

# 3. BÖLÜM

## DERİ HASTALIKLARI VE LEZYONLARININ ORTOPEDİK CERRAHİ ALAN İNFEKSİYONLARINA ETKİSİ

Semih GÜDER

### GİRİŞ

Çok çeşitli deri hastalıkları ortopedik cerrahi işlemler sırasında veya sonrasında deri ve yumuşak doku infeksiyonlarına sebep olmak dışında ortopedik cerrahi alan infeksiyonu gelişimi için de risk oluşturabilir. Derinin yokluğu nasıl hayatla bağdaşmazsa, deri milyarlarca mikroorganizmaya ev sahipliği yaptığından görünürde herhangi bir deri hastalığı veya deri lezyonu olmaksızın cerrahi alan infeksiyonları açısından derinin varlığı bile en büyük riski oluşturmaktadır. Deri hastalıkları ya da lezyonlarının ortopedik cerrahi alan infeksiyonları üzerine olan etkisi temel olarak hâlihazırda mevcut bulunan veya cerrahi öncesinde mevcut olup operasyon sırasında remisyonunda olan bir deri hastalığına bağlı ya da deri hastalığı sebebiyle hastanın kullandığı tedavilere bağlı gelişebilen etkiler olarak tanımlanabilir. Deri hastalıkları ve lezyonları vücudun önemli bir savunma sistemi olan epidermal bariyeri bozarak, aynı zamanda sitokin ekspresyonları üzerine etki ederek cerrahi yara iyileşmesinde bozulmaya ve infeksiyon riskinde artışa yol açabilir. Aynı zamanda kronik inflamatuvar deri hastalıklarının tedavisinde kullanılan sistemik immünsupresif tedaviler de konak immünitelerini ve derinin bariyer fonksiyonlarını etkileyerek cerrahi alan infeksiyonlarının gelişimini kolaylaştırabilir. Risk arışına yol açan durumların bilinmesi infeksiyon gelişiminin de önüne geçebilmesi anlamına gelebilir. Bu bölümün klinisyenlerin günlük pratiklerine faydalı olacağına inanmaktayız.

### KONAKÇI BAĞIŞIKLIĞININ ETKİSİ

Konakçı bağışıklığındaki çeşitli kusurların etkilenen bireyleri deri infeksiyonları da dâhil olmak üzere bakteriyel infeksiyonlara yatkın hale getirdiği bilinmektedir. Öncesinde deri infeksiyonu olan ve olmayan, içlerinde spinal cerrahi hastalarının da bulunduğu 613 hastanın incelendiği bir çalışmada geçmiş

## KAYNAKÇA

1. Faraday N, Rock P, Lin EE, Perl TM et al. Past history of skin infection and risk of surgical site infection after elective surgery. *Ann Surg.* 2013;257(1):150-4.
2. Quan C, Chen XY, Li X, Xue F et al.. Psoriatic lesions are characterized by higher bacterial load and imbalance between Cutibacterium and Corynebacterium. *J Am Acad Dermatol.* 2020;82(4):955-961.
3. Cancienne J.M, Werner B.C, & Browne J. A. Complications of primary total knee arthroplasty among patients with rheumatoid arthritis, psoriatic arthritis, ankylosing spondylitis, and osteoarthritis. *Journal of the American Academy of Orthopaedic Surgeons.* 2016;24(8):567-574.
4. Garcia DR, Deckey D, Haglin JM, Emanuel T, Mayfield C, Eltorai AEM et al. Commonly Encountered Skin Biome-Derived Pathogens after Orthopedic Surgery. *Surg Infect.* 2019;20(5):341-350.
5. Gül Ü. "Derinin Sık Görülen Bakteriyel Enfeksiyonları." *Ankara Medical Journal* 2016; 16.1.
6. Wouthuyzen-Bakker M, Lora-Tamayo J, Senneville E, et al. Erysipelas or cellulitis with a prosthetic joint in situ. *J Bone Jt Infect.* 2018;3(4):222-225.
7. Lee WJ, Kim JY, Song CH, Jung HD, Lee SH, Lee SJ, Kim do W. Disruption of barrier function in dermatophytosis and pityriasis versicolor. *J Dermatol.* 2011;38(11):1049-53.
8. Özdemir E, Anadolu RY. "Dermatolojide yoğun bakım." *TÜRKDERM-Deri Hastalıkları ve Frengi Arşivi* 2002;36: 13-18.
9. Cataldo MA, Petrosillo N. Economic considerations of antifungal prophylaxis in patients undergoing surgical procedures. *Ther Clin Risk Manag.* 2011 Jan 13;7:13-20.
10. Swe PM, Zakrzewski M, Kelly A, Krause L, Fischer K. Scabies mites alter the skin microbiome and promote growth of opportunistic pathogens in a porcine model. *PLoS Negl Trop Dis.* 2014;8(5):e2897.
11. Heininger U, Seward JF. Varicella. *Lancet.* 2006 Oct 14;368(9544):1365-76.
12. Kimyai-Asadi A, Tausk FA, Nousari HC. Ecthyma secondary to herpes simplex virus infection. *Clin Infect Dis.* 1999 Aug;29(2):454-5
13. Streit M, Belezny Z, Braathen LR. Topical application of the tumour necrosis factor-alpha antibody infliximab improves healing of chronic wounds. *Int Wound J.* 2006;3(3):171-9.)
14. Saraç UD, Kapıcıoğlu Y. Psoriasisın Etyopatogenezi. *Dermatoz* 2015;6:1-4.
15. Cheng KY, Ball ST, Gonzales FB, Schenk S, Hughes-Austin JM. Metabolic Syndrome Is Associated With Higher Risk of Wound Complications After Total Hip Arthroplasty. *Arthroplast Today.* 2020;6(3):571-577.
16. Novak-bilić g, vučić m, japundžić ı, meštrović-štefekov j, stanić-dukta j s, lugović-mihić l. Irritant and allergic contact dermatitis - skin lesion characteristics. *Acta clin croat.* 2018;57(4):713-720.
17. Lim CT, Tan KJ, Kagda F, Ang KC. Implant infection caused by dermatitis: a report of two cases. *J Orthop Surg.* 2007 Dec;15(3):365-7.
18. Goto H, Moriki M, Sano Y, Yagi H, Tokura Y. Successful preoperative intervention of dupilumab in high-risk surgery in a patient with severe atopic dermatitis. *J Dermatol.* 2020 Feb;47(2):e50-e51.
19. Yokoe T, Tajima T, Yamaguchi N, Morita Y, Chosa E. Surgical Wound Complications after Knee Cruciate Ligament Reconstruction in Patients with Atopic Dermatitis. *J Knee Surg.* 2020 Feb 19.
20. Uzun S, Yaylı S, Temel A. B. Pemfigus Tanı ve Tedavi Rehberi.2015
21. She GR, Chen JY, Zhou ZQ, Zha ZG, Liu N. Total hip arthroplasty for femoral neck fracture with pyoderma gangrenosum patient: A case report. *Int J Surg Case Rep.* 2017;30:134-137.
22. Khatri AM, McLemore M, Malhotra P. Morphea (Localized Scleroderma) Presenting With Recurrent Skin and Soft Tissue Infections: A Diagnostic Dilemma. *Cureus.* 2020;12(5):e8067.
23. Muroi E, Ogawa F, Yamaoka T, Sueyoshi F, Sato S. Case of localized scleroderma associated with osteomyelitis. *J Dermatol.* 2010 Jan;37(1):81-4.

24. Lin JA, Liao CC, Lee YJ, Wu CH, Huang WQ, Chen TL. Adverse outcomes after major surgery in patients with systemic lupus erythematosus: a nationwide population-based study. *Ann Rheum Dis* 2014;73:1646–51.
25. Goodman SM, Springer B, Guyatt G, Abdel MP, Dasa V et al. American College of Rheumatology/American Association of Hip and Knee Surgeons Guideline for the Perioperative Management of Antirheumatic Medication in Patients With Rheumatic Diseases Undergoing Elective Total Hip or Total Knee Arthroplasty. *J Arthroplasty*. 2017.
26. George MD, Baker JF, Winthrop K, Alemao E, Chen L, Connolly S, Yang S. Risk of biologics and glucocorticoids in patients with rheumatoid arthritis undergoing arthroplasty: a cohort study. *Annals of internal medicine*.2019;170(12): 825-836.
27. Krause ML, Matteson EL. Perioperative management of the patient with rheumatoid arthritis. *World J Orthop*. 2014;5(3):283-291.