



**TOPLUMDA GELİŞEN
PNÖMONİLERDE
BAKTERİYEL VE VİRAL
ETKENLERİN DAĞILIMI VE
KLİNİK ÖZELLİKLER**

Uzm. Dr. Deniz Özer Türk

AMAÇ

- Toplumda gelişen pnömoni (TGP)
- Sık
- Yüksek morbidite ve mortalite
- Önemli bir halk sağlığı sorunu
- Hızlı tanı → etkene yönelik tedavi
 - morbidite ve mortalite azalır
- Çalışmada TGP olgularında etkenlerin dağılımının saptanması ve demografik değişkenler ile risk faktörleri arasındaki ilişkinin belirlenmesi amaçlanmıştır



YÖNTEM

- Ocak 2013-Kasım 2014
- Prospektif
- TGP tanısıyla izlenen 96 hasta
- Demografik veriler
- TTD 2009 kılavuzunda yer alan deęiřtirici faktörleri
- Muayene ve laboratuvar bulguları
- CURB- 65 skoru
- Radyolojik bulguları

izlem formuna kaydedilmiřtir

YÖNTEM

Hastalardan alınan alt solunum yolu örnekleri

- Konvansiyonel kültür yöntemi
- Bakteriyolojik ve virolojik açıdan nükleik asit arama testleri yapıldı

Veriler SPSS 15.0 programında değerlendirildi



BULGULAR

- 96 olgu
- Yaş ortalaması (YO) 58.9 ± 18.2
- 68 ♂ (YO: 61.4), 28 ♀ (YO: 52.8)
- Yoğun bakım ünitesi %13.5
- Servis %79.2



BULGULAR

- Semptomlar;
 - öksürük (%88.5)
 - balgam çıkarma (%88.5)
 - nefes darlığı (%80.2)
- Ek hastalık;
 - 77 (%80.2) hastada en az bir ek hastalık
 - KOAH (%41.7)
 - KAH (%32.3)
 - KKY (%17.7)



BULGULAR

- Radyolojik bulgu %94.8
 - %63 konsolidasyon
- Hasta yatışı
 - En sık kış (%42.7), en az yaz mevsiminde (%4.2)
- Bakterilerin neden olduğu pnömoniler
 - en çok kış, azalan sıklıkla bahar ve yaz mevsiminde
- Viral pnömoniler ve bakteri/viral koenfeksiyonlar
 - en çok kış mevsiminde ve azalan sıklıkla ilkbahar aylarında
- Tüm mevsimlerde bakteriler en sık neden



BULGULAR

- Ortalama CURB-65 skoru 2.03 ± 0.83
 - en düşük 0, en yüksek 4
- %18.8'i hafif (skor 0 ve 1)
- %55.2'si orta (skor 2)
- %26.1'inin ise ağır (skor 3-5)
- Yatarak tedavi edilen hastalarda mortalite %4.2 (4/89)
 - CURB-65 skorunun ≥ 2 olduğu
 - en az bir eşlik eden hastalığı var



BULGULAR

- Bakteriyel etkenler
 - Konvansiyonel yöntemle kültür pozitifliği %15.6
 - PZR ile pozitiflik oranı %58.3 (56/96)
- PZR ile viral ve bakteriyel etkenler için toplam %65.6
- 23 hastada *S. pneumoniae* ve *H. influenzae* birlikteliği
- 96 hastanın 24'ünde (%25) virüs
 - Viral etkenler sadece PZR yöntemi ile çalışıldı
 - En sık görülen virüs influenza A
 - Bir hastada rinovirüs ve adenovirüs birlikteliği



BULGULAR

- Tedavi;
- En çok tercih edilen antibiyotik → levofloksasin (%30.2)
- ampisilin-sulbaktam + siprofloksasin (%23.9)
- ampisilin-sulbaktam+klaritromisin (%13.5)



- Moleküler testlerin avantajı
 - hızlı sonuç
 - konvansiyonel yöntemlerle saptanamayan mikroorganizmaların saptanması
 - test duyarlılığı yüksek
- Uygun tedavinin (antibakteriyel-antiviral) erken dönemde başlanması
 - Maliyet↓
- Viral etkenlerin belirlenmesi,
 - Gereksiz veya yanlış antibiyotik kullanımını azaltır
 - Yan etki ve direnç azalır



Teşekkürler...

