

## Sağlık Bakımıyla İlişkili Enfeksiyonlar, Enterokoklar ve *Klebsiella pneumoniae*

### *Healthcare-Associated Infections, Enterococci and Klebsiella pneumoniae*

Haluk Eraksoy

Istanbul Üniversitesi, İstanbul Tıp Fakültesi, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, İstanbul, Türkiye

Enterokoklar, üriner sistem enfeksiyonlarına, intraabdominal apselere, yara enfeksiyonlarına, kateterle ilişkili kan dolaşımı enfeksiyonları da dahil olmak üzere bakteriyemiye ve endokardite neden olurlar. Özellikle vankomisine dirençli olanları, bir fırsatçı patojen olarak, durumu ağır ve konak savunması bozulmuş hastalarda sağlık bakımıyla ilişkili enfeksiyonlar (SBİl'ler) oluşturur (1). *Klimik Dergisi*'nin bu sayısında, Alkan ve arkadaşları (2)'nin bir üniversite hastanesinde saptanan enterokok bakteriyemilerindeki risk faktörlerini değerlendirdikleri bir makalesi yer alıyor. Çalışmada hastanın yoğun bakım ünitesi (YBÜ)'nde yatmasının, ölüm üzerinde etkili olan bir risk faktörü olarak saptanması dikkati çekiyor. Ayrıca *Enterococcus faecium* üreyen hastalardaki mortalite hızı, *E. faecalis* üreyenlerinkinden istatistiksel olarak anlamlı ölçüde daha yüksek bulunmuş.

SBİl'ler, YBÜ'deki hastaların prognozunu belirleyen en önemli faktördür (3). Karasu ve arkadaşları (4), yine *Klimik Dergisi*'nin bu sayısında, YBÜ'de 90 günden uzun süre kalan hastalardaki SBİl'leri değerlendiriyorlar. Çalışmada hastaların %75'inde SBİl geliştiği ve bu hastalardaki mortalite hızının %64.4 olduğu saptanmış. Ayrıca birden fazla enfeksiyon atağı geçiren hastaların yatış süreleriyle, bir enfeksiyon atağı geçiren ya da herhangi bir enfeksiyon geçirmeyen hastaların yatış süreleri arasında, istatistiksel olarak anlamlı bir fark bulunmuş.

YBÜ'lerdeki hastalar, *Klebsiella pneumoniae* de dahil olmak üzere *Enterobacteriaceae* üyelerinin, özellikle karbapeneme dirençli suşlarıyla kolonizasyon ve enfeksiyon gelişmesine gittikçe artan bir eğilim göstermektedir (5). Şafak ve Kılınç (6), *Klimik Dergisi*'nin bu sayısında, bir devlet hastanesindeki kan kültürlerinde üreyen *Klebsiella* türlerinde iki yıl öncesine değin hiç rastlamadıkları karbapenem direncinin kaygı verici boyutlarda olduğu-

nu bulmuşlar. Bu direncin, 2014'te %15.2 iken 2015'te %41.1'e yükseldiği göze çarpıyor.

Aydın ve arkadaşları (7) ise yine bu sayıda yayımlanan makalelerinde, kan dolaşımı enfeksiyonu etkenlerini incelemişler. Bu çalışmada daha çok hemodiyalize giren ve renal transplant alıcısı hastaların izlendiği merkezlerdeki *K. pneumoniae* suşlarının %86'sının, kardiyovasküler cerrahi YBÜ'deki hastalardan izole edilmesi dikkati çekiyor.

### Kaynaklar

1. Miller WR, Murray BE, Rice LB, Arias CA. Vancomycin-resistant enterococci: Therapeutic challenges in the 21st century. *Infect Dis Clin North Am.* 2016; 30(2): 415-39. [\[CrossRef\]](#)
2. Alkan S, Kuloğlu F, Akata F. Enterokok bakteriyemilerinde risk faktörlerinin değerlendirilmesi. *Klimik Derg.* 2016; 29(2): 65-70. [\[CrossRef\]](#)
3. Datta P, Rani H, Chauhan R, Gombar S, Chander J. Healthcare-associated infections: Risk factors and epidemiology from an intensive care unit in Northern India. *Indian J Anaesth.* 2014; 58(1): 30-5. [\[CrossRef\]](#)
4. Karasu D, Yılmaz C, Durmuş G, et al. Yoğun bakım ünitesinde uzun süre tedavi edilen kritik durumdaki hastalarda sağlık bakımıyla ilişkili enfeksiyonların değerlendirilmesi. *Klimik Derg.* 2016; 29(2): 71-6. [\[CrossRef\]](#)
5. Chang YY, Chuang YC, Siu LK, et al. Clinical features of patients with carbapenem nonsusceptible *Klebsiella pneumoniae* and *Escherichia coli* in intensive care units: A nationwide multicenter study in Taiwan. *J Microbiol Immunol Infect.* 2015; 48(2): 219-25. [\[CrossRef\]](#)
6. Şafak B, Kılınç O. 2010-2015 yılları arasında kan kültürlerinde üreyen mikroorganizmalar ve antibiyotik duyarlılıkları. *Klimik Derg.* 2016; 29(2): 60-4.
7. Aydın M, Kaşıkçıoğlu C, Nargiz-Koşucu S, Timurkaynak F, Arslan H. Kan dolaşımı enfeksiyonu etkenleri ve antibiyotik direnç oranları. *Klimik Derg.* 2016; 29(2): 82-5. [\[CrossRef\]](#)

#### Yazışma Adresi / Address for Correspondence:

Haluk Eraksoy, İstanbul Üniversitesi, İstanbul Tıp Fakültesi, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, Çapa, İstanbul, Türkiye  
E-posta/E-mail: haluk.eraksoy@gmail.com

DOI: 10.5152/kd.2016.13

