

ELEKTİF UNİLATERAL LICHTENSTEIN ONARIMINDA ANTİBİYOTİK PROFLAKSİNİN YERİ: PROSPEKTİF RANDOMİZE KONTROLLÜ ÇALIŞMANIN ARA SONUÇ BİLDİRİMİ

Celil Uğurlu, Engin Ölçücüoğlu, Zafer Ergül, Duray Şeker,
Alpaslan Şahin, Hakan Kulaçoğlu



Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi 4. Genel Cerrahi Kliniği

AMAÇ

Cerrahi alan enfeksiyonları, ameliyat sonrası görülen en sık komplikasyonlardandır. Fıtık onarımı, temiz operasyon sınıfına girmesine rağmen birçok merkezde antibiyotik profilaksisi uygulanmaktadır. Avrupa Fıtık Derneği'nin Ağustos 2009'da yayımladığı "İnguinal Herni Rehberi" proflaksinin düşük riskli hastalarda gerekli olmadığına, ancak enfeksiyon oranı %5'in üzerinde olan merkezlerde uygulanabileceğine işaret etmektedir. Bu çalışmada Lichtenstein onarımında antibiyotik profilaksisinin hastanemiz koşullarında gerekli olup olmadığının tespiti amaçlanmıştır.

Protokol

- Prospektif randomize kontrollü çalışma
- Standart polipropilen yama ile elektif Lichtenstein onarımı yapılan hastalar
- Profilaksi grubuna anestezi indüksiyonu öncesi 1 gr Sefazolin İ.V
- 3.,5.,7. ve 30. günlerde kontrol muayeneleri
- Pürülan veya seröz akıntısı olanlardan kültür-antibiyogram

Çalışma dışında tutma kriterleri

- Bilateral inguinal herniler
- Femoral herniler
- Nüks fıtıklar
- Dev skrotal herniler
- Koagülopatisi olanlar, antikoagülan veya antiplatelet kullanan hastalar
- Antibiyotik kullanımı zaten önerilen hastalar (immün yetmezliği olanlar, steroid kullananlar, enfektif endokarditi olanlar v.b.)

Bulgular

- 1 yıl sonunda profilaksi grubunda 71, kontrol grubunda 61 hasta
- Toplam 9 hastada cerrahi alan enfeksiyonu (%6,8)
- Toplam 6 hastada seroma (%4,5)
- Kontrol grubundaki 61 hastanın 5'inde enfeksiyon (%8,2)
- Profilaksi grubundaki 71 hastanın 4'ünde enfeksiyon (%5,6)
- Gruplar arasındaki fark istatistiksel olarak anlamlı değil (p:0,732)

Yorum

- Kendi koşullarımızda, yüksek riski olmayan hastalarda elektif unilateral inguinal hernilerin yama ile onarımında enfeksiyon oranı kabul edilebilir düzeyin üzerinde gözükmemektedir.
- Profilaktik antibiyotik kullanımının, enfeksiyon oranını düşürmekle birlikte bu etkinin istatistiksel anlamlılık düzeyine ulaşmadığı saptanmıştır.

	Kontrol	Proflaksi	Toplam
Enfeksiyon (-)	56	67	123
Enfeksiyon (+)	5 (%8,2)	4 (%5,6)	9 (%6,8)
Toplam	61	71	132

Gruplar arasında istatistiksel olarak anlamlı fark yok (p:0,732)



Fig.3. Antibiyotik profilaksisi almayan grupta yüzeysel cerrahi alan enfeksiyonu (alınan yara kültüründe koagülaz negatif staphylococcus üredi).