



Yoğun Bakım Ünitesinde Kandidemi ve GNB Bakteriyemili Hastalar Arasındaki Ayırıcı Faktörler

Nurefşan Aydeniz¹, Feriştah Küçük¹, Çağrı Ergin², Hülya Sungurtekin³, Murat Kutlu¹,

¹Pamukkale Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Enfeksiyon hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji
Anabilim Dalı, Denizli

²Pamukkale Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Tıbbi Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, Denizli

³Pamukkale Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Anesteziyoloji ve Reanimasyon Anabilim Dalı,
Denizli

Giriş

- Kandida enfeksiyonları nozokomiyal enfeksiyonlar arasında ilk sıralardadır.
- Özellikle yoğun bakım ünitelerinde sık görülmektedir.
- Mortalite ve morbidite oranları yüksektir.
- Kandideminin klinik belirtileri diğer etkenlere bağlı kan dolaşımı enfeksiyonlarından farklı değildir. Ayrım genellikle kan kültürü sonuçlarına dayanmaktadır ve zaman alıcıdır.

Amaç

Kandidemi ve Gram negatif basil (GNB) bakteriyemisi gelişiminde rol alabilecek faktörler karşılaştırılarak kandidemi ayırıcı faktörlerin tespit edilmesi amaçlanmıştır.



Yöntem

Yoğun Bakım
Ünitelerinde Ocak 2022-
Temmuz 2023 tarihleri
arasında

YBÜ'de en az 48 saat
yatışı sonrasında
kandidemi ve GNB tanısı
alan 18 yaşından büyük
hastalar

Yaş, cinsiyet ve yattığı
klinik açısından
eşleştirilerek çalışmaya
dahil edildi.

Hastalar prospektif
izlenerek verileri toplandı.

Demografik veriler ve
hasta başı doldurulan
izlem form sonuçları, SPSS
paket programına
işlenerek analiz edildi.

Tek değişkenli analiz
sonucunda anlamlı çıkan
veriler için çoklu
regresyon analizi yapıldı.

Bulgular

Çalışmaya kandidemili ve GNB bakteriyemi grubunda 82'şer hasta dahil edildi.

Her iki grubun yaş ortalamaları 65 yaşın üstündeydi.

Kandidemi grubunda hastalardan 48'i (%58,5) erkek, GNB grubunda ise 52'si (%63.4) erkekti.

Bulgular

Candida türleri arasında en fazla *C. parapsilosis* (33 (%40.2)) saptandı.

Bunu azalan sıklıkta;

C. albicans (24 (%29.3))

C. tropicalis (11 (%13.4))

C. glabrata (9 (%11))

C. kefyr (2 (%2.4))

C. krusei (1 (%1,2)), *C. lusitaniae* (1 (%1,2)) izledi.

Bulgular

TEK DEĞİŞKENLİ ANALİZ VERİLERİ

	Kandidemi (n=82)	GNB Bakteriyemisi (n=82)	P değeri
Antipsödomonal karbapenem kullanımı	58 (%70.7)	36 (%43.9)	p=0.001
Metisilin dirençli <i>Staphylococcus aureus</i> etkin antibiyotik kullanımı	45 (%54.9)	25 (%30.5)	p=0.002
Hastane yatışı ile kandidemi/bakteriyemi gelişmesi arasındaki süre	31.27±25.36	27.21±29.12	p=0.022
Yoğun bakım yatışı öncesi üriner katater varlığı	61 (%74.4)	43 (%52.4)	p=0.006
Tanı öncesi total parantral nutrisyon kullanmak	37 (%45.1)	21 (%25.6)	p=0.014
Entübe olarak takip edilmek	44 (%53.7)	28 (%34.1)	p=0.012
Eş zamanlı gram pozitif bakteriyemi	28 (%34.1)	14 (%17.3)	p=0.020

Bulgular

Çok değişkenli regresyon analizine göre kandidemi ve GNB bakteriyemisini ayırıcı faktörler;

Antipsödomonal karbapenem kullanımı (OR=2.316, CI=1.093-4.909, p=0.028)



Üriner katater varlığı (OR=2.614, CI=1.214-5.624, p=0.014)



Entübe takip edilmek (OR=3.076, CI=1.480-6.394, p=0.003)



Eş zamanlı gram pozitif bakteriyemi varlığı (OR=4.289, CI=1.797-10.234, p=0.001)

Tartışma ve Sonuç



Kandidemi ve GNB bakteriyemisi ayırımında kullanılacak faktörler için çalışmalar yaygın değildir.



Atamna A ve ark., Predicting candidemia in the internal medicine wards: a comparison with gram-negative bacteremia—a retrospectives study. 2019, DMID.



Düşük vücut ağırlığı, SVK, sefalosporin kullanımı



Wang Q ve ark., Diagnostic efficacy of serum cytokines and chemokines in patients with candidemia and bacteremia. 2020, Cytokine.



CRP ve prokalsitonin ilişkisiz



-Yüksek IFN- γ , TNF- α , IL-10 ve düşük IL-3, IL-4
-Düşük G-CSF ve yüksek MIP 1-beta; AUROC 0.896

Tartışma ve Sonuç



Bu çalışmada kandidemi gelişimini, GNB bakteriyemi gelişimine göre;



Antipsödomonal karbapenem kullanımı 2,3 kat



Yoğun bakım yatışı öncesi üriner katater varlığı 2,6 kat



Entübe takip edilmenin 3 kat



Gram pozitif bakteriyeminin eşlik etmesinin 4,3 kat arttırdığı tespit edildi.

TEŐEKKÜRLER