

BÖLÜM

15

NEKROTİZAN CİLT VE YUMUŞAK DOKU ENFEKSİYONLARI

Yalçın Burak KARA¹

Sinan YOL²

TANIM VE SINIFLAMALAR

Cilt ve yumuşak doku enfeksiyonları (CYDE); cilt ve cilt altındaki yumuşak doku tabakalarının orta şiddetli enfeksiyonundan hayatı tehdit eden enfeksiyonlara kadar değişen, mikrobiyel invazyonu olarak tanımlanır (1).

Cilt ve yumuşak doku enfeksiyonları değişik şekillerde sınıflandırılabilir; sınıflandırmalar genellikle yerleştiği bölge, etken patojen, cilt uzanımı ve klinik durumu gibi parametreleri dikkate alarak yapılır. Amerika Enfeksiyon Hastalıkları Derneği (IDSA) sınıflaması kullanışlı ve pratik sınıflamalardan biri olup, 3 farklı parametreye göre yapılır ve bu enfeksiyonlar 3 grupta sınıflandırılır; cilt uzanımına göre, unkomplike yüzeysel enfeksiyonlar ve komplike derin enfeksiyonlar; progresyonuna göre akut ve kronik enfeksiyonlar; doku nekrozuna göre nekrotizan ve non-nekrotizan enfeksiyonlar (1).

Non-nekrotizan cilt ve yumuşak doku enfeksiyonları impetigo, karbonkül/fronkül, insan ve hayvan ısırlıkları, enfekte bası ülserleri, erizipel, sellülit, kutanöz abseler ve cerrahi alan enfeksiyonlarını içermektedir. Nekrotizan enfeksiyonlar ise piyomiyozit, nekrotizan fasiit, klostridyal miyonekroz ve fournier gangreninden oluşmaktadır (1).

¹ Dr. Öğr. Üyesi, Bahçeşehir Üniversitesi, Genel Cerrahi AD., VM Medical Park Pendik Hastanesi, Genel Cerrahi Bölümü, drburakkara@gmail.com

² Prof. Dr., Medical Park Bahçelievler Hastanesi, Gastroenteroloji Cerrahisi ve Cerrahi Onkoloji, sinanyol@hotmail.com

KAYNAKLAR

1. Esposito S, Bassetti M, Concia E, et al. Diagnosis and management of skin and soft tissue infections (SSTI). A literature review and consensus statement: an update. *Journal of Chemotherapy* 2017.
2. Sartelli M, Guirao X, Hardcastle TC, et al. WSES/SIS-E consensus conference: recommendations for the management of skin and soft tissue infections. *World Journal of Emergency Surgery* 2018.
3. Eron LJ, Lipsky BA, Low DE, et al. Managing skin and soft tissue infections: expert panel recommendations on key decision points. *J Antimicrob Chemother* 2003; 52(Suppl 1): S13-7.
4. Hashem NG, Hidayat L, Berkowitz L, Venugopalan V. Management of skin and soft-tissue infections at a community teaching hospital using a severity of illness tool. *J Antimicrob Chemother* 2016; 71: 3268-3275
5. Mikamo H, Arakawa S, Fujiwara M, et al. Anaerobic infections (induvidual fields): skin and soft tissue infections. *J Infect Chemother* 2011; 17(1): 72-76
6. Stevens DL, Bisno AL, Chambers HF, et al. Practice Guidelines for the Diagnosis and Management of Skin and Soft Tissue Infections: 2014 Update by the Infectious Diseases Society of America *Clinical Infectious Diseases* 2014; 59(2): 147-59
7. Ray GT, Suaya JA, Baxter R, et al. Incidence, microbiology and patient characteristics of skin and soft tissue infections in US population: retrospective population-based study. *BMC Infect Dis.* 2013; 13(1):173.
8. Talan D, Salhi B, Moran G et al. Factors associated with decision to hospitalize emergency department patients with skin and soft tissue infection. *West J Emerg Med* 2015; 16: 89-97
9. Kumar N, Garg R, Soni RK, Namdeo R. Correlation of the laboratory risk indicators for necrotizing fasciitis (LRINEC) score with the clinical features and surgical management of nerotizing soft tissue infections. *Int. Surg J.* 2018 Oct; 5(10): 3394-3398
10. Kwak GY, Choi SH, Kim T, et al. Clinical Guidelines for the Antibiotic Treatment for Community-Acquired Skin and Soft Tissue Infection. *Infect Chemother* 2017; 49(4): 301-325.
11. Sissolak D, Weir WR. Tropical pyomyositis. *J Infect* 1994; 29(2): 121-7
12. Lo Pardo D, Pezzutti G, Selleri C, Pepe S, Esposito S. Adjuvant treatment of diabetic foot. *Infez Med.* 2012;Suppl.1:35-41
13. Verma S., Sayana A., Rai S., et al. Evaluation of Utility of Fournier's Gangrene Severity Index(F-SGI) in management of Fournier's Gangrene in North India: A multicentre retrospective study. *J Cutan Aesthet Surg* 2012Oct;5(4):273-6