* yönünden incelenmesi ve topikal yöntemlerle dekolonizasyonun sağlanmasının fetüs kaybının önlemesi açısından uygun bir yöntem olup olmayacağının tartışılması istenmektedir.