



**26. TÜRK KLİNİK  
MİKROBİYOLOJİ VE  
İNFEKSİYON HASTALIKLARI  
KONGRESİ**



# **Merkezimizdeki *Fusarium* Olgularının Değerlendirilmesi**

Lamiya Mammadzada<sup>1</sup>, Yüstra Ağaoğlu<sup>1</sup>, Aysun Benli<sup>1</sup>, Seniha Başaran<sup>1</sup>, Arif Atahan Çağatay<sup>1</sup>, Serap Şimşek Yavuz<sup>1</sup>, Mustafa Oral Öncül<sup>1</sup>, Halit Özsüt<sup>1</sup>

İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Ana Bilim Dalı<sup>1</sup>

# GİRİŞ ve AMAÇ

- *Fusarium* türleri çevresel küf mantarlarıdır ve insanlarda genellikle immunosüpresyon zemininde deri-yumuşak doku infeksiyonları, keratit, onikomikoz ve dissemine hastalığa yol açar.
- Hematolojik malignitesi olan veya ağır immunosüpresyonu bulunan hastalarda mortalite oranları %50–75 arasında bildirilmektedir.
- *Fusarium* türlerinin önemli özelliklerinden biri yüksek antifungal direnç potansiyelidir.
- Bu çalışmada, 2023–2025 yılları arasında merkezimizde *Fusarium* infeksiyonu tanısı alan hastaların demografik özellikleri, altta yatan hastalıkları, laboratuvar bulguları, uygulanan antifungal tedaviler ve klinik sonuçlarının değerlendirilmesi amaçlanmıştır.

# OLGULAR

- Çalışmada yaş ortalaması 44,8 yıl olan toplam 6 *Fusarium* infeksiyonu olgusu (4 kadın,2 erkek) değerlendirilmiştir (**Tablo 1**).
- İzolatların 5'i invazif infeksiyon, 1'i yüzeysel infeksiyon olarak sınıflandırılmıştır.

# OLGULAR

- İnvazif olmayan tek izolat kornea kazıntısı örneğinden elde edilmiş olup hastanın meme kanseri öyküsü mevcuttu.
- İnvazif olgulardan biri plantar bölgede hiperkeratotik, ülseratif ve krutlu lezyonları bulunan, ankilozan spondilit tanılı ve optik nörit nedeniyle pulse steroid tedavisi almış bir kadın hastaydı.



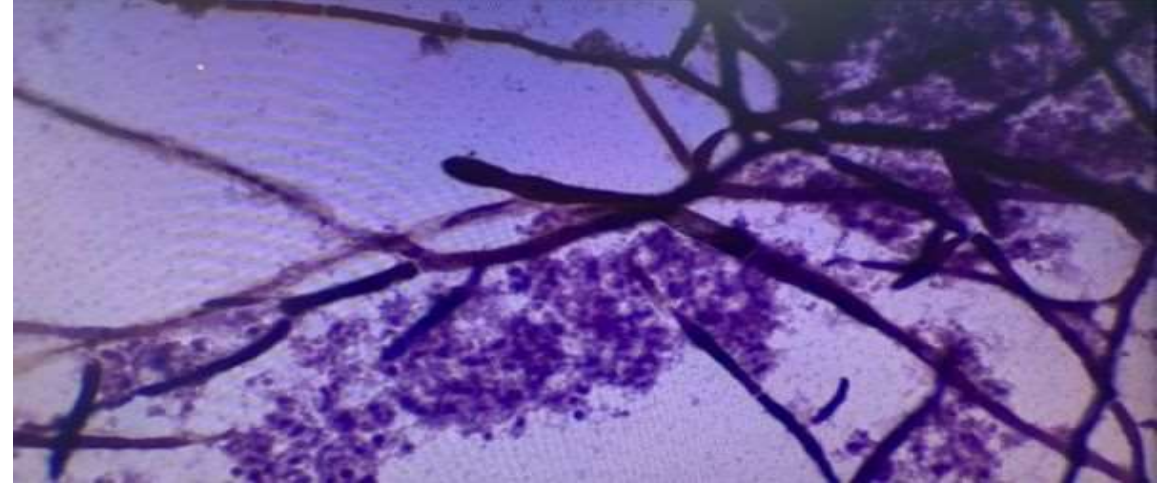
# OLGULAR

- Manyetik rezonans görüntüleme osteomyelit saptanmadı.
- Hastaya 3 gün intravenöz lipozomal amfoterisin B (L-AmB) uygulanmış, ardından tedavisine intravenöz/oral vorikonazole devam edilmiş.
- Toplam 8 haftalık tedavi sonunda belirgin klinik iyileşme gözlenmiştir.



# OLGULAR

- Bir diğer invazif olgu, çoklu komorbiditeleri bulunan ve nekrotizan fasiit kliniği ile başvuran bir hastaydı.
- Acil cerrahi debridman sırasında doku kültüründe *Fusarium spp.* izole edilmesine rağmen hasta kısa sürede eksitus olmuştur.



**Bu olgunun kültüründen hazırlanan direkt Gram boyalı yaymada septalı hifler ve fusiform konidyalara izlenmesi, invazif küf infeksiyonla uyumlu mikroskopik görünüm.**

# OLGULAR

- İnvazif kabul edilen beş olgunun üçünde hematolojik malignite nedeniyle allojenik hematopoietik kök hücre nakli öyküsü mevcuttu.
- Bu hastalarda izole edilen suşların 2'si kan kültüründen, 1'i doku kültüründen elde edildi.
- 3 hastada klinik seyir mortaliteyle sonuçlandı.
- Hematolojik malignite ve ağır immünosüpresyonu olan, triazol dirençli izolat saptanan olgularda geniş antifungal kapsama sağlamak amacıyla lipozomal amfoterisin B ve azol kombinasyonları tercih edildi.
- Daha hafif immünosüpresyonu olan hastalarda ise başlangıç tedavisi olarak L-AmB uygulanmış, klinik yanıt ve antifungal duyarlılık sonuçlarına göre vorikonazole de-eskalasyon yapılmıştır.

Hasta No	Yaş/Cinsiyet	Örnek	İnvaziv / Non-İnvaziv	Primer Hastalık	İmmünoşüpresyon Durumu	Antifungal Duyarlılık	İndüksiyon Tedavisi	İdame Tedavisi	Mortalite	Tedaviden Ölüme Kadar (gün)
1	43 / Kadın	Kornea	Non-İnvaziv	Meme kanseri	Kemoterapi	Amfoterisin B, Vorikonazol (duyarlı)	L-AmB	Vorikonazol	Hayır	-
2	30 / Erkek	Kan	İnvaziv	Aplastik anemi	Allojenik HKHN	Amfoterisin B, Vorikonazol (duyarlı)	L-AmB + Posakonazol	-	Evet	260
3	60 / Erkek	Kan	İnvaziv	MDS	Allojenik HKHN	Amfoterisin B, Vorikonazol (duyarlı)	L-AmB + Vorikonazol	-	Evet	86
4	44 / Kadın	Doku	İnvaziv	Ankilozan spondilit + Optik nörit	Pulse steroid	Amfoterisin B, Vorikonazol (duyarlı)	L-AmB	Vorikonazol	Hayır	-
5	23 / Erkek	Doku	İnvaziv	DBBHL	Allojenik HKHN	Amfoterisin B, Vorikonazol (duyarlı)	L-AmB + Vorikonazol	-	Evet	19
6	69 / Kadın	Doku	İnvaziv	Çoklu komarbiditeler	Kontrolsüz diyabet	Test edilmedi	L-AmB	-	Evet	6

**Tablo 1. Fusarium olgularının klinik, mikrobiyolojik ve tedavi özelliklerinin ayrıntılı özeti.**

*Allojenik hematopoietik kök hücre nakli (HSCT) alıcılarında invazif küf infeksiyonlarında bilinen yüksek risk profili ile uyumlu olarak belirgin derecede kötü klinik sonuçlar gözlenmiştir. Kısaltmalar: HKHN: hematopoietik kök hücre nakli, MDS: miyelodisplastik sendrom, DBBHL: diffüz büyük B hücreli lenfoma, L-AmB: lipozomal amfoterisin B*

# SONUÇ

- Olgu serimizde *Fusarium* türleri en sık kan ve doku kültürlerinden izole edilmiş olup bu durum etkenin dissemine hastalık oluşturma potansiyeliyle uyumludur.
- Kombine antifungal tedaviye rağmen hematolojik maligniteli hastalarda klinik seyir hızlı progresyon göstermiş ve mortaliteyle sonuçlanmıştır.
- Bu bulgular, ağır immünosüpresyon varlığında *Fusarium* infeksiyonlarının agresif seyredebileceğini ve erken tanı, uygun antifungal tedaviyle erken infeksiyon hastalıkları konsültasyonunun önemini göstermektedir.

# Teşekkürler