

# FEBRİL NÖTROPENİDE BÜYÜME FAKTÖRLERİ

## OLGU SUNUMU

Dr. Metin Demirkaya  
SB İst. Kanuni Sultan Süleyman EAH

- 5 yaş erkek
- Kalça ağrısı ve ateş yüksekliği (39 °C) yakınmasıyla başvurdu
- FM: Sağ kalça hareketleri ağrılı, ek bulgu yok
- Laboratuvar:
  - Lökosit:120.000/mm<sup>3</sup>, **MNS:400/mm<sup>3</sup>**, Hb:9.2 gr/dl, PLT:130.000/mm<sup>3</sup>
  - PY: Atipik hücreleri mevcut
  - Kemik iliği aspirasyonu: %95 L1 tipi blast,
- Tanı:ALL
- BFM KT protokolü başlanması planlandı



ateş yüksekliği (39 °C)  
Lökosit:120.000/mm<sup>3</sup>,  
MNS:400/mm<sup>3</sup>

## ○ Tedavi:

- a) Sadece kemoterapi
- b) Kemoterapi+antibiyotik
- c) Kemoterapi+antibiyotik+G-CSF



- 8. gün tedavi yanıtı iyi
  - (Lökosit:1800/mm<sup>3</sup>, MBS<1.000/mm<sup>3</sup>)
- Ateş yüksekliği 3. günden itibaren olmadı.
- 5 gündür ateşi olmayan ve kültür üremesi olmayan hastanın antibiyotik tedavisi 8. günde sonlandırıldı.



- Kemoterapinin 15. günü, belirgin yakınması yok
- Tam kan sayımı:
  - Lökosit:1500/mm<sup>3</sup>, **MNS:300/mm<sup>3</sup>**, PLT:28000/mm<sup>3</sup>
- 15. gün kemik iliği:
  - Hiposellüler, non-diyagnostik K.İ.



15. gün  
Lökosit:1500/mm<sup>3</sup>,  
MNS:300/mm<sup>3</sup>

## ○Tedavi:

- a) Kemoterapiye devam ederim
- b) Kemoterapiye ara veririm
- c) Kemoterapi+G-CSF
- d) Kemoterapiye ara verip, G-CSF başlarım



- Protokol 1, faz 1-29. gün
- Yeniden ateş yüksekliği (38.5 °C) ve ishal yakınması oldu
- Fizik muayene:
  - Genel durumu iyi, batında hassasiyeti var
- Laboratuvar:
  - Lökosit:2300/mm<sup>3</sup>, **MNS:900/mm<sup>3</sup>**, Hb:9.2 gr/dl, PLT:130.000/mm<sup>3</sup>
  - CRP:120 mg/L



Protokol 1, faz 1-29. gün  
Ateş yüksekliği (38.5 °C) ve ishal  
Lökosit:2300/mm<sup>3</sup>,MNS:900/mm<sup>3</sup>,  
CRP:120 mg/L

○ Tedavi:

- a) Kemoterapiye devam ederim
- b) Kemoterapiye ara verip antibiyotik başlarım
- c) Kemoterapiye ara, antibiyotik+G-CSF
- d) Kemoterapi+antibiyotik
- e) Kemoterapi+antibiyotik+G-CSF





- 33. gün Kİ: Remisyonunda
- 36. gün-Ateş yüksekliği 7 gündür devam ve genel durumu bozulan hastanın tetkik sonuçları:
  - Lökosit: 500/mm<sup>3</sup>, MNS:150/mm<sup>3</sup>
  - CRP:150 mg/L
  - Kan kültürü:Üreme yok
  - Akciğer grafisi-Toraks BT: Normal
  - Batın USG: Dalakta multipl hipoekoik lezyonlar, Candida enfeksiyonu ile uyumlu



Protokol 1- 36. gün  
Kemoterapi+antibiyotik alıyor  
Ateş yüksekliği-7 gündür  
Lökosit: 500/mm<sup>3</sup>, MNS:150/mm<sup>3</sup>  
Splenic Candidiyasis

○ Tedavi:

- a) Kemoterapi+antibiyotik +antifungal tedavi
- b) Kemoterapi+antibiyotik +antifungal+G-CSF
- c) Kemoterapiye ara, antibiyotik +antifungal tedavi
- d) Kemoterapiye ara, antibiyotik +antifungal+  
G-CSF



- Antifungal tedavinin 4. günü ateşı, atakların sayısında ve yüksekliğinde azalmakla birlikte devam ediyor.
- Genel durumunda deęişiklik yok
- Laboratuvar: Lökosit:100/mm<sup>3</sup>, MNS:0
- Kan kültürü: Üreme yok



Antifungal tedavinin 4. günü  
Kemoterapiye ara, +G-CSF  
Ateşi devam ediyor.  
Lökosit:100/mm<sup>3</sup>, MNS:0

## ○ Tedavi:

- a) Mevcut tedavilere devam ederim
- b) G-CSF'i sonlandırır, diğer tedavilere devam ederim
- c) G-CSF'in dozunu artırırım



- Antifungal ve G-CSF tedavisinin 7. günü
- Hastanın ateş yüksekliği geriledi, genel durumu daha iyi
- Laboratuvar:
- Lökosit:5800/mm<sup>3</sup>, TNS:2000/mm<sup>3</sup>
- USG: Dalak lezyonlarında hafif gerileme mevcut



Antifungal ve G-CSF tedavisinin 7. günü

Ateş yüksekliği geriledi

Lökosit:5800/mm<sup>3</sup>, MNS:2000/mm<sup>3</sup>

USG: Dalak lezyonlarında hafif gerileme mevcut

○ Tedavi:

- a) Mevcut tedaviye devam ederim (antifungal tedavi+G-CSF)
- b) Mevcut tedavi+kemoterapiye kaldığı yerden devam ederim
- c) G-CSF'i sonlandırır aynı gün kemoterapi başlarım
- d) G-CSF'i sonlandırır, 1 gün sonra kemoterapiye devam ederim



- Protokol 2 sonu idame tedaviye geçiş planlanan olguda tüm vücutta ve saçlı deride veziküler döküntüler gözlemlendi.
  - Su çiçeđi düşünöldü.
- Tam kan sayımı:
  - Lökosit:3600 /mm<sup>3</sup> TNS:2200/mm<sup>3</sup>



Su ciçeđi  
Lökosit:3600 /mm<sup>3</sup>  
MNS:2200/mm<sup>3</sup>

## ○ Tedavi

- a) İdame tedaviye geçirim ek bir şey yapmam
- b) Antiviral tedavi başlarım
- c) Antiviral tedavi+ IVIG
- d) Antiviral tedavi+IVIG+G-CSF





o Teşekkürler....

