



Kalp Transplantasyonu ve CMV Enfeksiyonu : Profilaksi veya Preemptif Yaklaşımın Değerlendirilmesi

Şükrü Dirik¹, Ümit Kahraman², Barış Emekdaş³, Meltem Işıkgöz Taşbakan¹

¹Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, İzmir

²Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Kalp ve Damar Cerrahisi Anabilim Dalı, İzmir

³Çiğli Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İç Hastalıkları Kliniği, İzmir

12. EKMUD Bilimsel Kongresi

Susesi Kongre Merkezi, Antalya

18-22 Mayıs 2024

Giriş

- CMV enfeksiyonu kalp transplantasyonu yapılan hastalarda transplantasyon sonrası dönemde mortalite ve morbiditenin önemli bir nedenidir.
- Transplantasyon sonrası dönemde hastalarda profilaktik veya preemptif yaklaşım uygulanabilir.
- Çalışmamızda hastanemizde kalp transplantasyonu yapılan hastalarda CMV enfeksiyonu gelişiminin ve uygulanan yaklaşımların retrospektif olarak değerlendirilmesi amaçlanmıştır.

Gereç-Yöntem

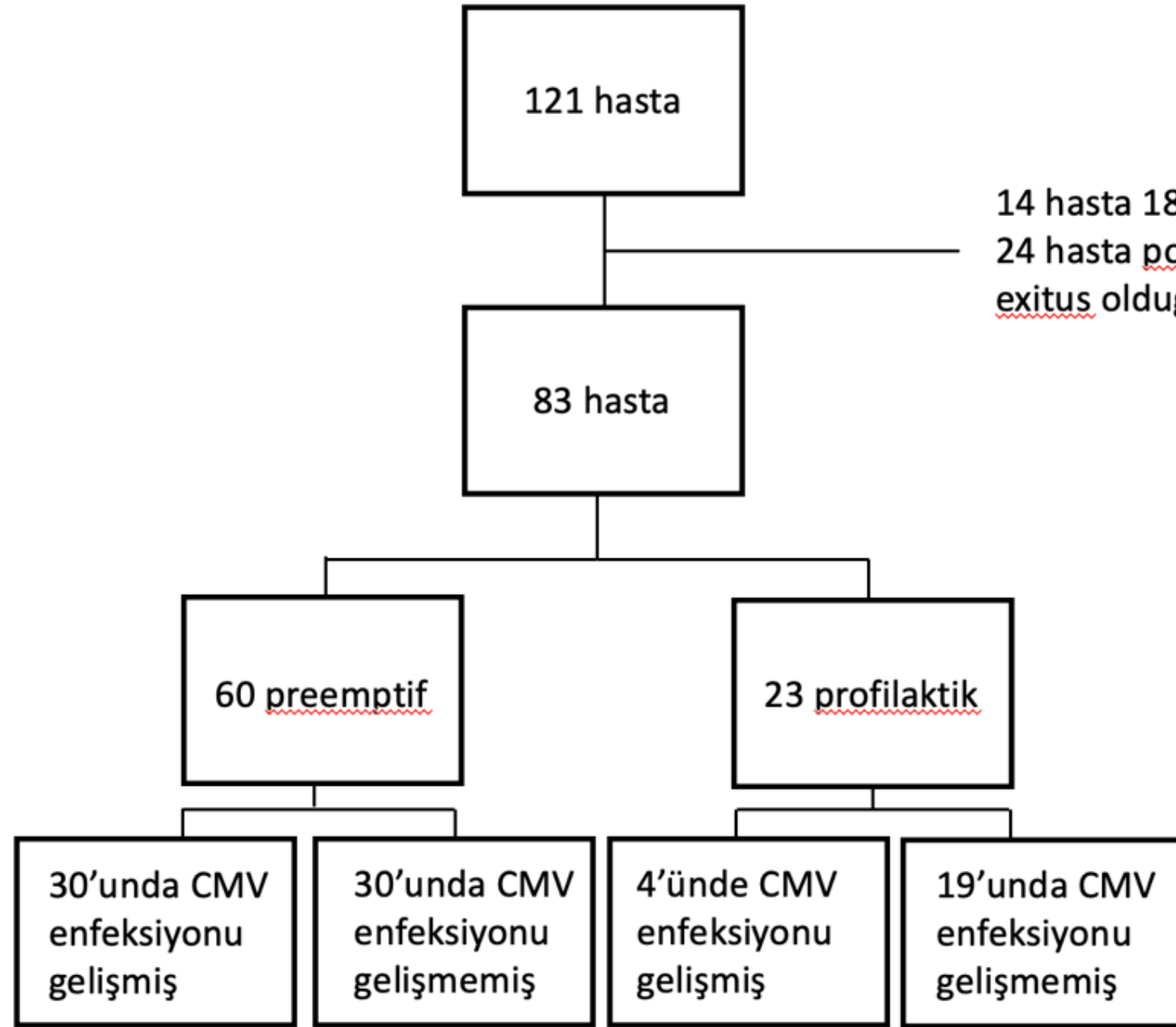
- 2013-2023 yılları arasında
- Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'nde
- Kalp transplantasyonu yapılan hastalar
 - 18 yaş üstü
 - Post-operatif 1 aylık sağkalımı olan
 - Düzenli takibi yapılan
 - Hastane kayıt sisteminden gerekli bilgilere ulaşılabilen

Gereç-Yöntem

- Yaş
- Cinsiyet
- Ek hastalıklar
- Klinik ve laboratuvar bulgular
- CMV önleyici yaklaşım türü
- CMV ile ilişkili komplikasyonlar (greft rejeksiyon vs.)
- SPSS (Statistical Package For Social Sciences) 22 programı
- Chi-Square yöntemi

Bulgular

- Dahil edilme kriterlerini karşılayan 83 hasta
- %75,3 (n:63) erkek, %24,09 (n:20) kadın
- Yaş ortalaması 43.16
- 60'ında (%72,3) preemptif yaklaşım
- 23'ünde (%27,7) profilaktik yaklaşım



Bulgular

- Preemptif yaklaşım uygulanan 30 (%50,0), profilaktik yaklaşım uygulanan 4 (%17,39) hasta olmak üzere toplam 34 (%40,9) hastada CMV enfeksiyonu gelişmiştir.
 - CMV enfeksiyonu gelişmesi arasındaki fark istatistiksel olarak profilaktik yaklaşım uygulanan grup lehine anlamlı bulunmuştur. [olasılıklar oranı-OO 4,75; $p=0,0116$]
- On dört (%16,9) hastada patolojik olarak kanıtlı greft rejeksiyonu gelişmiştir .
- Graft rejeksiyonu gelişen hastaların 10'u CMV enfeksiyonu gelişen hastalardır.
 - CMV enfeksiyonunun greft rejeksiyonunu istatistiksel olarak anlamlı olarak artırdığı görülmüştür [olasılıklar oranı-OO 4,68; $p=0,0164$]

Sonuç

- Çalışmamız kalp transplantasyonu yapılan hastalarda CMV enfeksiyonuna yönelik yaklaşımlar arasından profilaktik yaklaşımın, preemptif yaklaşıma göre daha başarılı olduğunu ortaya koymaktadır.
- Profilaktik yaklaşım uygulanan hastalarda nakil sonrası dönemde **CMV enfeksiyonu** ve **greft rejeksiyonu** gelişme oranları istatistiksel olarak anlamlı olarak daha düşük bulunmuştur.



TEŞEKKÜRLER...

