

INTRA-ABDOMİNAL
ENFEKSİYONLAR

Sinan YOL¹
Yalçın Burak KARA²

|GİRİŞ

Karın içi enfeksiyonlar, gastrointestinal sistemin en sık karşılaşılan acili olması ve yoğun bakım ünitelerinde ciddi mortaliteye sebep olması nedeniyle önemli bir sağlık sorunudur. Özellikle komplike karın içi enfeksiyonlar, uygun tedavi edilmedikleri zaman yüksek oranda morbidite ve mortaliteye sebep olurlar. Ülkemizden de 10 merkezin katıldığı dünya çapında yapılan çok merkezli (132 merkez) gözlemsel bir çalışmada, 4 aylık periyotta (Ekim 2014 – Şubat 2015) intra-abdominal enfeksiyonlu 4553 hastanın mortalitesi %9.2 olarak bulunmuştur (WISS çalışması, 1).

Intra-abdominal enfeksiyonlar ile ilgili literatür, bu enfeksiyonları komplike olmayan ve komplike olan karın içi enfeksiyonlar olarak ele almaktadır. **Komplike olmayan intra-abdominal enfeksiyon**, karın içinde organ ve barsak duvarı ile sınırlı enfeksiyondur ve tedavi edilmezlerse komplike enfeksiyona ilerleyebilir. Peritoneal boşluk, retroperitoneal alan, mezenter ve omentum gibi karın içinde steril olan alana enfeksiyonun ilerlemesi **komplike intra-abdominal enfeksiyondur**. Komplike intra-abdominal enfeksiyon peritonit ve abse oluşumuna sebep olur. Bununla beraber lokalize kolon divertiküliti gibi hangi grupta sınıflandırılacağı net olmayan durumlar da mevcuttur.

¹ Prof. Dr., Gastroenteroloji Cerrahisi ve Cerrahi Onkoloji Uzmanı, Medical Park Bahçelievler Hastanesi, sinanyol@hotmail.com

² Dr. Öğr. Üyesi, Bahçeşehir Üniversitesi, Genel Cerrahi AD., VM Medical Park Pendik Hastanesi, Genel Cerrahi Bölümü, drburakkara@gmail.com

KAYNAKLAR

1. Sartelli M., Abu-Zidan F.M., Catena F., et al. Global validation of the WSES Sepsis Severity Score for patients with complicated intraabdominal infections: a prospective multicentre study (WISS Study), *World J Emerg Surg* 2015; 10: 61
2. Sartelli M., Chichom-Mefire A., Labricciosa F.M., et al. The management of intra-abdominal infections from a global perspective: 2017 WSES guidelines for management of intra-abdominal infections. *World J Emerg Surg* 2017; 12: 29-63
3. Singer M., Deutschman C.S., Seymour C.W., et al. The Third International Consensus Definitions for Sepsis and Septic Shock (Sepsis-3). *JAMA*. 2016; 315: 801–10
4. Bone R.C., Balk R.A., Cerra F.B., et al. Definitions for sepsis and organ failure and guidelines for the use of innovative therapies in sepsis. The ACCP/SCCM Consensus Conference Committee. *Chest* 1992; 101: 1644-55
5. Levy M.M., Fink M.P., Marshall J.C., et al. 2001 SCCM/ESICM/ACCP/ATS/SIS International Sepsis Definitions Conference. *Crit Care Med* 2003; 31: 1250-6
6. Vincent J.L., Moreno R., Takala J., et al. The SOFA score to describe organ dysfunction / failure. *Intensive Care Med* 1996; 22: 707-10
7. Ferreira F.L., Bota D.P., Bross A., et al. Serial evaluation of the SOFA score to predict outcome in critically ill patients. *JAMA* 2001; 286: 1754-8
8. Dellinger R.P., Levy M.M., Rhodes A., et al. Surviving sepsis campaign international guidelines for management of severe sepsis and septic shock. *Crit Care Med* 2013; 41: 580-637
9. Armstrong C. Updated guideline on diagnosis and treatment of intra-abdominal infections. *Am Family Physician* 2010; 82 (6): 697-709