

NÖTROPENİK ATEŞLİ HASTAYA YAKLAŞIM

14. BÖLÜM

Ferhat BİNGÖL¹

GİRİŞ-TANIM

Nötropenik Ateş: Ağız içi ya da timpanik membrandan yapılan ölçümlerde vücut sıcaklığının tek bir defa, en az 38,3°C ya da bir saatten daha uzun süre 38°C üzerinde seyretmesi, olarak tanımlanmıştır. Buna ek olarak vücut sıcaklığının 12 saat içinde iki defa 38°C ve üzerine çıkması da tanım olarak eklenmiştir (1).

Nötropeni: mutlak nötrofil sayısının 500/mm³'ün altında olması veya başta 1000/mm³'ten daha düşük olan olan nötrofil sayısının 24-48 saatte 500/mm³ veya daha altına düşmesidir (2).

Fonksiyonel Nötropeni: Dolaşımında sayısal olarak normal aralıkta olan nötrofillerin fonksiyonel olarak defektif olması (hematolojik malignitelerde).

Ayrıca genel durumu kötü, üşüme-titreme sonucu ateşi gelişen ve yüksek lökosit sayısı olan kanser hastalarında antibiyotik tedavisinin erken başlanması açısından nötropenik kabul edilebileceği belirtilmektedir (3). Nötropenik hastalarda görülen ateşlerin büyük kısmında neden enfeksiyonlardır (1). Nötropenik ateş tanılı hastaların yaklaşık yarısında odak saptanamamaktadır. Geri kalan yarısında ise sıklık sırasına göre; kan, üst ve alt solunum yolu, deri, kateter ve yumuşak doku enfeksiyonları cilt ve gastrointestinal sistem enfeksiyon odağı olarak saptanmıştır (4).

¹ Sağlık Bilimleri Üniversitesi Gazi Yaşargil Eğitim Araştırma Hastanesi

- Nötropenik ateş hastalarında uygun laboratuvar tetkikleri yapılmalı uygun kültürler alınmalı.
- Nötropenik hastalarda enfeksiyonların önlenmesi için olası temas ve izolasyon kurallarına azami özen gösterilmeli.

KAYNAKLAR

1. Hughes WT, Armstrong D, Bodey GP. 2002 guidelines for the use of antimicrobial agents in neutropenic patients with cancer. *Clin Infect Dis* 2002; 34: 730-51.
2. Alison G. Freifeld, Eric J. Bow, Kent A. Sepkowitz, et al. Practice Guideline for the Use of Antimicrobial Agents in Neutropenic Patients with Cancer: 2010 Update by the Infectious Diseases Society of America, *Clinical Infectious Diseases*. 2011;52(4): e56–e93
3. Febril nötropeni çalışma grubu. Febril nötropenik hastalarda tanı ve tedavi kılavuzu. *Flora* 2004; 9: 5-28.
4. Marin M, Gudiol C, Ardanuy C, et al. Bloodstream infections in neutropenic patients with cancer: Differences between patients with haematological malignancies and solid tumours. *J Infect* 2014; 69(5):417-23.
5. Pagano L, Cairra M, Nosari A, et al. Etiology of febrile episodes in patients with acute myeloid leukemia: results from the Hema e Chart Registry. *Arch Intern Med* 2011; 171: 1502.
6. Klastersky J, de Naurois J, Rolston K, Rapoport B, Maschmeyer G, Aapro M, Herrstedt J; ESMO Guidelines Committee. Management of febrile neutropenia: ESMO Clinical Practice Guidelines. *Ann Oncol*. 2016 Sep; 27(suppl 5):v111-v118.
7. Klastersky J, Paesmans M, Rubenstein EB, et al. The Multinational Association for Supportive Care in Cancer risk index: A multinational scoring system for identifying low-risk febrile neutropenic cancer patients, *J Clin Oncol* 2000; 18:3038.
8. Walter T. Hughes, Donald Armstrong, Gerald P. Bodey, et al. 2002 Guidelines for the Use of Antimicrobial Agents in Neutropenic Patients with Cancer, *Clinical Infectious Diseases*. 2002;34(6):730-51
9. Freifeld AG, Bow EJ, Sepkowitz KA, et al. Infectious Diseases Society of America. Clinical practice guideline for the use of antimicrobial agents in neutropenic patients with cancer: 2010 update by the infectious diseases society of america. *Clin Infect Dis* 2011 52; 52(4):56-93.
10. Averbuch D, Orasch C, Cordonnier C, et al. European guidelines for empirical antibacterial therapy for febrile neutropenic patients in the era of growing resistance: summary of the 2011 4th European Conference on Infections in Leukemia. *Haematologica*. 2013; 98(12):1826-1835.