

# Toplum Kaynaklı *Serratia marcescens* Bakteriyemisi

**Dr. Türkan Tüzün**

**Pamukkale Üniversitesi Tıp Fakültesi, Enfeksiyon Hastalıkları ve  
Klinik Mikrobiyoloji AD.**

**1. Pamukkale İç Hastalıkları Günleri 18-19 Aralık 2021**

# Giriş

- Enterobacteriaceae familyasından olan *S.marcescens*, yoğun bakım ve yenidoğan üniteleri gibi immunsupresif ve kritik hastalarda hastane enfeksiyonlarına ve salgınlara neden olur (1)
- Cristina ML, Sartini M, Spagnolo AM. *Serratia marcescens* Infections in Neonatal Intensive Care Units (NICUs). *Int J Environ Res Public Health*. 2019;16(4):610

# Giriş

- Bu bakteri grubu intravenöz, intraperitoneal ve üriner kateterler ile birlikte bazı antiseptik solüsyonlarda kolonizasyonu ve hastane enfeksiyonlarına neden olmaktadır (2)

- Atmaca, Selahattin, et al. "Serratia türlerinin identifikasyonu, klinik dağılımı, antibiyotik duyarlılığı." *Ankem derg* 32.2 (2018): 62-71.

# Giriş

- Bu olguda diyabetes mellitus tanılı, ürostomisi olan ve toplum kaynaklı *S. marcescens* 'e bağlı kan dolaşımını enfeksiyonu ile takip ve tedavi edilen hastanın sunulması amaçlandı.

# Vaka Sunumu

- 71 yaşında kadın hasta
- Yaklaşık iki haftadır bulantı, kusma
- Halsizlik
- Ateş
- Dış merkezde amoksisilin-klavulonik asit başlandığı öğrenildi.
- Çok sayıda bulantı, kusmasının olması ve genel durumunun bozulması nedeni ile başvuran hasta değerlendirildi.

# Özgeçmiş

- Diyabetes mellitus
- Hipertansiyon
- Serebrovasküler olay
- Mesane tümörüne bağlı sistektomi
- Kullandığı ilaçlar: linagliptin, edoksaban, kandesertan/hidroklorotiyazid, ketiapin,

# Fizik muayene

- Bilinci açık, oryante, koopere
- Hastanın vücut ısısı 38.8 °C
- Solunum sayısı 31/dk
- Tansiyon 80/50 mmHg,
- Nabız 120/dk
- Solunum sisteminde bazallerde ral
- Batında ürostomisi ve palpasyonla yaygın hassasiyeti mevcuttu

# Laboratuvar

- AKG:
  - pH 7.28,
  - pO<sub>2</sub> 63.1,
  - pCO<sub>2</sub> 19.4,
  - HCO<sub>3</sub> 9.1,
  - oksijen saturasyonu 90.4
- Lökosit sayısı 23.410 K/ $\mu$ L
- Hemoglobin 6.4 gr/dl
- Trombosit sayısı 325.000 K/ $\mu$ L
- Glukoz 500 mg/dL
- Üre 242 mg/dL
- Kreatinin 7 mg/dL (1.2-1.4)
- Sodyum 126 mmol/L
- Potasyum 4.2 mmol/L



# Laboratuvar

- CRP 294 mg/dL
- Prokalsitonin 38.9 ng/mL
- Sedimantasyon 100  
mm/saat
- PT-INR 1.3
- APTT 23 sn
- fibrinojen 785 mg/dL
- D-Dimer 3375 ng/mL
- TIT:keton negatif,11  
lökosit,33eritrosit

# Olgu

- Hasta sepsis tanısı ile servise yatırıldı.
- Kan ve idrar kültürleri alındıktan sonra daha önceden antibiyotik kullanımını olan hastaya ampirik olarak piperasilin-tazobaktam tedavisi başlandı.
- Akut böbrek yetmezliği olan hasta hemodiyalize alındı.
- Hiperglisemi için insülin infüzyon tedavisi başlandı.
- Kan kültüründe *S. marcescens* üredi

# Olgu

- Antibiyotik tedavisine rağmen kontrol kan kültürlerinde de *S. marcescens* üremesi devam etmesi üzerine piperasilin-tazobaktam tedavisinin yedinci gününde meropenem tedavisine geçildi.
- Transtorasik ekokardiyografide infektif endokardit saptanmadı.

# Olgu

- Meropenem tedavisi on dört güne tamamlandı.
- Klinik yanıt alınan ve hemodiyaliz gerekmeyen hasta kronik böbrek yetmezliği tanısı ile takip edilmek üzere taburcu edildi.

# Tartışma

- Serratia türlerinin toplum kaynaklı enfeksiyonlardaki rolü net tanımlanmamıştır ancak yapılan bir laboratuvar sörveyans çalışmasında Serratia izolatlarının % 65'i toplum kaynaklı enfeksiyonlarla ilişkilendirilmiştir.
- İdrar yolu enfeksiyonu, pnömoni ve kan dolaşımı enfeksiyonunda patojen olarak görülmektedir (3).
- **3.Infections due to Serratia species** , [https://www.uptodate.com/contents/infections-due-to-serratia-species?search=serratia%20marcescens&source=search\\_result&selectedTitle=1~52&usage\\_type=default&display\\_rank=1](https://www.uptodate.com/contents/infections-due-to-serratia-species?search=serratia%20marcescens&source=search_result&selectedTitle=1~52&usage_type=default&display_rank=1), erişim tarihi:17/11/2021

# Tartışma

- *S.marcescens*'in toplum kaynaklı enfeksiyonlarda da etken olarak karşımıza çıkabileceği akılda tutulmalıdır.
- Bu olguda hastanın **diyabetinin** ve **ürostomisinin** olması enfeksiyon için risk faktörü olarak düşünülmüştür.
- Toplum kaynaklı Serratia enfeksiyonları için risk faktörleri ve prevalansını belirlemek amacıyla çalışmalara ihtiyaç vardır.

Teşekkür ederim...