



**KLİMİK
2022**

HİBRİT



**HACETTEPE
ÜNİVERSİTESİ**

Sözlü Bildiri- 32

Antimikrobiyal Tedavide Karbapenem Başlanma Gerekçeleri ve Uygunluğunun İncelenmesi

Zeynep Cansu ÇALIŞKAN, Gökhan METAN, Ömrüm UZUN

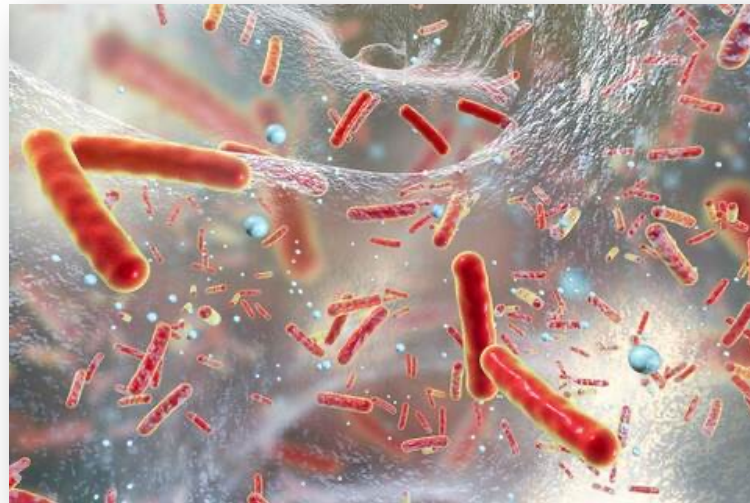
*Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi
İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı
22. Türk Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Kongresi
9 Mart 2022, Antalya
zeynepsuduran@hacettepe.edu.tr*

GİRİŞ

- Antibiyotiklerin keşfi
 - 1928, Fleming
 - Öldürücü olan birçok mikroorganizmaya karşı tedavi şansı
- Mikroorganizmaların sağ kalım çabası → DİRENÇ
- Direnç her gün artarken, yeni geliştirilen antimikrobiyaller ihtiyacı karşılayamamakta
- Varolan antimikrobiyaller kontrollü kullanılmalı

GİRİŞ

- HÜTF’de erişkin hastada optimal antimikrobiyal tedavi için;
 - 2017 yılında “Febril Nötropeni Tanı ve Tedavi Kılavuzu”
 - Nisan 2019’da diğer yerel kılavuzlar
 - “Sabah Raporu” toplantıları



GİRİŞ ve AMAÇ

- Karbapenem direncindeki artış sebebiyle Kasım 2021'den itibaren gece nöbet koşullarında karbapenem tedavisi başlanan hastaların karbapenem başlanma gerekçeleri sabah raporu toplantılarında araştırma görevlileriyle tartışılmakta
- Bu çalışma ile sabah raporu toplantılarında tespit edilen karbapenem başlanma gerekçelerini ve uygunluk durumlarını tespit etmeyi amaçladık.

YÖNTEM

- Tanımlayıcı tipte epidemiyolojik çalışma
- Nöbet koşullarında karbapenem tedavisi başlanan 18 yaş üzeri hastalar dahil edildi
- Mesai saatlerinde başlanan karbapenem tedavileri dışlandı
 - Cuma/Cumartesi nöbet ertesi → Sabah raporu toplantısı yapılmamakta.

YÖNTEM

- Anabilim dalımızda Nisan 2019'da yerel kılavuzlar
 - Algoritmalarla tedavi önerileri belli
- Nisan 2019'dan beri haftaiçi her sabah saat 7:30'da önceki günün nöbetçi araştırma görevlileri ile Prof. Dr. Ömrüm Uzun tarafından Sabah Raporu toplantıları
 - Hangi endikasyonla hangi antimikrobiyal tedavilerin başlandığı değerlendirilmekte.

YÖNTEM

- Akşam 17:00 ila ertesi gün 08:00 arası nöbet koşulları
 - Ortalama 25 hasta
 - 2-3 hastaya karbapenem tedavisi.
- 1 Kasım 2021 – 31 Ocak 2022 tarihleri arasında sabah raporu toplantılarında karbapenem tedavisi başlanma gerekçeleri ve uygunlukları tartışılan toplam 130 hasta bu çalışmada değerlendirilmiştir.

YÖNTEM

- Yerel kılavuzlarda belirlenen karbapenem başlanma gerekçeleri;
 - Son 3 ayda 7 günden uzun karbapenem kullanımı
 - Son 3 ayda 7 günden uzun geniş spektrumlu antibiyotik kullanımı
 - Son 3 ay içerisindeki genişlemiş spektrumlu beta laktamaz (GSBL) üreten kültür üremesi olanlar
 - Stabil olmayan ve başka hastaneden transfer edilen hastalar
 - Stabil olmayan ve bilinmeyen antibiyotik kullanım öyküsü olan hastalar
 - Tedavisinde eskalasyon gereği olan hastalar
 - Diğer

BULGULAR

- 130 hasta
 - %96,93'ü (126 hasta) uygun
 - %3.07'si (4) uygun değil

BULGULAR

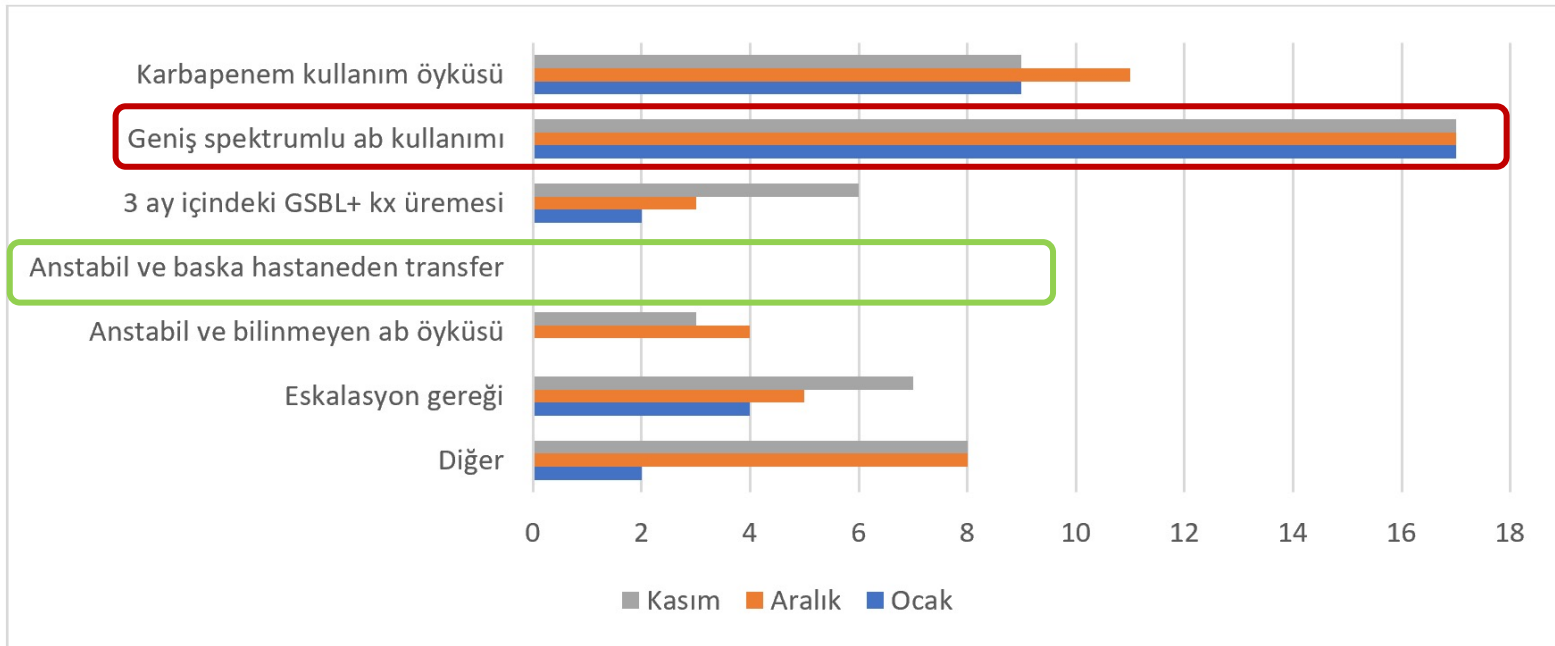
	UYGUNLUK			
	UYGUN DEĞİL (%3,07)		UYGUN (%96,93)	
	Sayı	Yüzde	Sayı	Yüzde
Karbapenem kullanım öyküsü	1	%0,76	28	%21,21
Geniş spektrumlu ab kullanımı	1	%0,76	50	%37,88
3 ay içindeki GSBL+ kx üremesi	0	%0	11	%8,33
Anstabil ve baska hastaneden transfer	0	%0	0	%0
Anstabil ve bilinmeyen ab öyküsü	0	%0	7	%5,30
Eskalasyon gereği	0	%0	16	%12,12
Diğer	2	%1,52	16	%12,12

Tablo-1: Karbapenem Başlanma Gerekçesi ve Uygunluk Oranları (kısaltmalar ab: antibiyotik, kx: kültür)

BULGULAR

- Uygun olanlar
 - Diğer;
 - 5 hastada 72 saatten uzun süredir yoğun bakım yatışı veya yoğun bakımdan yeni çıkan sepsis/septik şok,
 - 2 hastada alternatif antibiyotiklere karşı allerji öyküsü,
 - 2 hastada nozokomiyal menenjit,
 - 4 hastada *Pseudomonas spp.* üreme öyküsü/immunsupresyon üreme ihtimali,
 - 3 hastada KRKp üreme öyküsü mevcuttur

BULGULAR



Tablo-2: Karbapenem Başlanma Gerekçelerinin Aylara Göre Dağılımı (kısaltmalar ab: antibiyotik, kx: kültür)

TARTIŞMA

- Antimikrobiyal direnç (AMR), halk sağlığı açısından küresel boyutta tehdit oluşturmaktadır.
- Araştırmalar, hastanede yatan hastaların %25 ila %50'sinin antibiyotik aldığını ve bunların %50'ye yakının uygunsuz olduğunu göstermektedir.
- Antibiyotiklerin bakteriler üzerindeki seçici baskısı nedeniyle antibiyotik tüketimiyle dirençli bakteriyel enfeksiyonların prevalansının artmakta.

TARTIŞMA

- Artan AMR tehdidine karşı Dünya Sağlık Asamblesi 2015 yılında AMR hakkında bir Küresel Eylem Planı oluşturmuş ve temel hedeflerden biri antimikrobiyallerin kullanımının optimize etmek olmuştur.
- Antimikrobiyal direnç ile mücadelede en temel dayanaklardan biri antimikrobiyal yönetim programları (AYP)
 - Endikasyon
 - Doz
 - Uygulama yolu
 - Uygulama süresi...
- Antimikrobiyallerin akılcı kullanımı yoluyla direnç gelişimini azaltmak ve geciktirmek mümkündür.

SONUÇ

- Varolan antimikrobiyallerin etkinliğini korumak önemli
- Merkezlerin yerel kılavuzlarını oluşturarak ortak yaklaşım oluşturulması ve bunun denetlenmesi önemli
- Karbapenem başlanan hastaların uzun vadeli sonuçlarının incelenmesi gerekmekte

"Beni Türk Hekimlerine Emanet Ediniz."

K. Atatürk

Gazi Mustafa Kemal ATATÜRK



TEŞEKKÜRLER...