

Endokardit olgularına hastanemiz tecrübesiyle bir değerlendirme

- İnfektif endokardit yüksek mortalite ve morbiditesi açısından önemli bir enfeksiyon hastalığı

- Kolaylaştırıcı faktörler

Hastalığın görülme yaşı

Hastalığın şekli

Etken mikroorganizma profili

- Bölgesel farklılıklar

Amaç

- Üçüncü basama bir üniversite hastanesi olan kurumumuzda geriye dönük inceleme ile son on iki yıllık endokardit olgularını, özellikle etken mikroorganizmalar açısından değerlendirmek

Ampirik tedavi

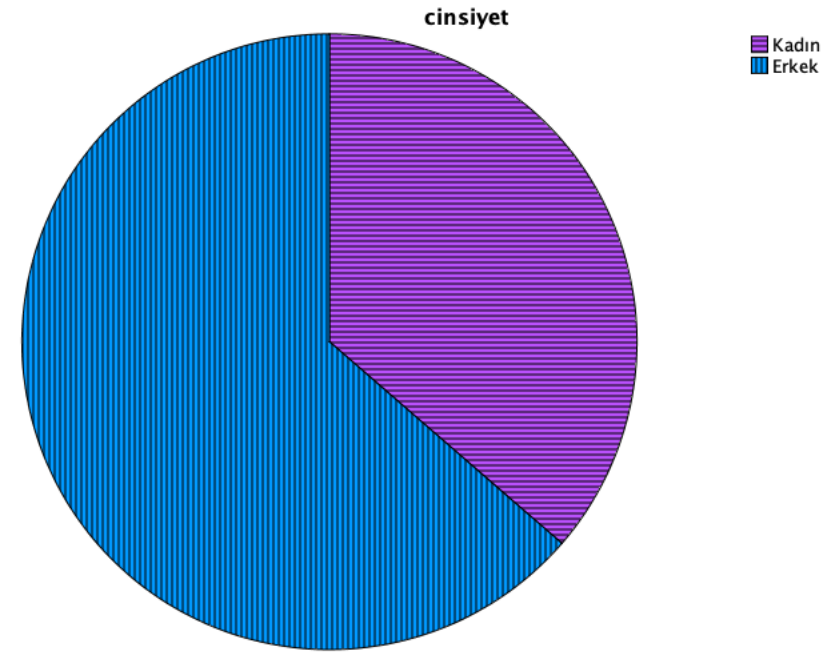
Etkenlerin farklılığı

Gereç-Yöntem

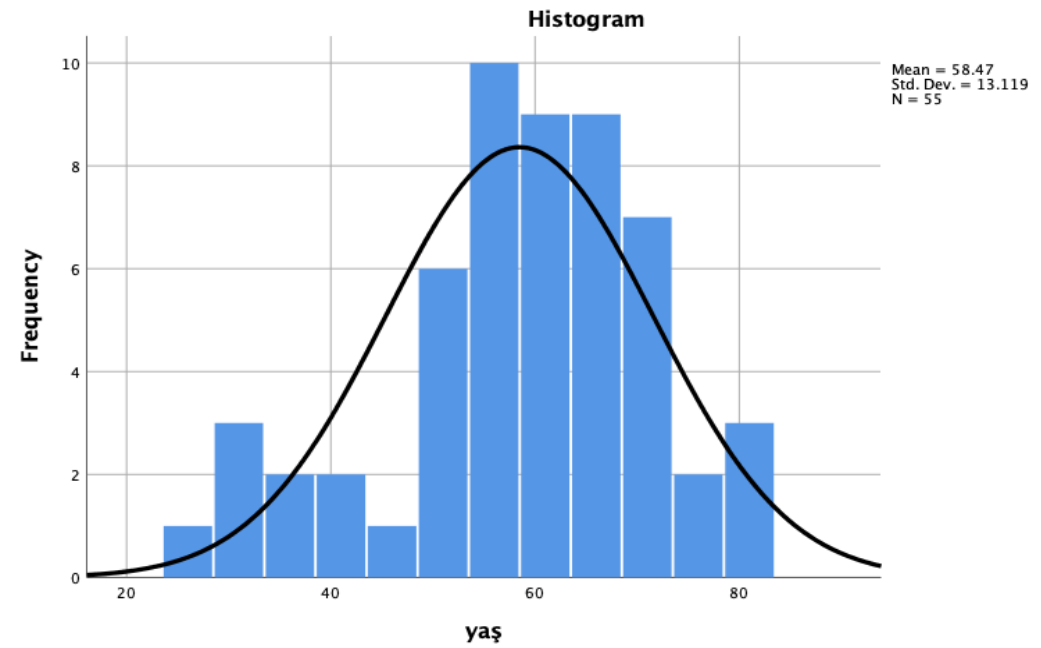
- 2008-2020 yılları arasında erişkin enfeksiyon hastalıkları kliniğimizde yatırılarak tedavi edilen modifiye Duke kriterleri kullanılarak enfektif endokardit tanısı almış tüm erişkin hastalar
- İstatistiksel değerlendirmede SPSS programı üzerinden Pearson ki-kare, Shapiro-Wilk, ANOVA analizi kullanıldı.

Bulgular

- 55 olgu
- 20'si (%36.4) kadın
35'i (%63.6) erkek



- Ortalama yaş
58.47 (26-82)



- akut
28 (%50.9)
- subakut
27 (%49.1)

- toplum kaynaklı
45 (%81.8)
- sağlık bakımıyla ilişkili
10 (%18.2)

Kapak tutulumu

- mitral
23 (%41.8)
- aort
14 (%25.5)
- triküspit
8 (%14.5)
- aort ve mitral kapak birlikte
7 (%12.7)
- kalıcı kateter
3 (%5.4)

Etken mikroorganizma

45 (%81.8) hastada etken tespit edildi.

- Stafilokoklar

14 (%25.4)

26-73 yaş aralığında, ağırlıklı 50 yaş üzeri

- Enterokoklar

12(%21.8)

29-78 yaş aralığı (dört hasta 7. dekat)

- Streptokoklar

6(%10.8)

38-59 yaş aralığı

- Koagülaz negatif stafilokoklar

5 (%9.1)

33-81 yaş aralığı

- Gram negatif basiller

2(%3.6)

- Candidalar

2 (%3.6)

- Brucella spp

2(%3.6)

- Kan kültüründe üreme olmayan bir hastada kapak kültüründe üreme

S. anginosus

Protez kapak deęiřimi, 58 yaş erkek hasta

- 26 hastada cerrahi iřlem 6 hastada kapak kültürü

5 hastada üreme, 4 hastada kan kültürleri ile aynı

1 hastada üreme yok, kan kültüründe de üreme yok (kesin tanı kriterlerine uygun hasta)

Altta yatan hastalıklar açısından

- Hipertansiyon 17
(%30.9)
- Kapak hastalığı
10 (%18.2)
- Kronik böbrek yetmezliği
9 (%16.4)
- Diabetes mellitus
8 (%14.5)
- SVH 11 (%20)

- Dođal kapak
42 (76.4)
- Protez kapak
13 (23.6)
- Vejetasyon
53 (96.4)
- Kapakta ayrılma
5 (9.1)
- Kapakta abse
1 (1.8)

- şifa
50 (%90.9)
- ölüm
4(%7.3)
- Ölümlerin tümü sağlık bakımı ilişkili İE etkenler;
C. parapsilosis
E. faecalis
K. pneumonia

Sonuç

- Vaka sayısı istatistik açıdan anlamlı sonuçlara ulaşmakta ne yazık ki yeterli değil.
- İE olgularında, diğer infeksiyon hastalıklarında olduğu gibi endemik özellikler dikkate alınmalıdır. Brusella açısından özellikle bu durum hatırlanmalıdır.
- Candidalara bağlı İE olguları açısından da izlediğimiz iki olgumuzun immünsupresyonda olmaması dikkate alınarak immün sağlam yetişkinler için de etken olabileceğini hatırlatmak uygundur.
- Sağlık bakımı ilişkili olduğu saptanan olgularda da etkenler arasında gram negatif bakterilerin hatırlanması, izlediğimiz olguları değerlendirdiğimizde özellikle ampirik tedavinin başarısı açısından önemli görülmektedir.