

SBÜ.GAZİ YAŞAGİL EĞİTİM ARAŞTIRMA HASTANESİ
ENFEKSİYON HASTALIKLARI VE MİKROBİYOLOJİ ABD.

ARAŞ. GÖR. AYŞEGÜL CENGİZ

KARBAPENEM DİRENÇLİ E.COLİ'YE BAĞLI KOMPLİKE ÜRİNER SİSTEM ENFEKSİYONU OLGU SUNUMU

Olgu

67 yaş / Erkek

3 gündür mevcut olan;

- Ateş (38.5 °C),
- Dizüri,
- Pollaküri
- Yan ağrısı
- Halsizlik

Şikayetleri ile polikliniğimize başvuruyor

Özgeçmiş:

- Tip 2 DM (15 yıl)
- Hipertansiyon(10 yıl)
- Benign prostat hiperplazisi
- Son 6 ayda 2 kez hastane yatışı
- 3 ay önce siprofloksasin kullanımı
- Aralıklı mesane sondası öyküsü
- 15 gün önce prostat cerrahisi

Soy geçmişi:

- Özellik yok

Fizik Muayene

- Ateş: 38.4 °C
- TA: 130/80 mmHg
- Nabız: 96/dk
- Kostovertebral aç hassasiyeti: **sağ (+)**
- Diğer sistem muayenelerinde patolojik muayene bulgusuna rastlanmadı.

LABORATUVAR

Başvuru

Tetkik

Lökosit

Nötrofil

CRP

Prokalsitonin

Kreatinin

İdrar tetkiki

İdrar kültürü

Kan kültürü

Sonuç

15.200 /mm³

%86

146 mg/L

3.2 ng/mL

0.9 mg/dL

Lökosit 3+/360/hpf, Nitrit +

Alındı

Alındı

Ön Tanı:

- Komplike İYE / Pyelonefrit

Ampirik Tedavi:

- Meropenem 1 g IV 8 saatte bir başlandı

Gün 3

Ateş devam ediyor (38.2 °C) Klinik yanıt yok.

Tetkik

Sonuç

Lökosit

18.200 /mm³

Nötrofil

%82

CRP

215 mg/L

Prokalsitonin

7 ng/mL

Kreatinin

0.8 mg/dL

İdrar
tetkiki

Lökosit 3+/400/hpf, Nitrit +

İdrar kültürü: **E.coli**

Antibiyogram sonucu:

Dirençli:

- Meropenem
- İmipenem
- Piperasilin-tazobaktam
- Seftriakson
- Siprofloksasin

Duyarlı:

- Kolistin
- Seftazidim–avibaktam

Meropenem kesildi.

**Kolistin 1x300 mg IV yükleme,
2x150 mg IV idame, bol hidrasyon ile
başlandı.**

Gün 5 (Kolistin 48. saati)

- Ayrıca kolistine bağlı **nefrotoksisite** gelişimi de mevcuttu.

Bilinç durumunda konfüzyon gelişmesi üzerine yakın izlem amacıyla yoğun bakım ünitesine interne edildi.

Parametre	Değer
Ateş	38.8 °C
Lökosit	13.800
CRP	205 mg/L
Kreatinin	1.8 mg/dL ↑
Bilinç	Konfüze

Tedavi Revizyonu

- **Kolistin kesildi.**
- **Seftazidim–Avibaktam başlandı:** Normal doz 2.5 g IV **8 saatte bir**

Doz böbrek fonksiyonuna göre ayarlandı, 3x1.25 gr 1v başlandı.

Gün 8 (Seftazidim avibaktam tedavisinin 3. günü)

Parametre	Değer
Ateş	36.2
Lökosit	9.600
CRP	78 mg/L
Prokalsitonin	0.6 ng/mL
Kreatinin	1.3 mg/dL

Gün 10

- Klinikte belirgin iyileşme sağlandı.
- Üriner semptomları geriledi.
- **Kontrol idrar kültürü: → Üreme olmadı.**

Taburculuk

- Seftazidim–avibaktam 14 güne tamamlandı.
- Klinik ve laboratuvar olarak tam yanıt elde edildi.

TARTIŞMA

- Karbapenem dirençli *E. coli* komplike İYE'lerde **kolistin**, hızlı erişilebilir olsa da **nefrotoksisite riski yüksektir**.
- **Antibiyogramda kolistin duyarlı görülse de bu doğru olmayabilir.**

- Otomatize sistemlerin çoğu (**VITEK, Phoenix, Microscan**)
→ **kolistin için hatalı duyarlılık** bildirebilir.
- **Altın standart: Broth microdilution (BMD)**
- **Seftazidim-avibaktam;**
→ MBL lar dışında karbapenem dirençli Enterobacterales enfeksiyonlarında **etkin ve güvenli** bir alternatiftir.

Bu olguda:

- Kolistin ile yanıtsızlık + toksisite
- Seftazidim–avibaktam ile **hızlı klinik ve mikrobiyolojik iyileşme** sağlandı.

DİNLEDİĞİNİZ İÇİN
TEŞEKKÜRLER. 😊
