



Akut Komplike Olmayan Septik Artrit ve Osteomyelit Epidemiyolojisi ve Yönetimi: Çok Merkezli İspanyol Çalışması¹

¹ Calvo C Núñez E, Camacho M, Clemente D, Fernández-Cooke E, Alcobendas R, Mayol L, Soler-Palacin P, Oscoz M, Saavedra-Lozano J; Collaborative Group. Epidemiology and Management of Acute, Uncomplicated Septic Arthritis and Osteomyelitis: Spanish Multicenter Study. *Pediatr Infect Dis J* 2016 Dec;35(12):1288-1293.

Dilek Yılmaz Çiftdoğan

İzmir Katip Çelebi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, İzmir, Türkiye

Akut osteoartiküler enfeksiyonlar her ne kadar sık görülmesine de, ciddi enfeksiyon hastalıkları arasında yer almaktadır. Akut osteoartiküler enfeksiyonların yönetiminde erken tanı ve agresif tedavi esastır. Ancak, ciddi enfeksiyon hastalıkları arasında yer alan bu hastalıkların yönetimi ile ilgili protokollerde de farklılıklar göze çarpmaktadır. Günümüzde bu olguların yönetiminde, cerrahi ve antibiyotik tedavi uygulamalarında daha ılımlı yaklaşımlar tercih edilmeye başlamıştır.

Pediatric Infectious Disease Journal'ın Aralık 2016 sayısında yer alan bu çalışma, 2008-2012 yılları arasında İspanya'da farklı coğrafi bölgelerden 25 ayrı merkezin katıldığı çok merkezli, retrospektif bir çalışmadır. Çalışmada osteoartiküler enfeksiyonu olan 14 yaş altı 641 pediatrik olgunun medikal kayıtları irdelenmiştir. Etken bakterinin izole edildiği olgular kanıtli osteomyelit ve septik artrit tanısı alırken, etken bakterinin saptanamadığı olgular ise olası hastalık tanısı almış. Eklem sıvısında < 40.000 hücre/mm³ olan olası septik artrit olguları çalışmaya alınmamış.

İncelenen 641 olgudan 299 (%46)'u osteomyelit, 232 (%36)'si septik artrit, 77 (%12)'si osteoartrit ve sadece 3 (%5)'ü spondilodiskit tanılı olgular. Çalışmada osteomyelit tanılı olguların yaş ortalaması 63 ay olarak saptanırken, septik artrit tanılı olgularda 43 ay, osteoartritli olgularda 55 ay ve spondilodiskitli olgularda 33 ay olarak belirlenmiş. Osteomyelit tanılı olguların yaşlarının, diğer olgulara göre daha büyük olduğu belirlenmiş (p< 0.001). Septik artrit tanılı olguların büyük ço-

ğunluğunda (%96) artrosentez uygulanmış. Çalışmada, manyetik rezonans görüntülemenin ve kemik sintigrafisinin osteomyelit tanısında en yararlı incelemeler olduğu belirtilmiştir. Olguların %38 (n= 246)'inde etken mikroorganizma saptanmış. Septik artrit tanılı olguların %55'inde, osteomyelit tanılı olguların ise %33'ünde etken mikroorganizma saptanmış ki, bu iki tanı grubunda etken mikroorganizmanın saptanması bakımından istatistiksel olarak anlamlı fark bulunmuş (p< 0.001). En sık izole edilen etken *Staphylococcus aureus* (%63) olarak saptanırken, bunu sırasıyla *Kingella kingae* (%15) ve *Streptococcus pyogenes* (%9) takip etmiş. Olguların %95'i başlangıçta ampirik intravenöz antibiyotik tedavisi almış. Başlangıç tedavisi alan olguların çoğu (%60) sefotaksim ve kloksasilin alırken, diğer olgulara (%40) sadece kloksasilin tedavisi başlanılmış. Toplam tedavi süresi osteomyelit tanılı olgularda 38 (± 31) gün olarak belirlenirken, septik artrit grubunda 28 (± 16) gün olarak belirlenmiş. Her iki tanı grubu, toplam tedavi süreleri bakımından karşılaştırıldığında osteomyelit tanılı olguların tedavi süreleri daha uzun bulunmuş (p< 0.001). Osteomyelit tanılı olguların %20'sine (%46'sında komplikasyon nedeni ile), septik artrit tanılı olguların ise %53'üne (%95'i başlangıçdaki artrotomi) cerrahi uygulanmış. Septik tanılı olgulardan, başlangıçta artrotomi yapılan olgular (n= 123) ile artrosentez yapılan olgular (n= 109) karşılaştırıldığında, artrotomi grubunda öncesinde kalça septik artriti oranlarının yüksek olması dışında her iki grup arasında anlamlı herhangi bir klinik farkın olmadığı gözlenmiş. Arto-

Yazışma Adresi / Correspondence Address:

Dilek Yılmaz Çiftdoğan

Kurum adresi: İzmir Katip Çelebi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, İzmir-Türkiye

E-mail: drdilekyilmaz@hotmail.com

©Telif Hakkı 2017

Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları Derneği -Makale metnine www.cocukenfeksiyon.org web sayfasından ulaşılabilir.

©Copyright 2017 by Pediatric Infectious Diseases Society -Available online at www.cocukenfeksiyon.org

sentez uygulanan çocuklarda %1, artrotomi uygulananlarda ise %6.6 gibi daha yüksek oranlarda sekel görülmüş ve bu fark istatistiksel olarak da anlamlı bulunmuş ($p=0.03$). Ancak bu fark multivaryant analizle desteklenememiş.

Bu çalışma İspanyol'ların yaptığı en geniş pediatrik osteoartiküler enfeksiyonlar kohortudur. Çalışmada osteoartiküler enfeksiyonlarda küçümsenmeyecek bir oranda *K. Kinge*'nin etken olarak saptanmasına rağmen, en sık izole edilen etken *S. aureus*

olarak belirlenmiştir. Çalışmada, bu olguların yarısında konservatif yaklaşımın uygulandığı vurgulanmıştır. Çalışmada genel olarak, hatta cerrahi dışı yaklaşım uygulanan olgularda bile sekel oranlarının düşük olduğu belirtilmiştir.