



Diğer

Toplum Kökenli Asinetobaktere Bağlı İdrar Yolu Enfeksiyonu

Halime KURU¹, Yunus GÜRBÜZ¹, E. Ediz TÜTÜNCÜ¹, Sema SARI¹, Merve Sefa SAYAR¹, İrfan ŞENCAN¹

¹ Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Kliniği, Ankara

Soru(n)

Toplum kökenli asinetobakter enfeksiyonlarına yatkınlık oluşturan faktörler neler olabilir?

Olay/Olgu

Bilinen tip 2 diyabeti olan 36 yaşında 9 haftalık gebe olan hastanın hastanede yatışı ve herhangi bir girişim öyküsü bulunmamaktadır. Kan şekeri regülasyonu için endokrin servisine yatırılan hastanın o gün bakılan rutin idrar tetkikinde 32 lökosit ve 1 lökosit kümesi görülmesi üzerine idrar kültürü gönderildi. Hiç ateşi olmayan hastanın sık idrara çıkma, idrar yaparken yanma şikayeti yoktu. Karın ağrısı, bulantı-kusma da tariflemiyordu. Fizik muayenesi doğal olan hastanın kan tetkikleri normal sınırlardaydı. İdrar kültüründe her şeye duyarlı *Acinetobacter baumannii* üremesi olması üzerine hasta enfeksiyon servisine nakil alındı.

Ne Yapıldı?/Ne Yapılmış?

Tedavisi meropenem 3 x 1 g olarak düzenlendi. Meropenem tedavisi 7 güne tamamlanan hastanın kontrol idrar kültüründe üremesi olmadı. Ek problemi olmayan hasta poliklinik kontrolüne çağrıldı.

Yorum/Öneri/Tartışılması İstenen Konu

Hastane ortamında yaygın olarak bulunan ve özellikle yoğun bakım ünitelerinde salgınlara neden olan *A. baumannii* toplum kökenli enfeksiyonlarda da karşımıza çıkabilmektedir. Bu gram-negatif, fermenter olmayan kokobasiller, sıklıkla hastanede yatan ağır/düşkün hastalarda pnömoni, yara yeri enfeksiyonu, üriner sistem enfeksiyonu, bakteremi ve menenjit gibi enfeksiyonlara neden olmaktadır. Sağlıklı insanlarda *Acinetobacter* türleri deri ve mukoz membranlarda kontaminant-saprofit bakteriler olarak kolonize olabilirler. *A. baumannii*'nin alkol bağımlısı olan kişilerde ciddi toplum kökenli pnömoni, kronik periton diyalizi alan hastalarda ise peritonit gibi enfeksiyonlarla da ilişkili olduğu bildirilmektedir. Ancak bizim olgumuzun diyabet dışında altta yatan bir hastalığı olmayıp herhangi bir girişim öyküsü de yoktu. Gebelikte idrar içeriğinin farklı oluşu ve hormonal-fizyolojik birtakım değişikliklerin olması üriner sistem enfeksiyonlarına yatkınlığı artırmaktadır. Bu olgudan yola çıkılarak altta yatan gebelik ve diyabet gibi durumların da toplum kökenli asinetobakter enfeksiyonlarına zemin hazırlayabileceği göz önünde bulundurulmalıdır.