



Yoğun Bakım İnfeksiyonları

Kolistin ve Karbapenem Dirençli *Enterobacteriaceae* İnfeksiyonları

Murat DİZBAY¹, Berna ÖZDEMİR KEPEK¹, Özlem GÜZEL TUNÇCAN¹, Selçuk ÖZGER¹,
Gülçin TELLİ¹, Ömer KARAŞAHİN¹

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

Soru(n)

Kolistin ve karbapenem dirençli *Enterobacteriaceae* infeksiyonlarında alternatif tedavi seçeneği veya seçenekleri neler olabilir?

Olay/Olgu

Hastanemizde Ocak 2012-Aralık 2012 tarihleri arasında toplam 6 hastada kolistin ve karbapenem dirençli *Klebsiella pneumoniae*'nin etken olduğu infeksiyonlar tespit edilmiştir. Beş hasta dahiliye yoğun bakım ünitesinde; bir hasta anesteziyoloji ve reanimasyon yoğun bakım ünitesinde takip edilmiştir. Bu hastaların 4 tanesi Şubat 2012'de dahiliye yoğun bakım ünitesinde yaşanan salgın ile ilişkilidir.

Ne Yapıldı?/Ne Yapılmış?

Üç hastada ventilatör ilişkili pnömoni; 2 hastada kateter ilişkili üriner sistem infeksiyonu, 1 hastada dekübit infeksiyonu saptanmıştır. Sadece 2 hastada daha önce 7 günden uzun kolistin kullanımı tespit edilmiştir. İzolatlarda kolistin ve karbapenem direnci E-test yöntemiyle EUCAST kriterleri kullanılarak konfirme edilmiştir. İzolatlar duyarlılık test sonuçlarına göre aynı zamanda tigesiklin, florokinolonlar, sefalosporinlere de dirençli saptanmış olup aminoglikozid grubu antibiyotiklere duyarlı saptanmışlardır. Tedavide aminoglikozid grubu antibiyotikler ile kombinasyon alternatifi denenmiştir (imipenem, sulbaktam veya netilmisin). Fakat hastaların tamamı kaybedilmiştir.

Yorum/Öneri/Tartışılması İstenen Konu

Karbapenemaz üreten *K. pneumoniae* suşlarının yayılması tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde de önemli bir problem haline gelmiştir. Karbapenem dirençli bu patojenlerin diğer antibiyotik gruplarına da karşı gösterdiği yüksek düzey direnç sebebiyle etken oldukları infeksiyonların tedavisi oldukça zordur. Kolistin alternatif tedavi seçeneği olarak öne çıkmaktadır. Bununla birlikte artan kolistin kullanımına bağlı olarak giderek artan sayıda kolistin direnci rapor edilmeye başlanmıştır. Bu patojenlerin etken olduğu infeksiyonların yayılmasının engellenmesi için sıkı infeksiyon kontrol önlemlerinin uygulanmasının önemini vurgulayarak alternatif tedavi seçenekleri neler olabilir, tartışılmasını istiyoruz.

Bu mikroorganizmaların yayılımının engellenmesi için neler yapılabilir?

Bu tür panrezistan suşların ortaya çıkışının engellenmesi için karbapenem grubu antibiyotiklerin kısıtlanması bir çözüm olabilir mi?