

YAŞLILARDA STAPHYLOCOCCUS AUREUS TAŞIYICILIĞI

Carriage of staphylococcus aureus in elderly

Journal of Hospital Infection 1996; 33: 201-206.

S. aureus hastane infeksiyonlarının önemli etkenlerinden birisidir. Bu çalışmada S. aureus'un genel taşıyıcılık ve infeksiyon oranları, taşıyıcılığın belli bir vücut bölgesi ile ilgisi araştırılmıştır.

Bakım servislerinde yatan yaşlı hastaların burun delikleri, boyun, aksilla, üriner katater ve deri çatlaklarından örnekler alındı. Nokta prevalans ve insidans araştırmaları yapıldı. Nokta prevalans araştırması 55 hastaya uygulandı. Bu hastaların 15 (% 29) 'inde metisiline duyarlı S. aureus (MRSA) izole edildi. Metisiline dirençli S. aureus (MSSA) izolasyonu olmadı. Üç (% 5.5) hastada klinik olarak infeksiyon saptandı. Bunlardan birinde sellülit, ikisinde infekte variköz ülser bulundu. İnsidans araştırması 136 hastada yapıldı. Bu hastaların 48 (% 35)'inde MSSA ve 4 (% 2.9)'ünde MRSA izole edildi. Beş (% 3.7) hasta MSSA ile infekte idi. Bunlardan üçünde sellülit, birinde infekte egzoma ve birinde infekte deri lezyonu vardı. MRSA infeksiyonu saptanmadı. Nokta prevalans çalışmasında % 78 ve insidans araştırmasında % 50 oranında MSSA ile nazal taşıyıcılık anlamlı olarak yüksek bulundu. Nokta prevalans araştırmasında deri çatlaklarında anlamlı oranda (% 44) MSSA izolasyonu saptandı. Nazal ve deri çatlaklarında MRSA taşıyıcılığı ise iki yöntemle de anlamlı olarak yüksek (% 100) bulundu.

Sonuç olarak infeksiyon kontrolünü kolaylaştırmak için hastanelere yatırılan tüm yaşlı hastalarda burun delikleri ve deri çatlaklarının S. aureus taşıyıcılığı yönünden araştırılması uygun olacaktır.

Hazırlayan: Y.Doç.Dr. Bilgehan AYGEN
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi
Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları

AKUT G GRUBU STREPTOKOKSİK MİYOZİT VE STREPTOKOKSİK TOKSİK ŞOK SENDROMU OLGU SUNUCUSU VE LİTERATÜRÜN GÖZDEN GEÇİRLİMESİ

Acute group G. Streptococcal myositis associated with streptococcal toxic shock syndrome: Case report and review

Clinical Infectious Diseases 1996; 23: 1159-1161.

G grubu streptokoklar septik artrit, frenjit, sellülit, endokardit, menenjit, sepsis, plöröpolmoner infeksiyalar, peritonit, bursit ve tenosinovit yapabilirler. Derin yumuşak doku infeksiyonları yapmaları nadirdir. Literatürde nekrotizan fasiit ve piyomyozitli birer olgu bildirilmiştir. Altmışdört yaşında bayan hasta sağ bacakta otuz gün önce başlayan ağrı ve şişlik yakınmaları ile başvurdu. Fizik muayenede sağ bacak distalinde hemerjik bülluz lezyon saptadı. Hastada lökopeni, azotemi, solunum yetersizliği ve hipotansiyon vardı. Vazopressör tedavi, hemodiyaliz ve mekanik ventilasyon uygulandı. Lezyondan alınan biyopside intraepitelial parçalanma ve dermis ile lenfotik kanallarda gram pozitif koklar görüldü. Kültürde G grubu streptokok izole edildi. Antimikrobiyal tedavi ve tek doz intravenöz immünoglobülin uygulandı.

Tedaviye rağmen genel durumu düzelmeyen hastada üçüncü gün vücutta yaygın eritem plakları gelişti. Bu lezyonların biyopsisinde ödömatöz nekrotik görünüm ve gram pozitif koklar saptandı. Hasta tedavinin sekizinci günü kaybedildi. Mikroorganizmanın kültüründe "shovt-hern hybridization" yöntemi ile bilinmeyen bir streptokoksik pirojenik ekzotoksin elde edildi.

Bu olgu G grubu streptokoklara bağlı ilk miyozit + toksik şok sendromu olarak bildirildi. G grubu streptokoklar tarafından yapılan yeni bir pirojenik ekzotoksin'in varlığı ilk defa gösterildi.

Hazırlayan: Y.Doç.Dr. Bilgehan AYGEN
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi
Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları

ATMIŞBİR HASTAYA AİT BARSAKDIŞI HAFNİA ALVEİ İZOLATLARININ KLİNİK ANLAMI VE LİTERATÜRE BİR BAKIŞ

Clinical significance of extraintestinal *Hafnia alvei* isolates from 61 patients and review of the literature

Clinical Infectious Diseases 1996; 22: 1040-1045.

Hafnia alvei klinik örneklerden nadiren izole edilen ve sıklıkla patojen kabul edilmeyen gram-negatif bir bakteridir. Gastroenterit, menenjit, bakteriyemi, nozokomiyal yara infeksiyonları, endoftalmit ve gluteal apse ile ilişkilidir. Otuz aylık bir dönemde 61 hastadan izole edilen 80 *H.alvei* izolatu değerlendirildi. *H. alvei* solunum yollarının

dan (n=38), gastrointestinal kanaldan (n=8), ürogenital sistemden (n=12) izole edildi. Ayrıca kan kültürlerinde (n=8), santral venöz kateterlerde (n=3) ve deride (n=3) bulundu.

H.alvei izolatlarının sadece % 25'i saf kültür halinde elde edildi. Hastaların 57 (% 93.4)'sinde alt hastalık vardı. İki septisemi epizodu ile bir peritonit epizodunda kesin etyolojik ajan olduğu belirlendi. İki ayrı hastada ise olası septisemi ve bir hastada olası pnömoni etkeni olarak düşünüldü. Bu son altı hasta antibiyotik ve/veya gerektiğinde cerrahi tedavi sonrası iyileşti. İnfeksiyonlardan 3'ü hastane, diğer 3'ü ise toplum kaynaklıydı. Çalışmada izole edilen H. alvei suşları nefilmisin, siprafloksasin ve imipeneme % 100, kotrimoksazole % 90 ve seftriakson ile seftazidime % 88 oranında duyarlı bulundu. Bu çalışmanın sonuçlarına göre H. alvei nozokomiyal ve toplum kaynaklı infeksiyonlarda izole edilen ender ancak önemli bir patojendir.

*Hazırlayan: Doç.Dr. Bülent SÜMERKAN
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi. obiyoloji.*

ABD'DE İZOLE EDİLEN STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE SUŞLARINA PENİSLİNİN VE ÜÇÜNCÜ KUŞAK SEFALOSPORİNİN ETKİSİ: 1995 YILINA AİT İZLEME ÇALIŞMASI

Activity of penicillin and three third-generation cephalosporins against US isolates of Streptococcus pneumoniae: A 1995 Surveillance study

Diag Microbiol Infect Dis 1996; 25:89-95.

ABD'de 24 merkezi kapsayan izleme çalışmasında Streptococcus pneumoniae suşlarında (592 suş) penisiline direnç insidansı, oksasilin disk difüzyon yöntemiyle test edildiğinde % 37.2, mikrodilüsyon minimum inhibitör konsantrasyon (MIC) yöntemiyle test edildiğinde % 27.2 olarak bulunmuştur. Oksasilin yöntemi ile penisiline duyarlı bulunan suşlar aynı zamanda 3. kuşak sefalosporinlerden sefotaksim, seftriakson ve seftizoksime de duyarlı bulunmuştur. Penisilin direncine bakılmaksızın tüm izolatlarda sefotaksime direnç % 8.8, seftriaksona direnç % 7.9 ve seftizoksime direnç % 17.2 oranındaydı. Buna karşılık penisiline dirençli (MIC \geq 2µg/ml) ya da rölatif dirençli (0.06 µg/ml < MIC < 2µg/ml) pnömokok-

larda sefotaksim, seftriakson ve seftizoksime için direnç oranları sırasıyla % 23.6, % 21.4 ve % 43.2 olarak bulunmuştur. Penisiline dirençli ya da rölatif dirençli suşların insidansı merkezden merkeze değişmekle birlikte merkezlerde insidans % 4.3 ile % 60.9 arasındaydı. Penisilin ile birlikte üçüncü kuşak sefalosporinlere direnç oranlarında artış, S. pneumoniae'nin neden olduğu ağır infeksiyonlu hastaların optimal tedavisini seçmede problemler yaratmaktadır.

*Hazırlayan: Doç.Dr. Bülent SÜMERKAN
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Mikrobiyoloji.*

YAŞLI HASTALARDA VARİKÖZ VENLERİN GÜNDÜZ BAKIM CERRAHİSİ

Day Care Surgery of Varicose Veins in Elderly Patients

Vascular Surgery 30(5):387-393,1996.

Bu çalışmanın amacı, yaşlı hastalarda gündüz bakımlı variköz ven cerrahisinin etkililiği ve kabul edilebilirliğini değerlendirmektir.

Altmışbeş yaşından daha büyük 42'si kadın kırkaltı arıd hasta (51 bacak), -eşlik eden patolojiler, anksiyete, yaygın bilateral varisler, kasıkta yenidoğuşım ve obezitenin yokluğunda-, lokorejional anestezi altında ameliyat edildi ve gündüz bakımda kalan bu girişimler 4(%7.8) safenektomi (safena parvanın çıkarılması), 25 (%49) kısa "stripping", altında safena parvanın çıkarıldığı 10 proksimal safen ligasyonu ("crossectomy") ve 12 (%23.5) varisektomi ve perforatör venlerin kesilip bağlanması ("interruption") idi. Tüm hastalar operasyondan beş ile altı saat sonra eve gitti ve hiçbirinin hastaneye yeniden-kabülü gerekmedi. Komplikasyonlar minimaldi ve iki yara infeksiyonunu kapsıyordu.

Hastaların seçimleri için yapılan sorgulama hem lokal anestezinin, hem de gündüz bakımın çok uygun olduğunu esinlendirdi.

*Hazırlayan: Doç.Dr. Yiğit AKÇALI
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi
Göğüs ve Kalp-Damar Cerrahisi .*

VENTİLATÖRE-BAĞIMLI KOAH'LI HASTALARDA AKCİĞER VOLUM AZALTICI CERRAHİ

Lung Volume Reduction Surgery in Ventilator-Dependent COPD Patients

Chest 1996; 110:877-884.

Akciğer volüm azaltıcı cerrahi ya da "reduksiyon pnömoplasti", diffüz amfizemli seçilmiş hastalarda akciğer ve göğüs duvarı mekaniklerini iyileştirmek için yardımcı cerrahi tedavi olarak bugünlerde salık verilmektedir. Her ne denli, adayları seçmek için kesin kılavuzhatlar saptanmamışsa da, önemli pulmoner arter hipertansiyonlu ve hiperkapnik solunumsal yetmezlikli dekompanse hastalar bugün uygun süljeler olarak düşünülmezler. Bundan dolayı, ventilatöre bağımlı KOAH'lı (Kronik Obstrüktif Akciğer Hastalığı) hastalar bu işlem için aday olarak gözönünde tutulmazlar. Bununla birlikte, ventilatöre-bağımlı KOAH'lı hastalar kuraldışı olarak kötü prognoza sahip oldukları için, yazarlar onlara bu geleceği parlak, ancak araştırılmamış cerrahi müdahaleyi önermeye karar vermişler ve bu üç hastanın sonucunu betimlemişlerdir.

Üç hastanın, solunumsal yetmezliği ivmelendirdiği KOAH'ın yineleyen şiddetlenmeleri vardır ve izleyen agresif tıbbi tedavi 11-16 hafta mekanik olarak ventile edilmiştir (Bir hasta mekanik ventilasyona geridönmeden önce ventilatörden ayrıldığı kısa bir başarılı periyodu vardır). Cerrahiden önce, hastaların şiddetli hiperkapni ve kor pulmonalesi vardır. Preoperatif değerlerle karşılaştırıldığında, cerrahi, PaO₂/FIO₂'de 229±48 mmHg karşı 304±80±SD) bir iyileşmeyle, PaCO₂, 60±9 mmHg karşı 44±3 bir azalmayla, FVC, 1.09±0.05 L'ye karşı 1.63±0.52'lik bir artışla ve maksimum inspiratuar basınç 29±12 cmH₂O'ya karşı 57±0.52'lik bir artışla sonuçlanmıştır. Postoperatif komplikasyonlar direngen hava kaçakları ve bir tansiyon pnömotorakstan ibarettir. Hastalar 10-21 günden sonra mekanik ventilasyondan ayrılmış ve tümü eve gönderilmiştir. Onlar iyileşmiş gaz alış-verişi ve fonksiyonel durum göstermişlerdir.

Seçilmiş, ventilatöre-bağımlı KOAH'lı hastalarda akciğer volum azaltıcı cerrahi, gaz alış-verişi ve solunumsal mekaniklerde iyileşmeyle sonuçlanabilir.

Hazırlayan: Doç.Dr.Yiğit AKÇALI
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi
Göğüs ve Kalp-Damar Cerrahisi .

VARİKÖZ VEN DUVAR YIKIMININ MEDIATÖRLERİ OLARAK SERBEST OKSİJEN RADİKALLERİ

Oxygen-Driven Free Radicals as Mediators of Varicose Vein Wall Damage

Vascular Surgery 1996; 30:47-52.

Yirmüç hasta üzerinde yapılan operasyon sırasında elde edilen variköz safenöz ven segmentleri, bu venlerin tromboflebitli segmentleri ve normal ven segmentleri, bu dokulardaki pro-oksidatif ve anti-oksidatif sistemlerin patternini tanımlamak için çalışıldı.

Variköz ven segmentlerinde(VV) süperoksid dismutaz (SOD) aktivitesi normal venlerle karşılaştırıldığında önemli ölçüde azalmış bulundu: 7.8±2.9 vs. 13.5±4.3 u/mg protein (p<0.05), fakat tromboflebitli VV segmentlerinde o hemen hemen değişmeden kaldı. Tüm çalışılan segmentlerdeki glutatyon redüktaz (GSH-H) aktivitesi benzerdi ve aşağı yukarı 12.0 IU tuttu.

VV segmentlerindeki serbest sülfidril (SH) gruplarının kapsamı, askorbik asit konsantrasyonu ve tiyobarbütirik asit-reaktif substantları(TBA-RS), normal ven segmentleriyle kıyaslandığında, sırayla %40, %48 ve %47 olarak önemli ölçüde azaldı. Tromboflebitli VV segmentlerindeki askorbik asit ve TBA-RS'nin değerleri normal ven segmentleriyle kıyaslandığında, sırasıyla %13 ve %16 olarak arttı.

Variköz venlerdeki (VV), SOD'in azalmış aktiviteleri ve serbest SH-gruplarının ve askorbik asit konsantrasyonunun azalmış düzeyleri, bu dokudaki bozulmuş anti-oksidan mekanizmaları gösterebilir.

Variköz safenöz ven segmentlerindeki pro-oksidatif/anti-oksidatif balansı bozulmuş olarak bulan yazarlar reaktif serbest radikallerce üretilen yoğun lipid peroksidin ven duvarı yapısının yaralanmasına neden olabileceğini belirtiyorlar ve tromboflebitli VV duvarındaki pro-oksidatif süreçlerin yoğunluğunun non-komplike VV duvarındakinden çok daha betimlediğini ve ven duvarındaki pro-oksidatif ve anti-oksidatif balansın bozulmasının destrüktif süreci arttıracağına ve variköz venlerin şiddetlenmesine yolaçacağına inanıyorlar.

Hazırlayan: Doç.Dr.Yiğit AKÇALI
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi
Göğüs ve Kalp-Damar Cerrahisi .

TORAKS ÇIKIŞI SENDROMU İÇİN PERKÜTAN VENÖZ "STENT"LEME

Percutaneous venous stenting for thoracic outlet syndrome

Vascular Surgery 1996; 30: 407-412.

Toraks çıkışı sendromu(TÖS), olguların yaklaşık % 4'ünde venöz kompresyon veya trombozisin semptomlarıyla manfeste olur. Hastaların aşağı yukarı % 25'i erken tanı ve agresif yapılan çabalarındaki yetmezlik, patolojinin tam olarak anlaşılmasına ve bundan dolayı tam olmayan tedaviye bağlıydı. Trombektomi veya trombolitik tedavi sıklıkla, altta yatan etyolojiyi düzeltmedikçe yeterli değildir. Kronik venöz kompresyon, kaburga rezeksiyonu, skalenektomi veya anormal band lizisi yoluyla çıkış genişletilmesiyle giderilmezse, skarlaşmayla sonuçlanır.

Yazarlar, ürokinazla başarılı subklaviyan ve aksiller ven trombolizisi yapılan ancak semptomatik kalan yirmiyedi yaşında bir kadını betimliyorlar. Dirençli subklaviyan venöz stenozis, sonografi ("duplex imaj" anjiyografiyle (venografi) doğrulandı. Transaksiller birinci kaburga rezeksiyonu yapılmasına karşın stenoz giderilemedi. Stenotik alanı çaprazlayan stent ("Ballon Expandable Palmaz Stant") plasmalı perkütan transbrakiyal anjiyoplasti, komple sonografik, anjiyografik ve semptomatik rölöyle sonuçlandı. Bir yıl sonra hasta halen asemptomatiktir. Subklaviyan venöz açıklık ("patency") sonografik olarak doğrulanmıştır.

Pıhtı lizisi, eksternal dekompresyon ve internal genişletmenin kombinasyonu çok önemlidir. Eğer internal "stent"leme uzun dönem açıklıkla sonuçlanırsa, bu günlük yaşamı bozucu hastalık için, bu üç modalite çabuk, uzun süreli ve kozmetik olarak kabul edilebilir bir tedavi verebilir.

*Hazırlayan: Doç.Dr. Yiğit AKÇALI
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi
Göğüs ve Kalp-Damar Cerrahisi .*

LİNOMİDE, RELAPSİNG-REMİTTİNG MULTIPLE SKLEROZDA AKTİF LEZYON ORANINI AZALTIYOR

Linomide Reduces The Rate of Active Lesions in Relapsing-Remitting Multiple Sclerosis

Neurology 1996;47:895-901.

Sentetik bir immünomodülatör olan linomidin, akut ve kronik allerjik deneysel ensefalomyelitdeki etkinliği daha önceki çalışmalarda gösterilmiştir. Burada çift kör çalışmada, 31 relapsing-remitting Multiple Sklerozda Linomid etkisi araştırılmış. Bu amaçla hastalara 2.5 mg/gün linomid po verilmiş. Altı aylık takip süresince çekilen aylık MRI'larda linomid alan grupta yeni lezyon gelişme oranı belirgin düşük bulunmuş. Ayrıca bu hastalarda kliniğin de daha iyi olduğu görülmüş. En sık yan etki olarak da kas iskelet sisteminde nonspesifik ağrı tanınmıştır. Bu çalışmada, daha önceden sekonder progresif Multiple Sklerozda etkinliği gösterilmiş olan Linomidin, relapsing-remitting Multiple Sklerozda da etkili olduğu gösterilmiştir.

*Hazırlayan: Y. Doç. Dr. Murat AKSU
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroloji*

TOLCAPONE MOTOR FLUKTUASYONLAR GÖSTEREN PARKINSON HASTALARINDA MOTOR FONKSİYONLARI DÜZELTİYOR VE LEVODOPA GEREKSİNİMİNİ AZALTIYOR: Bir Çok Merkezli, Çift Körlü, Randomize, Plasebo Kontrollü Çalışma

Tolcapone improves motor function and reduces Levodopa requirement in patients with parkinson's disease experiencing motor fluctuations: A multicenter, double-blind, randomized, placebo-controlled trial.

Neurology 1997 ;48:81-87.

Parkinson Hastalığı (PD)'nda Levodopa ile birlikte verilen periferik aromatik aminoasit dekarboksilaz (AAAD) inhibitörleri Dopaminin periferdeki sentezini engeller; böylece santral etkinliğini artırır. Ancak Levodopanin plazma yarı ömrü AAAD inhibitörleri ile değişmez. Levodopanin çoğu cathecol o metil transferaz (COMT) ile yıkılır. Tolcapone şimdiye kadar bilinen en güçlü COMT inhibitörüdür.

Burada, çift kör plasebo kontrollü çalışmada Tolcapone'un 50, 200, 400 mg tid dozlarında etkisi araştırılmış. Tolcaponun tüm dozlarda "off" süresini %40 azalttığı, "on" süresini %25 arttırdığı görülmüş. Levodopa/karbidopa veriliş doz ve sıklığı belirgin azalmış. Bazı hastalarda ortaya çıkan dopaminerjik yan etkiler de, levodopa/karbidopa dozunun azaltulmasıyla ortadan kalkmış.

*Hazırlayan: Y. Doç. Dr. Murat AKSU
Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroloji*