(Mikrobiyol. Bült. 15 : 110 — 111, 1981)

CANDIDA TROPICALIS'E BAĞLI ÜRİNER KANDİDİAZİS OLGUSU

A CASE OF URINARY CANDIDIASIS DUE TO CANDIDA TROPICALIS

Yurdanur Akgün * Filiz Akşit **

Özet : Oniki yaşındaki bir erkek çocuğun tekrarlanan idrar kültürlerinden ve nefrostomi sıvısından Candida tropicalis izole edilmiştir.

Summary : Candida tropicalis was isolated from the repeated urinary cultures, and from nephrostomy drained fluid of a 12 year old boy.

Giriş

Normal floranın çoğunda bulunan kandida türleri, hazırlayıcı faktörler varlığında çoğalarak endojen yolla kolayca hastalık oluşturabilmektedir. (1). Kandidiasis olgularında etken % 90 C. albicans'dır (2). Fakat vücut direncinin azaldığı durumlarda daha çok gelişen visseral ve sistemik kandidiazislerde, saprofit olarak bilinen diğer kandida türleri de etken olabilmektedir. C. tropicalis'in neden olduğu peritonit (3). menenjit (4). sepsis (5) ve sepsisle birlikte nekrotik deri lezyonları (6) bildirilmiştir. Primer böbrek patolojisi olan, böbrek ameliyatı geçiren, uzun süre üremik kateter kullanan ve nefrostomisi olan bu olgunun tekrarlanan idrar kültürlerinden ve nefrostomi materyelinden C. tropicalis suşu izole ettik.

Olgu Sunumu

12 yaşındaki erkek çocuk (A.Ş.Ç., AÜTF Protokol no : 22007) akut böbrek yetmezliği tablosu ile Hastanemize 1 Ekim 1978'de başvurduğunda çekilen intrazenöz pyelografide bilateral hidronefroz saptanmıştır. Peritoneal dializ ve tıbbi tedaviye alınan hasta 20 Ekim 1978'de ameliyat edilmiştir. Post-operatif uzun süre üreterik kateter takılan ve nefrostomisi olan hastanın; sağ ve sol üreter kateterinden ikişer kez alınan idrarlardan ve nefrostomi sıvısından olmak üzere beş kültürden kandida üretilmiş ve tiplendirilmiştir.

(Dergiye verildiği tarih : 9.9.1980)

* Dr., Anadolu Üniversitesi Tıp Fakültesi Mikrobiyoloji Uzmanı Eskişehir, Türkiye.

** Dr., Aynı Bölüm Öğretim Görevlisi.

Mikolojik Bulgular

İzole edilen 5 adet kandida suşu deneylere alındı. Sabouraud Dekstroz Agardaki koloni'leri 1-3 mm çapında, beyaz, krem kıvamında ve maya kokulu idi. Sabouraud'un glukozlu buyyonunda 37°C'de 48 saatte yüzeyde zar ve küçük kabarcıklar oluşturdukları gözlendi. İnsan serumunda 37°C de 3 saat'e germ tüp oluşturmadı. Mısır unlu agarda (Oxoid) oda ısısında 3 günde klamidospor yaptıkları görüldü. Fermantasyon ve assimilasyon reaksiyonları, değişik karbonhidratlar kullanılarak izole edilen 5 suşa uygulandı. Suşların hepsinin, glukoz, galaktoz, maltoz ve sukrozu fermante ve assimile ettiği, laktoz ve raffinoza etki etmediği gözlendi.

Açıklanan özellikler ile, izole edilen 5 suş Candida tropicalis'e uymaktadır.

Tartışma

Olgumuzda da mevcut olan hazırlayıcı faktörlerden, özellikle uzun süre antibiyotik ve üreterik kateter uygulanması, fırsatçı bir mikroorganizma olan kandidaların girişini ve yerleşimini kolaylaştırmaktadır. Kandida idrardan geçici olarak izole edilebilir (5). Ancak olgumuzda tekrarlanan idrar kültürlerinden ve nefrostomi materyelinden bol miktarda ve saf olarak kandida izole edilmiştir.

C. tropicalis'e bağlı kandidiaz'is nadirdir. Fakat C. albicans dışında diğer kandida türleri izole edildiği zaman, saprofit ön yargısıyla geçiştirilmemesi ve esas etken olabileceği hatırlanmalıdır.

KAYNAKLAR

1. Briody, B. A.: Microbiology and Infectious Diseases. McGraw-Hill Book Comp., 1974.
2. Cruickshank, R., Dugoid, J. P., et al. : Medical Microbiology, 12th ed., Vol F, Churchill Livingstone, London, 1973.
3. Bayer, A. S , Blumenkranz, M.S., et al.: Candida peritonitis: Report of 22 cases and review af Engish literature, Am. J. Med., **61** : 832, 1976. .
4. Bayer, A.S., Edwards, J. E., et al.: Candida meningitis: Report of 7 cases and review of English literature, Medicine (Baltimore), **55** : 477, 1976.
5. Isacson, M., Noah, Z., et al: Use of 5 - Fluorocytosine in sistemic Candidiasis in infancy, Arch. Dis. in Childhood, **47** : 954, 1972
6. Necrotic skin lesions associated with disseminated Candidiasis, Arch. Dermatol., **115** : 214, 1979