

## Point-Prevalence Study Related to Antimicrobial Usage in a Children's Diseases and Surgery Training and Research Hospital: Comparison with 2008 and 2012 Data

### *Bir Çocuk Hastalıkları ve Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesinde Antimikrobiyal Kullanımına İlişkin Nokta Prevalans Çalışması: 2008 ve 2012 Verileriyle Karşılaştırılması*

Sayın Editör,

Kara ve ark. (1) "Bir Çocuk Hastalıkları ve Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesinde Antimikrobiyal Kullanımına İlişkin Nokta Prevalans Çalışması: 2008 ve 2012 Verileriyle Karşılaştırılması" başlıklı çalışmalarını ilgilie okuduk (1). Çalışmanın 4 yılda bir tekrarlanarak elde edilen sonuçların daha önce yapılan çalışmaların verileri ile karşılaştırılarak kurumun antibiyotik kullanımı konusundaki performansının izlenebiliyor olması özellikle ilgimizi çekti.

Gereksiz antibiyotik kullanımı yalnızca tedavi maliyetlerini etkilemekle kalmayıp aynı zamanda mikroorganizmaların antibiyotiklere karşı direnç geliştirmesine sebep olmaktadır (2). Antibiyotik direnci özellikle yoğun bakımlarda klinisyenler ve hastalar için büyük sorun oluşturmaktadır. Bizim 2014 yılında toplam 10 çocuk yoğun bakım ve yenidoğan yoğun bakım ünitesinde yapmış olduğumuz çok merkezli nokta prevalans çalışmasında antibiyotik kullanım oranı %66,8 olarak saptanmıştı (3). Çalışmamızda kurumda çocuk enfeksiyon hastalıkları uzmanı bulunması ve antibiyotik kullanma sıklığı arasında istatistiksel olarak anlamlı ilişki yoktu ancak çocuk enfeksiyon hastalıkları konsültasyonu yapılan hastalarda antibiyotik kullanma oranı %48,2 iken, yapılmayan hastalarda antibiyotik kullanma oranı %72,6 idi ( $p=0,01$ ) (3). Ülkemizde ve dünyada alınan önlemlere rağmen antibiyotikler halen en çok kullanılan ilaç grupları arasında yer almaktadır. Antibiyotikler ülkemizde kullanılan ilaçların %20'sini oluşturmakta, hastane tedavi maliyetlerinin %30'una sebep olmaktadır (4). Antibiyotiklere direnç gelişme hızı yeni antibiyotiklerin keşfedilmesinden daha hızlı olmaktadır. Antibiyotiklere direnç gelişimini tamamen engellemek gerçek dünyada mümkün değildir. Bugün geldiğimiz noktada önümüzdeki 20 yılda yeni kuşak antibiyotiklerin kullanıma girmesi pek de mümkün görünmemektedir (5). Ancak direnç gelişimini yavaşlatmak elimizdedir (1). Kara ve ark.'nın çalışmaları gibi antibiyotik kullanımına ilişkin çalışmaların periyodik olarak yapılması, uygunsuz ve sık kullanımın yüksek olduğu bölgelerde eğitim çalışmalarına hız verilmesi uygun olacaktır.

Dr. Orkun Tolunay  
Dr. Ümit Çelik

T.C. Sağlık Bakanlığı Kamu Hastaneler Kurumu  
Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Adana Numune  
Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Çocuk Sağlığı  
ve Hastalıkları Kliniği, Adana, Türkiye  
E-posta: orkuntolunay@yahoo.co.uk, ucelik32@gmail.com  
DOI: 10.5152/ced.2016.23



## Kaynaklar

1. Kara A, Düzgöl, M, Oruç Y, et al. Bir Çocuk Hastalıkları ve Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesinde Antimikrobiyal Kullanımına İlişkin Nokta Prevalans Çalışması: 2008 ve 2012 Verileriyle Karşılaştırılması. *J Pediatr Inf* 2016; 10; 44-8. [\[CrossRef\]](#)
2. Ceyhan M, Yıldırım I, Ecevit C, et al. Inappropriate antimicrobial use in Turkish pediatric hospitals: a multicenter point prevalence survey. *Int J Infect Dis* 2010; 14: 55-61. [\[CrossRef\]](#)
3. Tolunay O, Çelik Ü, Yücel G, et al. Antibiotic Use in Pediatric and Neonatal Intensive Care Units; Multicenter Point Prevalence Study. *J Pediatr Inf* 2014; 8: 56-63. [\[CrossRef\]](#)
4. Guven GS, Uzun O. Principles of good use of antibiotics in hospitals. *J Hosp Infect* 2003; 53: 91-6. [\[CrossRef\]](#)
5. Gould IM. Antibiotic resistance: the perfect storm. *Int J Antimicrob Agents* 2009; 34: 2-5. [\[CrossRef\]](#)

## Prevalence of Bacterial Agents in Children with Acute Gastroenteritis in the Pediatric Emergency Department of Ege University School of Medicine

### *Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Acil Servisine Başvuran Akut Gastroenteritli Çocuklarda Bakteriyel Etkenlerin Prevalansı*

Sayın Editör,

Akut gastroenteritler (AGE), çocuklarda tüm yaşlarda sık görülmesine rağmen; özellikle 5 yaş altında daha sık görülmektedir. Önceki çalışmalarda, bu yaş gruplarında en sık etkenin rota virüsler olduğu ve bu hastaların acil servislere önemli yük getirdiği gösterilmiştir (1, 2). Çocukluk çağında önemli bir morbidite ve mortalite nedeni olan AGE konusunun farklı bir bakış açısı ile irdelendiği "Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Acil Servisine Başvuran Akut Gastroenteritli Çocuklarda Bakteriyel Etkenlerin Prevalansı" başlıklı çalışmayı büyük titizlik ve hayranlıkla okudum (3). Bu çalışma çocukluk çağı ishallerinde bakteriyel etken sıklığını vermesi ve hangi mevsimde hangi bakteriyel etkenlerin sorumlu olabileceği ve tedavide hangi tercihlerin yapılması gerektiğini göstermesi açısından çok faydalı olmuştur. Çalışma sonuçlarının, gaita kültürü yapılma imkanı olmayan birinci basamak ve bazı ikinci basamak sağlık kurumlarındaki hekimler için