

Diyabetik Ayak Yarası ve İnfeksiyonu: Bir Ulusal Uzlaşma Raporu

Diabetic Foot Wound and Infection: A National Consensus Report

Haluk Eraksoy

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

Diyabetik ayak yaralarıyla ilgili pek çok belirsizlik olmasına karşın, bu yaraların deneyimli uzmanlardan oluşan bir ekip tarafından ve zaman geçirmeden değerlendirilmesinin gerektiği, bugün için kesin olan bir gerçektir (1). Uygun bir biçimde tedavi edilirse diyabetik ayak infeksiyonlarının çoğu iyileştirilebilir. Ancak pek çok hastanın geçirdiği gereksiz amputasyonların nedeni de ne yazık ki uygun olmayan tanı ve tedavi yaklaşımlarıdır (2).

Klimik Dergisi'nin bu özel sayısında diyabetik ayak yarasının ve infeksiyonunun tanısı, tedavisi ve önlenmesine yönelik, Saltoğlu ve arkadaşları (3)'nce hazırlanan bir ulusal uzlaşma raporu yer alıyor. Türk Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Derneği Diyabetik Ayak İnfeksiyonları Çalışma Grubu'nun ilgili uzmanlık derneklerine ve Sağlık Bakanlığı'na yaptığı işbirliği çağrısı üzerine hazırlanan bu geniş katılımlı uzlaşma raporu, tanı, tedavi ve korunma açısından güncel durumu ve ülkemiz koşullarında yapılabilecekleri ortaya koyuyor.

Pseudomonas aeruginosa infeksiyonu özgül bir tedavi gerektirdiği için, şiddetli diyabetik ayak infeksiyonu olan hastalar dışında, ampirik anti-*Pseudomonas* yaklaşımlar akılcı olmaz ve tedaviye başlamadan kültür için uygun yara örneklerinin elde edilmesi esastır. Ancak raporda da belirtildiği gibi *P. aeruginosa* ülkemizde özellikle ayak parmak araları ıslak kalan hastalarda yaygın olarak karşılaşılan bir bakteridir ve infeksiyon etkenlerini araştıran çalışmalarda sıklıkları %20'leri bulabilmektedir (3). Bazı merkezlerde ise *P. aeruginosa*'nın ilk sıradaki etken olması, bu bakterinin yıllar boyu değişmeyen bir özelliği haline gelmiştir (4-7). Oysa *P. aeruginosa*'nın, özellikle kuzey ülkelerinde diyabetik ayak dahil komplike deri ve yumuşak doku infeksiyonlarındaki payı, %10'dan azdır. Ayrıca hastalar *P. aeruginosa*'ya etkisi olmayan tedavilerle bile düzelebildiği için, çoğu kez patojen olmadıkları kabul edilmektedir (2). İnfekte olmayan diyabetik

ayak yaraları elbette antibiyotik tedavisini gerektirmez. Raporda da vurgulandığı gibi, etkenin saptanmasındaki olası yanlışlar, yara tabanından derin doku örnekleri alınarak önlenbilir (3).

Kaynaklar

1. Eraksoy H. Diyabetik ayak infeksiyonu: Güncel yaklaşımlar [Editör Görüşü]. *Klimik Derg.* 2009; 22(1): 1.
2. Lipsky BA, Berendt AR, Cornia PB, et al. 2012 Infectious Diseases Society of America clinical practice guideline for the diagnosis and treatment of diabetic foot infections. *Clin Infect Dis.* 2012; 54(12): e132-73. [CrossRef]
3. Saltoğlu N, Kılıçoğlu Ö, Baktıroğlu S, et al. Diyabetik ayak yarası ve infeksiyonunun tanısı, tedavisi ve önlenmesi: Ulusal uzlaşma raporu. *Klimik Derg.* 2015; 28(Suppl. 1): 2-34.
4. Küçüköğlü S, Ertuğrul B, Öncü S, et al. Diyabetik ayak infeksiyonlarında aerop etkenler ve antibiyotik duyarlılıkları [Özet]. In: X. *Türk Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Kongresi* (15-19 Ekim 2001, Adana) Program Kitabı. İstanbul: Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Derneği & Türk Mikrobiyoloji Cemiyeti, 2001: 303.
5. Körpınar Ş, Aksöz S, Eraksoy H, Çimşit M. Diyabetik ayak infeksiyonlarında mikrobiyolojik değerlendirme [Özet]. In: 43. *Ulusal Diyabet Kongresi* (9-13 Mayıs 2007, Antalya) Özet Kitabı. İstanbul: Türk Diabet Cemiyeti & Türkiye Diyabet Vakfı, 2007: 58.
6. Ertuğrul MB, Baktıroğlu S, Salman S, et al. Pathogens isolated from deep soft tissue and bone in patients with diabetic foot infections. *J Am Podiatr Med Assoc.* 2008; 98(4): 290-5. [CrossRef]
7. Başaran S, Uğurtay H, Çağatay AA, Özüt H, Eraksoy H. Diyabetik ayak infeksiyonu tanısı ile yatan hastalardan izole edilen aerop etkenler ve antibiyotik duyarlılıkları [Özet]. In: Akhan S, ed. 15. *Türk Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Kongresi* (23-27 Mart 2011, Antalya) Kongre Kitabı. İstanbul: Türk Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Derneği, 2011:209-10.

Yazışma Adresi / Address for Correspondence:

Haluk Eraksoy, İstanbul Üniversitesi, İstanbul Tıp Fakültesi, İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, Çapa, İstanbul, Türkiye

E-posta/E-mail: heraksoy@gmail.com

DOI: 10.5152/kd.2015.28

