

Cerrahi İşlem Sonrası Topikal Antibiyotikler

Doç. Dr. Bengü GERÇEKER TÜRK

Giriş

Bu bölümde dermatolojik cerrahi işlemler başlığı altında; insizyonel, eksizyonel deri biyopsileri, cerrahi eksizyonlar, Mohs mikrocerrahisi, flep, greft, tırnak cerrahisi sonrası topikal antibiyotiklerin kullanım prensipleri ele alınmıştır.

Cerrahi Alan Enfeksiyonu

Gelişebilecek bir “Cerrahi Alan Enfeksiyonu” (CAE) yara iyileşme sürecini ve elde edilecek kozmetik sonucu olumsuz etkileyeceği gibi tedavi masraflarını arttırarak, kullanılacak ilaçlara bağlı ortaya çıkabilecek birtakım yan etkilerin görülebilme riskini de beraberinde getirmektedir. Bu nedenle cerrahi müdahale sonrasında iyi bir yara iyileşmesi için, epitelizasyonu hızlandıracak merhemler, enfeksiyon gelişmesini önlediklerine inanıldıkları için antiseptik solüsyonlar ve topikal antibiyotikler sıklıkla reçetelenmektedir.

Amerika Hastalıkları Kontrol ve Önleme Merkezi (CDC: Centers for Disease Control and Prevention) CAE için standart bir tanımlama getirmiştir:

Bu tanıma göre son 30 gün içerisinde geçirilen ameliyat yerinde gelişen enfeksiyon CAE olarak tanımlanarak insizyonel ve organ ya da alan enfeksiyonu olarak iki gruba ayrılmıştır.

İnsizyonel yara enfeksiyonları deri ve subkutan dokuya sınırlı olup yüzeysel ve derin olarak sınıflandırılmaktadır. Cerrahi alanda pürülan akıntı, bakteriyel kültürde üreme, enfeksiyonun klinik bulgularından (ağrı, hassasiyet, lokal ödem, ısı artışı, eritem) en az bir tanesinin görülmesi durumudur.

CAE gelişme riski işlemin tipine, yerine, süresine, hastaya ait faktörlere, lezyonun cerrahi öncesindeki durumuna göre değişmektedir. CAE riskini

Sonuç

Topikal antibiyotiklerin profilaktik amaçlı kullanımları cerrahi alanda enfeksiyon gelişimini önlememektedir. Bu nedenle cerrahi insizyon üzerine topikal antibiyotikler profilaktik olarak uygulanmamalıdır (20). Topikal antibiyotiklerin yara bakımında rutin kullanımları uzun vadede bakterilerde antibiyotik direnci gelişmesine yol açabilmektedir. Kullanılan ajana göre değişen birtakım yan etkiler ortaya çıkabilmektedir (1-9). Bu nedenle dermatolojik cerrahi müdahaleler sonrası; insizyon hattında hafif nemli bir ortam sağlayan vazelin ya da nemli-oklüzif ortam sağlayan yara örtülerinin kullanımı önerilmektedir (1,4).

Kaynaklar

1. Rossi AM, Mariwalla K. Prophylactic and empiric use of antibiotics in dermatologic surgery: a review of the literature and practical considerations. *Dermatol Surg.* 2012 Dec;38(12):1898-921.
2. Heal CF, Banks JL, Lepper PD, Kontopantelis E, van Driel ML. Topical antibiotics for preventing surgical site infection in wounds healing by primary intention. *Cochrane Database Syst Rev.* 2016 Nov;11(11):CD011426.
3. Ghias MH, Shamloul N, Khachemoune A. Dispelling myths in dermatologic surgery. *Acta Dermatovenerol Alp Pannonica Adriat.* 2019 Sep;28(3):113-7.
4. Saco M, Howe N, Nathoo R, Cherpelis B. Topical antibiotic prophylaxis for prevention of surgical wound infections from dermatologic procedures: a systematic review and meta-analysis. *J Dermatolog Treat.* 2015 Apr;26(2):151-8.
5. Wright TI, Baddour LM, Berbari EF, Roenigk RK, Phillips PK, Jacobs MA, et al. Antibiotic prophylaxis in dermatologic surgery: advisory statement 2008. *J Am Acad Dermatol* 2008 Sep;59(3):464-73.
6. Draelos ZD, Rizer RL, Trookman NS. A comparison of postprocedural wound care treatments: do antibiotic-based ointments improve outcomes? *J Am Acad Dermatol.* 2011 Mar;64:S23-9.
7. Michael R Lee MR, Paver R. Prophylactic antibiotics in dermatological surgery *Australas J Dermatol.* 2016 May;57(2):83-91.
8. Wu PA, Katz KA, James WD. Topical antibiotic use following dermatologic procedures. *J Am Acad Dermatol.* 2013 Mar;68(3):516-7.
9. Levender MM, Davis SA, Kwatra SG, et al. Use of topical antibiotics as prophylaxis in clean dermatologic procedures. *J Am Acad Dermatol.* 2012;66(3):445-51.
10. Bos AM, van Tilburg MW, van Sorge AA, Klinkenbijnl JH. Randomized clinical trial of surgical technique and local antibiotics for ingrowing toenail. *Br J Surg.* 2007 Mar;94(3):292-6.
11. Nguyen JK, Huang A, Siegel DM, Jagdeo J. Variability in wound care recommendations following dermatologic procedures. *Dermatol Surg.* 2020 Feb;46(2):186-91.

12. Fathy R, Chu B, James WD, Barbieri JS. The frequency of topical antibiotic use after biopsy and excision procedures among dermatologists and nondermatologists: 2006 through 2015. *J Am Acad Dermatol*. 2020 May;82(5):1258-61.
13. Mertz PM, Eaglstein WH. The effect of a semi-occlusive dressing on the microbial population in superficial wounds. *Arch Surg*. 1984 Mar;119:287-9.
14. Mertz PM, Marshal DA, Eaglstein WH. Occlusive wounds dressings to prevent bacterial invasion and wound infection. *J Am Acad Dermatol*. 1985 Apr;12:662-8.
15. Smack DP, Harrington AC, Dunn C, Howard RS, Szkutnik AJ, Krivda SJ, et al. Infection and allergy incidence in ambulatory surgery patients using white petrolatum vs bacitracin ointment. A randomized controlled trial. *JAMA*. 1996 Sep;276:972-7.
16. Lee DH, Kim DY, Yoon SY, Park HS, Yoon HS, Cho S. Retrospective clinical trial of fusidic acid versus petrolatum in the postprocedure care of clean dermatologic procedures. *Ann Dermatol*. 2015 Feb;27(1):15-20
17. Cherian P, Gunson T, Borchard K, Tai Y, Smith H, Vinciullo C. Oral antibiotics versus topical decolonization to prevent surgical site infection after Mohs micrographic surgery--a randomized, controlled trial. *Dermatol Surg*. 2013 Oct;39(10):1494-5.
18. Smith H, Borchard K, Cherian P, Tai Y, Vinciullo C. Randomized controlled trial of preoperative topical decolonization to reduce surgical site infection for staphylococcus aureus nasal swab-negative mohs micrographic surgery patients. *Dermatol Surg*. 2019 Feb;45(2):229-33.
19. Shen AY, Haddad EJ, Hunter-Smith DJ, Rozen WM. Efficacy and adverse effects of topical chloramphenicol ointment use for surgical wounds: a systematic review. *ANZ J Surg*. 2018 Dec;88(12):1243-6.
20. Berríos-Torres SI, Umscheid CA, Bratzler DW, Leas B, Stone EC, Kelz RR, et al. Centers for disease control and prevention guideline for the prevention of surgical site infection. *JAMA Surg*. 2017 Aug;152(8):784-91.