

Türkiye'de Kolorektal Cerrahi Sonrası Cerrahi Alan Enfeksiyon Oranları

Rates of Surgical Site Infection After Colorectal Surgery in Turkey

© Aydın Aktaş, © Cüneyt Kayaalp

İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi, Genel Cerrahi Anabilim Dalı, Gastroenteroloji Cerrahisi Bilim Dalı, Malatya, Türkiye

Anahtar Kelimeler: Kolon, rektum, cerrahi alan enfeksiyonu

Keywords: Colon, rectum, surgical site infection

Sayın Editör;

Aydın ve Soylu¹ Turk J Colorectal Dis 2018;28:61-8'de yayımlanan "Predictive Factors for the Development of Surgical Site Infection After Colorectal Cancer Surgery" başlıklı makaleyi büyük bir ilgiyle okuduk. Kolorektal cerrahide hasta bakımı ve cerrahi teknikte gelişmelere rağmen cerrahi alan enfeksiyonları (CAE) halen önemli bir morbidite nedeni olmaya devam etmektedir. Bu nedenle kolorektal cerrahi sonrası CAE'yi önleme çabalarıyla ilgili her çalışmayı önemsiyoruz. Ülkemizden yapılan çalışmaların yarısında kolorektal CAE oranı %11 ve altında bildirilmektedir.^{2,3,4,5,6,7} Bizce bildirilen bu oranlar çeşitli nedenlerden dolayı olması gereken rakamların altındadır (Tablo 1). Bu nedenle Aydın ve Soylu¹ gerçekçi CAE oranını bildirmelerinden dolayı kendelerini takdir ediyoruz. Ayrıca, bu çalışma ile ilgili yazarlara bazı önerilerde bulunmak ve sorular sormak istiyoruz.

1- Bağımsız değişkenleri ortaya koymak için çok değişkenli analiz yapılması daha doğru olurdu. Mesela preoperatif hipoalbuminemi, operasyon süresi ve vücut kitle indeksi bazı çok yönlü analizlerde CAE için bağımsız değişken olarak bulunmuştur.^{4,6}

2- Bağımsız değişkenlerden de değiştirilebilir olanlar üzerinde ROC curve analizi yapılabilirdi. Cut off değerlerde risk analizi yapılabilir.

3- Elektif ameliyatlara araerob etkili antibiyotik neden kullanılmamıştır? Hastalara mekanik barsak temizliği yapılmış mıdır?

4- Organ CAE gelişmemiş midir? Gelişen CAE'de kültürde üreme olmuş mudur?

Değerli çalışmalarını için yazara teşekkür ederiz.

Etik

Hasta Onayı: Gerekli değildir.

Hakem Değerlendirmesi: Editörler kurulu tarafından değerlendirilmiştir.

Yazarlık Katkıları

Cerrahi ve Medikal Uygulama: A.A., **Konsept:** A.A., C.K., **Dizayn:** A.A., C.K., **Veri Toplama veya İşleme:** A.A., **Analiz veya Yorumlama:** A.A., C.K., **Literatür Arama:** A.A., **Yazan:** A.A., C.K.

Tablo 1. Türkiye'de kolorektal cerrahi ile ilgili cerrahi alan enfeksiyon çalışmaları

Yazar/yıl	Hasta sayısı	Dahil edilen hasta grubu	CAE oranı %
Aydın ve Soylu, 2018 ¹	86	Acil/elektif	24,4
Acar ve ark., 2017 ⁵	66	Acil/elektif	36,4
Ozdemir ve ark., 2016 ⁷	90	Elektif	53,3
Lelebicioğlu ve ark., 2015 ²	2378	Acil/elektif	11,4
Aktaş ve ark., 2012*	153	Acil/elektif	17,6
Kaya ve ark., 2006	198	Acil/elektif	8,6

*: Organ cerrahi alan enfeksiyonu hariç



Yazışma Adresi/Address for Correspondence: Dr. Aydın Aktaş

İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi, Gastroenteroloji Cerrahisi Bilim Dalı, Malatya, Türkiye

Tel.: +90 530 880 79 83 E-posta: opdraydinaktaş@gmail.com ORCID ID: orcid.org/0000-0003-3407-0210

Geliş Tarihi/Received: 07.08.2018 Kabul Tarihi/Accepted: : 09.08.2018

Çıkar Çatışması: Yazarlar bu makale ile ilgili olarak herhangi bir çıkar çatışması bildirmemiştir.

Finansal Destek: Çalışmamız için hiçbir kurum ya da kişiden finansal destek alınmamıştır.

Kaynaklar

1. Aydın OU, Soylu L. Predictive Factors for the Development of Surgical Site Infection After Colorectal Cancer Surgery. *Turk J Colorectal Dis* 2018;28:61-68.
2. Leblebicioglu H, Erben N, Rosenthal VD, Sener A, Uzun C, Senol G, Ersoz G, Demirdal T, Duygu F, Willke A, Sirmatel F, Oztoprak N, Koksall I, Oncul O, Gurbuz Y, Güçlü E, Turgut H, Yalcin AN, Ozdemir D, Kendirli T, Aslan T, Esen S, Ulger F, Dilek A, Yılmaz H, Sunbul M, Ozgunes I, Usluer G, Otkun M, Kaya A, Kuyucu N, Kaya Z, Meric M, Azak E, Yılmaz G, Kaya S, Ulusoy H, Haznedaroglu T, Gorenek L, Acar A, Tutuncu E, Karabay O, Kaya G, Sacar S, Sungurtekin H, Uğurcan D, Turhan O, Kaya S, Gumus E, Dursun O, Geyik MF, Şahin A, Erdogan S, Ince E, Karbuz A, Çiftçi E, Taşyapar N, Güneş M. Surgical site infection rates in 16 cities in Turkey: finding of the international nosocomial infection control consortium (INICC). *Am J Infect Control* 2015;43:48-52.
3. Kaya E, Yetim I, Dervisoglu A, Sunbul M, Bek Y. Risk factors for and effect of a one-year surveillance program on surgical site infection at a university hospital in Turkey. *Surg Infect (Larchmt)* 2006;7:519-526.
4. Isik O, Kaya E, Sarkut P, Dundar HZ. Factor affecting surgical site infection rates in hepatobiliary surgery. *Surg Infect (Larchmt)* 2015;16:281-286.
5. Acar T, Acar N, Hacıyanlı M, Atahan K, Kamer E, Genç H. Risk factors for surgical siteinfection in emergency colorectal surgery: a retrospective analysis. *Ege Klin Tıp Derg* 2017;55:20-23.
6. Aktaş A, Topaloglu S, Çalık A, Arslan MK, Öncü M, İnci I, Alhan E, Piskin B. Wound surveillance with ASEPSIS in colorectal surgery. *Turk J Surg* 2012;28:175-181.
7. Ozdemir S, Gulpinar K, Ozis SE, Sahli Z, Kesikli SA, Korkmaz A, Gecim IE. The effects of preoperative oral antibiotic use on the development of surgical site infection after elective colorectal resections: A retrospective cohort analysis in consecutively operated 90 patients. *Int J Surg* 2016;33:102-108.