

**Bir Enfeksiyon Hastalıkları Kliniğinde  
Ateş Nedeniyle Yatırılarak Takip Edilen  
Hastaların Enfeksiyon Varlığına Göre  
Laboratuvar, Epidemiyolojik ve  
Demografik Özelliklerinin  
Karşılaştırılması**

Enf . Hast. Uzm. Işıl Deniz Alırcacı  
Ordu Üniversitesi Eğitim ve Araştırma Hastanesi

# AMAÇ

- Bu çalışmada Enfeksiyon Hastalıkları Kliniğine ateş nedeniyle yatırılarak izlenen hastaların etiyolojik açıdan incelenmesi,
- Enfeksiyon ile ilişkili ateşi olan ve olmayan vakaların karşılaştırılması,
- Enfeksiyon orijinli ateşin ayırıcı tanısında ipucu olabilecek bulguların tespit edilmesi amaçlandı.

# Gereç-Yöntem:

- Çalışmaya 2011-2013 tarihleri arasında Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Kliniğine ateş nedeniyle ( $>37,3$  °C, aksiller) yatırılan 226 hasta alındı.
- Hastalar etiyolojik yönden enfeksiyon ilişkili ateş (208) ve enfeksiyon ilişkili olmayan ateş (18) olarak iki gruba ayrılarak demografik, laboratuvar ve klinik bulguları karşılaştırıldı.

# Bulgular:

- Enfeksiyöz etiyolojiler arasında en sık *pnömoni* , *üriner sistem enfeksiyonları ve KKKA* yer alırken, enfeksiyon dışı etiyolojiler arasında en sık *romatolojik hastalıklar, malignite ve pulmoner emboli* tespit edildi.

# Bulgular:

- Enfeksiyon ilişkili ateş grubunda hastaların 109'unun (%52.4) erkek, 99'unun (%47.5) kadın; enfeksiyon ilişkili olmayan ateş grubunda ise hastaların 13'ünün (%72.2) erkek, 5'inin (%27) kadın olduğu tespit edildi ( $p>0,05$ ).
- Enfeksiyon ilişkili ateş ve enfeksiyon ilişkili olmayan ateş gruplarında hastaların yaş ortalaması sırasıyla  $53\pm 21.6$  ve  $55.6\pm 16.4$  olarak saptandı ( $p>0,05$ ).
- Enfeksiyonu olan hastaların **%60'ında komorbid hastalık mevcutken,** enfeksiyonu olmayanların **%77'sinde komorbid hastalık vardı** ( $p>0,05$ ).

# Hastaların Genel Özellikleri

		Enfekte	Non-efekte	P
		Sayı(n=208)	Sayı(n=18)	
Ortalama yaş (yıl)		53,0±21,6	55,6±16,4	0,599
Cinsiyet	Erkek	109	13	0,106
	Kadın	99	5	
Meslek	Çalışan	87	8	0,503
	Çalışmayan	121	10	
Kororbid hastalık	Var	<b>125</b>	<b>14</b>	0,139
	Yok	83	4	
Kronik hastalıklar nedeniyle ilaç kullanımı	Var	108	12	0,431
	Yok	100	6	

# Bulgular:

- ***Başvuru öncesi antibiyotik kullanma oranı, enfeksiyon ilişkili olmayan ateş grubunda istatistiksel olarak anlamlı düzeyde yüksekti ( $p<0,05$ ).***
- Her iki grupta da direkt olarak 3. basamak sağlık kuruluşlarına başvuran hasta sayısının fazlalığı dikkat çekiciydi (Tablo 1).

**Tablo 1.** Hastaların Medikal Öyküsü

		Enfekte (208)		Non-enfekte (18)		P
		Sayı	%	Sayı	%	
Daha önce başvurduğu sağlık kurumu	Direkt başvuru	76	36,5	4	22,2	0,307
	1. Basamak	15	7,2	0	0	
	2. Basamak	44	21,2	5	27,8	
	3. Basamak	73	35,1	9	50	
Hastanemize ilk başvuru yeri	Acil servis	152	73,1	10	55,6	0,117
	Poliklinik	56	26,9	8	44,4	
Son 3 ay içinde hastanede yatış öyküsü		42	20,2	4	22,2	0,837
Başvuru öncesi antibiyotik kullanımı		85	40,9	12	66,7	0,034



# Bulgular:

- Başvuru öncesi ateş süresi değerlendirildiğinde, enfeksiyonu olmayan hastalardaki ortalama ateş süresinin (**13.5 gün**), enfeksiyonu olan hastalara göre (**6 gün**) daha uzun olduğu görüldü.
- Enfeksiyon ilişkili ateş grubundaki hastaların yatış esnasındaki ortalama ateş yükseklikleri **37.9 °C iken**, enfeksiyon ilişkili olmayan ateş grubundaki hastalarda bu değer **37.4 °C** olarak tespit edildi. Aradaki fark istatistiksel olarak anlamlı idi ( $p < 0,05$ ).
- Hastanedeki ortalama yatış süresi ve saptanan en yüksek ateş değerleri her iki grupta benzer bulundu ( $p > 0,05$ ).

# Hastalarda Ateşin Değerlendirilmesi

	Enfekte (208)		Non-enfekte (18)		P
	Ortalama Değer	Standart Sapma	Ortalama Değer	Standart Sapma	
Başvuru öncesi ateş süresi (gün)	6	10	13,5	17	0,064
Yatış esnasında ortalama ateş (°C)	37,9	0,8	37,4	0,9	0,023
En yüksek ateş (°C)	38,4	0,7	38,4	1,0	0,730
Hastanedeki ateş süresi (gün)	3	2	3,5	4	0,918
Hastanedeki yatış süresi (gün)	7,4	6	6,6	4	0,791

# Bulgular:

- Laboratuvar bulguları açısından değerlendirildiğinde, ***enfeksiyon ilişkili olmayan ateş grubunda CRP ortalamasının (156 mg/dl), enfeksiyon ilişkili ateş grubundaki CRP ortalamasından (78mg/dl) istatistiksel olarak anlamlı düzeyde yüksek olduğu görüldü ( $p < 0,05$ ).***

# Bulgular:

- Enfeksiyonu olan hasta grubunda ortalama beyaz küre sayısı 11.000/mm<sup>3</sup>, nötrofil oranı %72.7, sedimentasyon hızı 43.1 mm/h;
- Enfeksiyonu olmayan hasta grubun ortalama beyaz küre sayısı 14.700/mm<sup>3</sup>, nötrofil oranı %78.3, sedimentasyon hızı 51.8 mm/h bulundu.
- İki grup arasında istatistiksel anlamlı farklılık saptanmadı (p>0,05).

# Bulgular:

- Non-enfekte hasta grubunda ortalama trombosit sayısı 290.020/mm<sup>3</sup>, fibrinojen düzeyi ortalama 616 mg/dl;
- Enfekte hastaların ortalama trombosit sayısı 210.010/mm<sup>3</sup>, fibrinojen düzeyi ortalama 466 mg/dl
- Non-enfekte hasta grubunda ortalama trombosit sayısı ve fibrinojen düzeyi istatistiksel olarak anlamlı düzeyde yüksek bulundu (**p<0,05**)

# Hastaların Laboratuvar Değerleri

		Ortalama Değer	Standart Sapma	P
AST (U/L)	Enfekte	73,9	177,0	0,894
	Non-enfekte	35,2	24,9	
ALT (U/L)	Enfekte	53,6	144,7	0,100
	Non-enfekte	33,0	19,4	
LDH (U/L)	Enfekte	422,9	352,9	0,642
	Non-enfekte	469,9	426,5	
Sedimentasyon (mm/h)	Enfekte	41,9	32,6	0,141
	Non-enfekte	51,7	28,5	
CRP (mg/dl)	Enfekte	73,60	88,03	0,001
	Non-enfekte	156,2	103,5	
Lökosit (/mm <sup>3</sup> )	Enfekte	11,0	6,8	0,066
	Non-enfekte	14,7	8,6	
Nötrofil (%)	Enfekte	72,7	16,5	0,146
	Non-enfekte	78,3	13,2	
Hemoglobin (g/dl)	Enfekte	12,4	7,1	0,838
	Non-enfekte	12,2	8,1	
Trombosit (/mm <sup>3</sup> )	Enfekte	210,1	109,3	0,021
	Non-enfekte	290,2	151,7	
Fibrinojen (mg/dl)	Enfekte	466,0	191,0	0,004
	Non-enfekte	616,4	185,6	

# Hastalara Uygulanan Tanısal Yöntemler

		Enfekte Hasta Sayısı N=208	Non-enfekte Hasta Sayısı N=18	P
İnvaziv girişim	Apse aspirasyonu	5	0	0,506
	LP	8	0	0,397
	<b>Biyopsi</b>	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>0,003</b>
	<b>Endokopi/kolonoskopi</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>0,000</b>
	Torasentez/plevral drenaj	4	1	0,315
	Nefrostomi değişimi	1	0	0,768
	Perkütan kolesistostomi	1	0	0,768
Direkt grafi İleri görüntüleme yöntemleri	PA AC grafisi	208	18	0,210
	Waters sinüs grafisi	7	0	0,429
İleri görüntüleme	USG	118	13	0,201
	BT	37	6	0,107
	Doppler USG	10	2	0,253
	MRI	16	2	0,837
	<b>EKO</b>	<b>26</b>	<b>8</b>	<b>0,000</b>
	BT anjiyografi	6	0	0,465
	MR venografi	2	1	0,102
	<b>EEG</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0,001</b>

# Sonuç:

- 1- Başvuru öncesi ortalama ateş süresinin enfeksiyonu olmayan hastalarda enfeksiyonu olan hastalardan daha uzun sürmesi bu hastalarda daha fazla antibiyotik kullanımına yol açmaktadır.***
- 2- Enfeksiyon tanısında sık kullandığımız CRP, lökosit sayısı, sedimentasyon hızı gibi parametrelerin enfeksiyonun ayırıcı tanısında her zaman yol gösterici olmayabileceği tespit edilmiştir.***





Teşekkürler...