

İDRAR YOLU İNFEKSİYONLU ÜROLOJİK CERRAHİ OLGULARINDA CEFTAZIDİME UYGULAMASI

Ruhi TÜRKYILMAZ, Reha ÖZKEÇELİ, Uğur ERKEN, Şaban DORAN,
Sedat SANRI, Sedat OZAN

ÖZET

Ürolojik cerrahi tedavi uygulanmak üzere kliniğimize yatırılan, üriner sistem infeksiyonu olan ve antibiyogramları ceftazidime'e duyarlı olarak değerlendirilen 40 hastaya 2×1 g/gün ceftazidime uygulanmıştır. Hastalarda toplam % 92 tedavi oranı gözlenirken ilacın kesilmesini gerektirecek derecede yan etki gözlenmemiş; tolerans iyi olarak saptanmıştır.

SUMMARY

Ceftazidime administration in urological surgery cases with urinary infections.

Forty patients who were hospitalized for urological surgery and had urinary infections with ceftazidime sensitive bacteria were treated with 2×1 g/day ceftazidime. Treatment was successful in 92 % of the patients. All patients tolerated the drug and no side effects were observed to quit the treatment.

GİRİŞ

Son yıllarda üçüncü kuşak sefalosporinler tıpta yaygın bir kullanım alanı bulmuştur (4). Bu grup sefalosporinlerden olan, geniş spektrumlu olması ile birlikte özellikle üriner sistemde sık görülen Gram-negatif infeksiyonlarda yüksek antibakteriyel etkiye sahip ceftazidime üroloji servisinde cerrahi tedavi amacıyla yatırılan 40 hastada infeksiyonların kontrolü yönünden uygulanmış, sonuçlar tartışılmıştır.

GEREÇ VE YÖNTEM

Ürolojik cerrahi girişim uygulanmak amacı ile Ç.Ü.Tıp Fakültesi Üroloji Kliniğine yatırılan ve preop idrar kültürü sonucunda üriner infeksiyon saptanan 40 kişi çalışma kapsamına alınmıştır. Bunlardan 29'u BPH, 7'si böbrek taşı, 2'si piyonefroz ve 2'si de mesane taşı tanısı ile kliniğe yatırılmıştır. Bunların 12'sinde *Pseudomonas*, 13'ünde *E.coli*, 7'sinde *Proteus* ve 8'inde *Klebsiella* üriner infeksiyon etkeni olarak saptanmıştır. 100.000 koloni/ml ve üzeri miktarlarda üreme görülmesi üzerine yapılan antibiyogramlarda bütün bakterilerin ceftazidime'e duyarlı olduğu gözlenmiştir. Hastalara ceftazidime 2×1 g/gün olarak IV veya IM şeklinde uygulanmıştır.

BPH olan hastalara TUR-prostatektomi, böbrek taşlarına piyelolitotomi, mesane taşlarına elektrohidrolik litotripsi, piyonefrozlara ise nefrektomi uygulandıktan sonra aynı dozda devam edilerek ve ikinci bir antibiyotik eklemeyen tedaviler 7. gün Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi, Üroloji Anabilim Dalı, Adana.

tamamlanmıştır. 8. gün alınan idrar örnekleri ile yapılan kültürle kullanılan antibiyotigin etkinliği değerlendirilmiştir.

BULGULAR

Çalışma kapsamına alınan 40 hastanın 7 günlük ceftazidime tedavisinden sonra alınan idrar kültürlerinde 37 hastada üreme gözlenmemiştir. Hastalardan alınan ilk idrar kültürlerinde *Pseudomonas* üreyen 12 hastanın 10'unda (% 83), *E.coli* üreyen 13 hastanın 13'ünde (% 100), *Proteus* üreyen 7 hastanın 6'sında (% 86), *Klebsiella* üreyen 8 hastanın 8'inde (% 100) 8. gün alınan kontrol kültürlerde üreme olmamıştır.

Postoperatif ilk 48 saat içinde ceftazidime tedavisindeki hastalardan 4'ünde en çok 37.5°C ateş kaydedilmiştir. Ancak 24 saatten fazla sürmemesi ve antipiretikle kontrol altına alınabilmesi nedeni ile antibiyotik değiştirilmemiştir.

Bu sonuçlara göre ceftazidime'in etkinliği % 92 olarak değerlendirilmiştir.

7 günlük tedavi süresinde ilacın kesilmesini gerektirecek derecede yan etki ve toksisite gözlenmemiştir.

TARTIŞMA

Bu çalışmada çeşitli ürolojik cerrahi hastalıklar nedeni ile operasyon için yatırılan hastalar içinden preop idrar kültürlerinde üreme olan 40 hasta üzerinde geniş antibakteriyel spektrumlu üçüncü kuşak sefalosporinlerden ceftazidime'in etkinliği araştırılmıştır. İlacın % 92 oranındaki başarısı, özellikle *Pseudomonas* ve *Klebsiella* suşlarının etken olduğu üriner infeksiyonlardaki tama yakın tedavi şansı dikkat çekicidir. Tedavilere preop başlanması nedeni ile operasyon anında antibiyotigin uygun kan seviyesinde olması, postop infeksiyon ve süperinfeksiyon riskini minimuma indirmiştir. Ceftazidime'in ciddi bakteri infeksiyonlarında, idrar yolu infeksiyonlarında ve ürolojik operasyonlarda profilaksi amacıyla başarı ile kullanılabilceği birçok çalışmada gösterilmiştir (1,2,3). Bulgularımız da bu sonuçları desteklemektedir.

KAYNAKLAR

1. Chids S J, Mirelman S, Wells W G: Perioperative use of ceftazidime as a prophylactic agent in transurethral surgery, *J Antimicrob Chemother* 12 (suppl A): 71 (1983).
2. Concia E, Marone P, Marseglia G L, Bobbio F, Andreoni M, Fiori G P: Cefazidime in the treatment of severe bacterial infections, "Ceftazidime-A Clinical Perspective. Proceedings of a Satellite Symposium of the Fourth Mediterranean Congress of Chemotherapy" kitabında s. 66, Excerpta Med, Amsterdam (1985).
3. Loebis L H, Williams K J: Cefazidime in the treatment of complicated respiratory and urinary tract infections, *J Antimicrob Chemother* 12 (suppl A): 59 (1983).
4. Willett H P: Antibacterial agents, "W K Joklik, H P Willett, D B Amos (eds): *Zinsser Microbiology*, 18. baskı" kitabında s.191, Appleton-Century-Crofts, Norwalk (1984).