



HEPATOLOJİDE BU HAFTA

Sayı: 204

Hazırlayan: Murat Kahramaner

Karaciğer transplantasyonu sonrası multidrug-rezistan bakteriyel enfeksiyonlar: prevalans, etki ve risk faktörleri

Multidrug-resistant bacterial infections after liver transplantation: prevalence, impact, and risk factors

Martin-Mateos R, Martínez-Arenas L, Carvalho-Gomes Á, Aceituno L, Cadahía V, Salcedo MM, Arias A, Pérez SL, Odriozola A, Zamora J, Blanes M, Len Ó, Benítez L, Campos-Varela I, González Diéguez ML, Lázaro DR, Fortún J, Cuadrado A, Carrasco NM, Rodríguez-Perálvarez M, Navascues C, Fábrega E, Serrano T, Mons VC, Rodríguez M, Castells L, Berenguer M, Graus J, Albillos A. Multidrug-resistant bacterial infections after liver transplantation: prevalence, impact, and risk factors.

J Hepatol. 2024 Feb 28:S0168-8278(24)00128-4. doi: 10.1016/j.jhep.2024.02.023.

Önemli Noktalar: Multi-drug rezistan bakteriyel enfeksiyonlar (MDRBE) sirozu bulunan hastalarda karaciğer transplantasyonu sonrası sık gözlenmektedir. İdrar yolu enfeksiyonları en yaygın MDRBE olup, bunu bakteriyemi ve solunum yolu enfeksiyonları takip etmektedir. Gram negatif bakteriler en sık izole edilen bakterilerdir, ancak gram pozitif enterokokların neden olduğu enfeksiyonlar artmaktadır. Özellikle Enterococcus faecium en sık izole edilen bakteri olmuştur. MDRBE artmış mortalite ile ilişkilidir. Yakın zamanda yoğun bakım ünitesine yatış gerçekleşmesi, karaciğer transplantasyonundan 0-3 ay önce MDRBE geçirme ve artan sayıda eritrosit süspansiyonu transfüzyonu MDRBE için bağımsız faktörler olarak saptanmıştır.

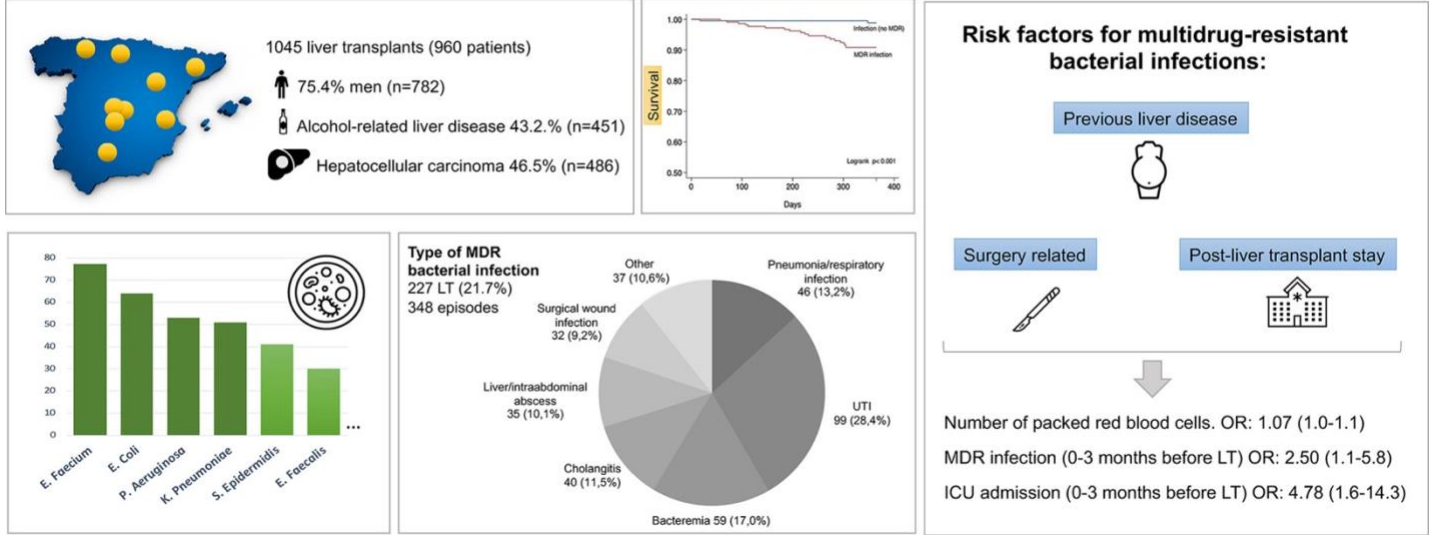
Giriş ve Amaçlar: Multi-drug rezistan (MDR) bakteriyel enfeksiyonlar dünya çapında giderek artan bir sağlık sorunudur. Bu çalışma, karaciğer transplantasyonu (LT) sonrası MDR enfeksiyonlarının görülme sıklığını, yükünü ve ilişkili risk faktörlerini analiz etmektedir.

Yöntemler: Bu retrospektif, çok merkezli kohort çalışmaya Ocak 2017 ile Ocak 2020 tarihleri arasında LT yapılan yetişkin hastalar dahil edilmiştir. LT öncesi hastalık, cerrahi prosedür ve ameliyat sonrası kalış süresi ile ilgili risk faktörleri analiz edilmiştir. LT'den sonraki ilk 90 gün içinde MDR bakteriyel enfeksiyonların bağımsız belirleyicilerini tanımlamak için çok değişkenli lojistik regresyon analizi yapılmıştır.

Bulgular: İspanya genelinde 9 merkezde gerçekleştirilen 1045 LT (960 hasta) çalışmaya dahil edilmiştir. Ortalama yaş 56.8 ± 9.3 yıl, %75.4'ü (n=782) erkekti. Alkole bağlı karaciğer hastalığı en yaygın altta yatan etiyojydi (%43.2, n=451). Bakteriyel enfeksiyonlar 432 hastada (%41.3) görülmüş ve bu hastalar toplam 679 enfeksiyon atağı geçirmiştir (solunum yolu enfeksiyonları %19.3; idrar yolu enfeksiyonları %18.5; bakteriyemi %13.2; kolanjit %11 ve diğerleri). MDR bakteriler 227 LT'de (%21.7) (348 atak) izole edilmiştir. Enterococcus faecium (%22.1), E. coli (%18.4) ve Pseudomonas aeruginosa (%15.2) en sık izole edilen mikroorganizmalar olmuştur. Çok değişkenli analizde, önceki yoğun bakım ünitesi yatışı (LT'den 0-3 ay önce), önceki MDR bakteriyel enfeksiyonlar (LT'den 0-3 ay önce) ve ameliyat sırasında transfüze edilen ES ünitesi sayısının artması, çoklu dirençli enfeksiyonların bağımsız belirleyicileri olarak tanımlanmıştır. MDR izolatları olan hastalarda 30, 90, 180 ve 365 günlük mortalite anlamlı olarak daha yüksek saptanmıştır.

Sonuç: MDR enfeksiyonları LT sonrasında oldukça yaygındır ve prognoz üzerinde önemli bir etkiye sahiptir. E. faecium en sık izole edilen MDR mikroorganizmadır. Yüksek risk faktörlerine sahip hastalar için LT sonrası MDR enfeksiyonlarını önlemeye yönelik yeni farmakolojik ve sürveyans stratejileri düşünülmelidir.

Multidrug-resistant bacterial infections after liver transplantation: prevalence, impact, and risk factors



Bu bülten Türk Karaciğer Araştırmaları Derneği (TKAD) tarafından, bilimsel gelişime katkı amacı ile hazırlanmakta ve yayınlanmaktadır.
Makalelerin içeriklerinin tıbbi ve hukuki sorumluluğu ilgili yazar ve yayınevlerine aittir.
Paylaşılması istenen güncel makalelerin, formata uygun bir şekilde dernek e-posta adresine (tasl@tasl.org.tr) yollanması gerekmektedir.

TKAD adına sahibi: Zeki Karasu (Başkan)
Bülten editörü: Gupse Adalı