

BÖLÜM 14

Kanser Hastalarında İntravasküler Katater İlişkili Enfeksiyonlar

Muhammet CENGİZ¹

GİRİŞ

İntravasküler kateterle ilişkili enfeksiyonlar (İKİE), hastanede yatan hastalarda önemli morbidite nedenidir. Nötropenik hastalarda insidans, nötropenik olmayan hastalara göre daha yüksek değildir. Gram-pozitif bakteriler (koagülaz-negatif stafilokoklar, Staphylococcus aureus) kültürde üretilen en sık patojenlerdir ve bunu Candida türleri izlemektedir. Pozitif kan kültürleri, İKİE'lerin teşhisinde köşe taşıdır. Ancak tanıda lokal enfeksiyon belirtileri mutlak gerekli değildir. Kan kültürleri periferik kandan ve venöz kateterden alınmalıdır. Kateter kan kültürlerinin periferik kan kültürlerine göre daha kısa pozitiflik süresi İKİE tanısını destekler. Çoğu durumda kesin tanı için kateterin çıkarılması ve mikrobiyolojik analiz gerekir. İKİE'nin antimikrobiyal tedavisi, izole edilen patojenin in vitro duyarlılığına göre yapılmalıdır. S. aureus ve Candida enfeksiyonlarında olduğu gibi tünel veya cep enfeksiyonlarında da kateterin öncelikle çıkartılması zorunludur (1).

İNTRAVASKÜLER KATATER İLİŞKİLİ ENFEKSİYON

Dış ortamla doğrudan ilişkili olan intravasküler kataterler, hastanın enfeksiyon riskini artırmaktadırlar. İKİE'ler kanser hastalarında santral venöz kataterlerin en yaygın komplikasyonudur. Kateterle ilişkili kan dolaşımı enfeksiyonları, tedavi gecikmelerine, azaltılmış kemoterapötik dozlarna ve sonuç olarak optimal olmayan tedaviye neden olur; bu sebeple uzun süreli hastanede yatışlar, daha yüksek

¹ Uzm. Dr., Erciyes Üniversitesi Medikal Onkoloji Bölümü, mhmmtcengiz@hotmail.com, ORCID iD: 0000-0002-2028-9687

tiğinde kateterin çıkartılması gerekmektedir; aksi takdirde kanser hastalarında önemli bir mortalite ve morbititeye sebep olmaktadır.

KAYNAKLAR

1. Wolf, HH., Leithäuser, M., Maschmeyer, G. *et al.* Central venous catheter-related infections in hematology and oncology. *Ann Hematol* 87, 863–876 :2008.
2. B. Sousa¹, J. Furlanetto², M. Hutka³, P. Gouveia¹, R. Wuerstlein⁴, J. M. Mariz⁵, D. Pinto¹ & F. Cardoso¹, on behalf of the ESMO Guidelines Committee* *Annals of Oncology* 26 (Supplement 5): v152–v168, 2015.
3. Mermel LA, Allon M, Bouza E *et al.* Clinical practice guidelines for the diagnosis and management of intravascular catheter-related infection: 2009 Update by the Infectious Diseases Society of America. *Clin Infect Dis* 1–45; 49:2009.
4. Tomlinson D, Mermel LA, Ethier MC *et al.* Defining bloodstream infections related to central venous catheters in patients with cancer: a systematic review. *Clin Infect Dis* 53: 697–710: 2011.
5. Safdar N, Handelsman J, Maki DG. Does combination antimicrobial therapy reduce mortality in Gram-negative bacteraemia? A meta-analysis. *Lancet Infect Dis* 2004; 4:519.
6. Justo JA, Bookstaver PB. Antibiotic lock therapy: review of technique and logistical challenges. *Infect Drug Resist* 2014; 7: 343–363.
7. O'Horo JC, Silva GL, Safdar N. Anti-infective locks for treatment of central line associated bloodstream infection: a systematic review and meta-analysis. *Am J Nephrol* 2011; 34: 415–422.
8. Kaasch AJ, Barlow G, Edgeworth JD *et al.* Staphylococcus aureus bloodstream infection: a pooled analysis of five prospective, observational studies. *J Infect* 2014; 68: 242–251.
9. Kobayashi D, Yokota K, Takahashi O *et al.* A predictive rule for mortality of inpatients with Staphylococcus aureus bacteraemia: a classification and regression tree analysis. *Eur J Intern Med* 2014; 25: 914–918.
10. Raad I, Chaftari AM. Advances in prevention and management of central line associated bloodstream infections in patients with cancer. *Clin Infect Dis* 2014; 59(Suppl 5): S340–S343.
11. Gafter-Gvili A, Vidal L, Goldberg E *et al.* Treatment of invasive candidal infections: systematic review and meta-analysis. *Mayo Clin Proc* 2008; 83: 1011–1021.
12. Johnson S, Laverne V, Skinner AM, Gonzales-Luna AJ, Garey KW, Kelly CP, Wilcox MH. Clinical Practice Guideline by the Infectious Diseases Society of America (IDSA) and Society for Healthcare Epidemiology of America (SHEA): 2021 Focused Update Guidelines on Management of Clostridioides difficile Infection in Adults. *Clin Infect Dis.* 2021 Sep 7;73(5):e1029–e1044.