

Editöre Mektup

İnfektif Endokardit ile Başvuran Hastalarda Hastane İçi Mortalitenin Öngördürücüleri: Tek Merkezli Çalışma

Dr. Oğuz KILIÇ*, Dr. Samet YILMAZ*

* Pamukkale Üniversitesi Hastanesi Kardiyoloji Ana Bilim Dalı Pamukkale, Denizli

*Yazışma Adresi: Oğuz Kılıç, Pamukkale Üniversitesi Hastanesi Kardiyoloji Ana Bilim Dalı Pamukkale, Denizli.

e-posta: dr.kilicoguz@gmail.com

Geliş Tarihi: 19.02.2019 Kabul Tarihi: 06.03.2019

Sayın Editör,

Derginizde yayınlanan "İnfektif Endokardit ile Başvuran Hastalarda Hastane İçi Mortalitenin Öngördürücüleri; Tek Merkezli Çalışma" isimli çalışmamıza gelen mektubu büyük bir ilgiyle okuduk. Yazarlara katkılarından dolayı teşekkür ederiz.

İnfektif endokardit insidansı Fransa'da yapılan gözlemsel bir çalışmada yıllık milyonda 33 kişi olarak bulunmuştur.¹ Daha yakın zamanda yapılan yine benzer bir çalışmada ise İspanya'da infektif endokardit insidansının yıllık 100.000 kişide 3,49 olarak saptanmıştır.² Bu veriler göstermektedir ki infektif endokardit seyrek görülen bir hastalıktır. İnfektif endokarditin nadir bir hastalık olmasından dolayı literatürde vaka takdimi şeklinde bildirimler daha sıktır ve ülkemizden yapılan bir çalışmada vaka takdimleri birleştirilerek hastalığın klinik seyri

ve prognozu hakkında bilgi edinilmeye çalışılmıştır.³ Bizim çalışmamızda da hastane kayıtlarımız 4 yıl süre ile geriye yönelik taranmış ve infektif endokardit tanısı alan bütün hastalar (37 hasta) çalışmaya dahil edilmiştir. Vejetasyon varlığından ziyade vejetasyon boyutunun da hastalığın prognozu ile ilişkili olmasından dolayı çalışmamızda vejetasyon boyutunun da verilmesinin uygun olabileceği konusunda yazarlara katılmaktayız.

Çalışmamız üçüncü basamak üniversitesi hastanesinde takip edilen infektif endokardit vakaları üzerinde yapılmış ve hastane içi mortalite oranı %32,4 olarak bulunmuştur. Ölen hastalarda hemoglobin ve trombosit değerleri anlamlı olarak düşük saptanırken, C reaktif protein ve kreatinin değerleri ise anlamlı olarak yüksek saptanmıştır. Bu verilerle çalışmamız gelişen mikrobiyolojik tanı ve tedavi seçeneklerine rağmen hala infektif endokardit mortalitesinin yüksek olduğunu göstermektedir.

Kaynaklar

1. Selton-Suty C, Célard M, Le Moing V, et al. Preeminence of Staphylococcus aureus in infective endocarditis: a 1-year population-based survey. Clin Infect Dis 2012;54:1230.
2. Olmos C, Vilacosta I, Fernández-Pérez C, et al. The Evolving Nature of Infective Endocarditis in Spain: A Population-Based Study (2003 to 2014). J Am Coll Cardiol 2017;70:2795.
3. Tugcu A, Yildirimturk O, Baytaroglu C. et al. Clinical spectrum, presentation, and risk factors for mortality in infective endocarditis: a review of 68 cases at a tertiary care center in Turkey. Turk Kardiyol Dern Ars 2009;37(1):9-18. PubMed PMID: 19225248.

Toplantılar

Yurtiçi

5 - 7 Nisan 2019	Muğla. Uluslararası Katılımlı Aritmi Toplantısı
9 Nisan 2019	Malatya. AF Kampüs 2019
13 Nisan 2019	Elazığ. Anakoronar ve Bifurkasyon Toplantısı 2019
19 - 20 Nisan 2019	Diyarbakır. Pulmoner Hipertansiyon Uygulamalı Eğitim Programı
20 Nisan 2019	Ankara. Kalp Pili-ICD-CRT Eğitim Programı
25-28 Nisan 2019	Antalya. 26. Ulusal Uygulamalı Girişimsel Kardiyoloji Toplantısı
3 - 4 Mayıs 2019	İstanbul. 3. Uluslararası Pulmoner Vasküler Hastalıkları Toplantısı

Yurtdışı

3-5 Nisan 2019	Milan, Italy. Interventional Echocardiographic Congress 2019
4-6 Nisan 2019	London, United Kingdom. EACVI Teaching Course on CMR in Congenital and Paediatric Heart Disease
5-6 Nisan 2019	Zagreb, Croatia. EuroGUH 2019- The 10 th European Meeting on Adult Congenital Heart Disease
5-7 Nisan 2019	Moscow, Russian Federation. Implantable devices for treatment of cardiac rhythm disorders
11-13 Nisan 2019	Lisbon, Portugal. EuroPrevent 2019
13-14 Nisan 2019	Kıbrıs. TKD Lipid Sempozyumu
2-4 Mayıs 2019	Venice, Italy. EuroCMR 2019
2-4 Mayıs 2019	Milan, Italy. EuroHeartCare 2019
12-14 Mayıs 2019	Lisbon, Portugal. ICNC 2019 Nuclear Cardiology&Cardiac CT
21-24 Mayıs 2019	Paris, France. EuroPCR Course
25-28 Mayıs 2019	Athens, Greece. Heart Failure 2019