

# HİTİT ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ DİYABETİK AYAK KLİNİĞİNDE ALINAN DERİN DOKU KÜLTÜRLERİNİN DEĞERLENDİRİLMESİ

Derya Yapar, Ethem Zobacı, Özlem Akdoğan, Musa Zorlu, Nurcan Baykam, Çınar Yastı

# GİRİŞ

**SGK verilerine göre; toplam sağlık harcamalarının %22,6'sı DM**



**1/3 diyabetik ayak harcamaları**

**IV. ULUSAL DİYABETİK AYAK İNFEKSİYONLARI SİMPOZYUMU**

5-7 MAYIS 2016  
HİLTON İSTANBUL KOZYATAĞI



**UDAİS**  
ULUSAL DİYABETİK AYAK İNFEKSİYONLARI SİMPOZYUMU

**KLİMİK**  
TÜRK KLİNİK MİKROBYOLOJİ VE İNFEKSİYON HASTALIKLARI DERNEĞİ  
www.klimik.org.tr, idem@klimik.org.tr

**ULUSAL DİYABETİK AYAK İNFEKSİYONLARI SİMPOZYUMU**  
5-7 MAYIS 2016  
HİLTON İSTANBUL KOZYATAĞI  
KONFERANS SALONU  
ULUSAL DİYABETİK AYAK İNFEKSİYONLARI SİMPOZYUMU  
5-7 MAYIS 2016  
HİLTON İSTANBUL KOZYATAĞI  
KONFERANS SALONU

**HİTİT**  
ÜNİVERSİTESİ

# GİRİŞ

- **DM hastaların tüm hastaneye yatış nedenlerinin %20**
- **DM yaşam boyu ayakta ülser gelişme insidansı %15**
- **Ayak ülserleri hastanede kalış süresini %60 uzatır**
- **Alt ekstremitte amputasyonu yapılanların %51'i diyabetik**

Sing N, Armstrong DA. Preventing foot ulcers in patient with diabetes. JAMA 2005

# GİRİŞ

## **Diyabetik ayak enfeksiyon(DAE)**

- **% 40,3'ünde polimikrobiyal üreme**
- **% 42,6'sı gram pozitif bakteri**
- **% 57,3'ü gram negatif bakteri**

Saltoglu N, et al. Clin Microbiol Infect. 2010

# AMAÇ

- Hitit Ü.T.F Eğitim ve Araştırma Hastanesi 630 yataklı
- DAE nedeni ile yatışında derin doku kültürü alınan 39 hasta
- Demografik özellikler
- DM tipi
- Antidiyabetik tedavi tipi
- Wagner sınıflaması
- Osteomyelit varlığı
- Eş zamanlı alınan yara kültürlerindeki üreyen mikroorganizmalar ve bu ikisi arasında korelasyon

# YÖNTEM

- Ocak 2014-Aralık 2015 yılları
- 15 yataklı Diyabetik Ayak ve Kronik Yara Kliniđi
- 234 DAE
- DAE nedeni ile yatışın ilk gününde derin doku kültürleri alınan 39 hasta
- Retrospektif

# BULGULAR

- Derin doku kültürü alınan 39 hasta
- %64,1(n=25)'si erkek
- %35,9(n=14)'i kadın
- 34-84 yaş (ort=67,08±10,58)
- Yatış süresi: 2-76 gün (ort=33,5 ±16,01)

# BULGULAR

- **Tamamı Tip 2-DM**
- **%46,2(n=18) oral antidiyabetik tedavi**
- **%51,3(n=20) insülin tedavisi**
- **%2,6(n=1) antidiyabetik tedavi almıyor**
- **Hb-A1c değeri ortalama  $9,1 \pm 2,7$ mg/dl**



# BULGULAR

## Wagner sınıflamasına göre

- Wagner-0 %2,6(n=1)
  - Wagner-2 %53,8(n=21)
  - Wagner-3 %23,1 (n=9)
  - Wagner-4 %17,9(n=7)
  - Wagner-5 %2,6(n=1)
- 
- Osteomyelit %56,4(n=22)

# BULGULAR

## 39 hastanın tamamında doku kültürü

- %71,8(n=28) üreme olmadı
- %28,2(n=11) üreme +
  - %17,9(n=7) Gram negatif
    - %5,2(n=2) en sık *E. coli*
  - %7,7(n=3) Gram pozitif bakteri
  - %2,6(n=1) *C.albicans*

# BULGULAR

37 hasta(%94,9) eş zamanlı sürüntü kültürü

- %28,2(n=11)'sinde üreme olmadı
- %66,7(n=26)'sinde üreme +
  - %33,3 (n=13) Gram negatif üreme
    - %10,3(n=4) *E. coli* en sık
  - %30,8(n=12) Gram pozitif üreme
  - %2,6(n=1) *C.albicans*

# BULGULAR

- **%17,9(n=7)'unda ise hem doku hem de sürüntü kültüründeki üreyen etken aynı**
  - ***E.coli*(n=2)**
  - ***C.albicans*(n=1)**

# SONUÇ

**DAE;**

- ✓ **Uzun hospitalizasyon**
- ✓ **Uygun ampirik antibiyotik tedavisi**
- ✓ **Multidisipliner yaklaşım**

# SONUÇ

## ❑ Ülkemizde yapılan çalışmalarda DAE'larında gram negatif üstünlüğü

Saltoglu N, et al. Predictors for limb loss among patient with diabetic foot infections: an observational retrospective multicentric study in Turkey. Clin Microbiol Infect. 2015

Hatipoglu M, et al. Causative pathogens and antibiotic resistance in diabetic foot infections: A prospective multi-center study. J Diabetes Complications. 2016

## ❑ Çalışmamızda en sık gram negatif bakteri üremesi

# SONUÇ

- ❑ Sürüntü kültürü ile derin doku kültürü üremeleri arasında belirgin bir korelasyonun olmadığı
- ❑ Daha geniş vaka serisi gerekli
- ✓ Sürüntü kültürüne göre başlanan ampirik tedavi uygun şekilde alınan doku kültür sonucuna göre yeniden gözden geçirilmeli



**TEŞEKKÜR EDERİM**