

P-159 Aşırı Doz Metotreksat Kullanımına Bağlı Febril Nötropeni: İki Olgu

Pullukçu Hüsnü, Taşbakan Meltem Işıkgöz, Sipahi Oğuz Reşat, Yamazhan Tansu,
Arda Bilgin, Ulusoy Sercan

Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, İzmir

AMAÇ: Metotreksat (MT) yaygın olarak kullanılan bir sitotoksik ajandır. Özellikle romatoid artrit (RA) tedavisinde tek başına ve kombinasyonlarda yer almaktadır. MT genellikle düşük dozlarda (haftada 1-2 kez 1 mg/kg) kullanılmaktadır. Yan etkileri arasında hematopoetik süpresyon, hepatotoksisite ve pulmoner toksisite gibi ağır klinik tablolara yol açabilmekte ve hastanın yakın takipte tutulmasını gerektirebilmektedir. Bu çalışmada bir hafta arayla yanlış dozda MT kullanımına bağlı febril nötropeni atağıyla gelen iki olgu sunulmuştur.

Olgu 1: RA tanısıyla takip edilen 83 yaşında kadın hasta ateş yüksekliği ve vücutta kızarıklık şikayetiyle acil servise başvurdu. Pansitopenik olan hastanın MT'yi haftada iki kez alması gerekirken hergün aldığı öğrenildi. Mikrobiyolojik örneklemeleri yapıldıktan sonra piperasilin tazobaktam (4.5 gr 4 x 1) + amikasin (500 mg 1 x 2) başlandı, daha sonra teikoplanin (6 mg/gün) ve flukonazol (400 mg/gün) eklendi. Tedavinin 10. gününde nötropeniden çıkan hastanın genel durumu düzeldi, 15. gün şifa ile taburcu edildi.

Olgu 2: RA tanısıyla takip edilen 67 yaşında kadın hasta ateş yüksekliği, ağızda yaralar ve vücutta döküntüler ile acil servise başvurdu. Pansitopenik olan hastanın MT'yi haftada bir kez alması gerekirken hergün aldığı öğrenildi. Mikrobiyolojik örneklemeleri yapıldıktan sonra meropenem (3 x 1 gr) başlandı, daha sonra teikoplanin (6 mg/gün) eklendi. Eritrosit ve trombosit replasmanı yapıldı. Tedavinin sekizinci gününde nötropeniden çıkan hastanın genel durumu düzeldi, şifa ile taburcu edildi.

SONUÇ: MT'in kemik iliğini baskılaması özellikle yüksek dozlarda kullanıldığında ağır klinik tablolara yol açabilir. Hastalarımızda gelişen febril nötropeni tabloları, bu hastaların yeterli düzeyde bilgilendirilmesinin, kan MT düzeyinin monitörize edilmesinin ve yan etkilerin klinik takibinin önemini vurgulamaktadır.

Anahtar Kelimeler: Febril nötropeni, Metotreksat

P-160 Lenfomalı Bir Olguda Gelişen Asiklovire Dirençli Dissemine Zona Enfeksiyonu

Kurtaran Behice¹, Paydaş Semra², Candevir Aslıhan¹, Aksu Hasan Salih¹, Yavuz Sinan²,
Taşova Yeşim¹, Akçam Esin¹

¹Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi, Klinik Bakteriyojoloji ve Enfeksiyon Hastalıkları Anabilim Dalı, Adana

²Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi, Medikal Onkoloji Bilim Dalı, Adana

Varicella zoster virüsü (VZV), çocukluk çağında suçiçeği, erişkin yaş grubunda ise arka kordon ganglionlarında latent kalarak reaktivasyon yolu ile zona olarak adlandırılan lokalize tekrarlayan lezyonlar ile seyreden bir tabloya neden olur. Zona zoster enfeksiyonlarında tedavi seçeneklerini pürin, primidin, nükleotid ve pirofosfat analogları oluşturmaktadır. Asiklovir dirençli VZV suşları, uzun süre asiklovir ile tedavi edilen immünkompromize hastalarda artan bir sıklıkta bildirilmektedir. Aynı gruptan bir antiviralin kullanımı sonucu seçilen ilaç dirençli suşlar, grubun diğer ilaçlarına karşı çapraz direnç göstermektedir. Bu durum tedavi seçeneklerini daraltmakta ve hastalığın progresyonuna neden olabilmektedir.

T hücreli prolenfositik lenfoma tanısıyla izlediğimiz, 10 yıldır diyabeti olan ve asiklovir tedavisi altında dissemine zona enfeksiyonu kliniği ile seyreden 84 yaşında bir erkek hasta aracılığı ile asiklovir direnci ve zona enfeksiyonunun tartışılması amaçlanmıştır.

Anahtar Kelimeler: Asiklovir, Direnç, Zona zoster