



# Hastane Kaynaklı *Staphylococcus aureus*'un Etken Olduğu Kan Dolaşımı Enfeksiyonlarının Değerlendirilmesi

Firdevs Aksoy<sup>1</sup>, Nurten Nur Kenç<sup>1</sup>, Gürdal Yılmaz<sup>1</sup>,  
Gülçin Bayramoğlu<sup>2</sup>, İftihar Köksal<sup>1</sup>

1. Karadeniz Teknik Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji AD/  
TRABZON

2. Karadeniz Teknik Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Tıbbi Mikrobiyoloji AD/TRABZON

# Giriş

- Gram pozitif mikroorganizmalar toplumda ve hastanede çok ciddi enfeksiyonlara neden olur
- *Staphylococcus aureus* (*S.aureus*) başlıca etkenler arasında yer almaktadır
- Hastane kökenlerindeki metisiline dirençli *S.aureus* (MRSA), toplumdan izole edilenlerden belirgin olarak fazladır

# Giriş

- MRSA'un etken olduğu kan dolaşımı enfeksiyon (KDE)'leri mortalite ve morbiditeyi etkilediğinden tedavi planlanması önemlidir

# Amaç

- Hastanemizdeki KDE'lerinde;
  - MRSA oranını saptamak
  - MRSA risk faktörlerini araştırmak
  - Ampirik tedavi yaklaşımlarımızı değerlendirmek

# Materyal Metod

- Ocak 2013-Aralık 2015
- Hastanemizde yatan ve kan kültüründe *S.aureus* izole edilen hastalar
- Retrospektif
- Hastaneye yatan hastalarda CDC/NHSN enfeksiyon tanı kriterlerine göre sağlık hizmetiyle ilişkili KDE tanımlanan hastalar değerlendirildi

# Materyal Metod

- Hastalara ait demografik, klinik ve laboratuvar özellikleri;
  - Hasta dosyaları
  - Enfeksiyon kontrol komite verileri
  - Enfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji konsültasyon formlarından elde edildi

# Materyal Metod

- Risk faktörleri charlson comorbidity index (CMI) ile değerlendirildi
- Elde edilen veriler SPSS programına aktarılarak istatistik yapıldı ( $p < 0,05$ )

# Charlson Comorbidity Scoring System

## One Point

- Myocardial infarction (history, not ECG changes only)
- Congestive heart failure
- Peripheral disease (includes aortic aneurysm  $\geq 6$  cm)
- Cerebrovascular disease: CVA with mild or no residua or TIA
- Dementia
- Chronic pulmonary disease
- Connective tissue disease
- Peptic ulcer disease
- Mild liver disease (without portal hypertension, includes chronic hepatitis)
- Diabetes without end-organ damage (excludes diet-controlled alone)

## Two Points

- Hemiplegia
- Moderate or severe renal disease
- Diabetes with end-organ damage (retinopathy, neuropathy, nephropathy, or brittle diabetes)
- Tumor without metastasis (exclude if  $> 5$  y from diagnosis)
- Leukemia (acute or chronic)
- Lymphoma

## Three Points

- Moderate or severe liver disease

## Six Points

- Metastatic solid tumor
- AIDS (not just HIV positive)



# Bulgular

- Çalışmada *S.aureus*'un etken olduğu KDE tanısı konan 122 hasta değerlendirildi

	MRSA	MSSA	P değeri
Sayı (%)	48 (%39.3)	74 (%60.7)	
Ortalama yaş	56.0±23.1	53.5±27.1	p=0.791
Ortalama CMI	2.7±2.1	2.4±1.8	p=0.388

- Hastaların altta yatan hastalıkları tek tek bakıldığında iki grup arasında fark yoktu ( $p>0.05$ )

# Bulgular

- CMI skoru 3 ve üstünde olan hastalarda MRSA enfeksiyonu riski 2.6 kat fazla idi (p=0.012; OR=2.6; %95 GA=1.15-5.85)

# Bulgular

- Uygun ampirik tedavi;
  - MSSA'lı hastaların 68 (%91.9)
  - MRSA'lı hastaların 30 (%62.5)'una başlanmıştı (p=0.0002)

# Bulgular

- MSSA'lı hastaların 17 (%23)'si, MRSA'lı hastalarında 17 (%35.4) 'si ölmüştü ( $p=0.134$ )
- Ölen MSSA'lı hastaların hepsinin başlangıç ampirik antibiyoterapisi uygun iken, MRSA'lı hastaların 7 (%41) 'sinde ampirik antibiyoterapi uygun değildi ( $p=0.007$ )

# Sonuç

- *S.aureus*'un etken olduğu hastane kaynaklı KDE'lerinin yaklaşık üçte biri mortal seyretmekte
- Özellikle CMI skoru 3 ve üzerinde olanlarda MRSA riskinin yüksek olabileceği akılda bulundurulmalıdır

# Sonuç

- Gram pozitif kan kültürü üremesi bilindiğinde ve kültür sonucu beklenildiğinde, CMI >3 olan hastalarda ampirik antimikrobiyal tedavinin seçilmesinde mutlaka MRSA'ya etkili bir tedavi seçilmelidir

**Teşekkürler**