

23. ULUSLARARASI TÜRK KLİNİK MİKROBİYOLOJİ VE İNFEKSİYON HASTALIKLARI KONGRESİ

Komplike Olmayan Üriner Sistem İnfeksiyonlarına Yaklaşım Anketi

Dr. Pelin İRKÖREN
Koç Üniversitesi Tıp Fakültesi
İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji AD

14 Mart 2023

Sunum Planı

- Giriş
- Yöntem
- Bulgular
- Tartışma ve Sonuç

- Giriş:

- Kadınlarda hayat kalitesini ciddi ölçüde etkileyebilen yaygın bir durum
- Tanı ve tedavide değişik uygulamalar ve yöntemler mevcut
- İHKM hekimlerinin ve diğer branş hekimlerinin yaklaşımlarını karşılaştırmayı amaçladık

Yöntem:

- Anket “Google Formlar” üzerinden hazırlandı
 - Katılımcıların demografik özellikleri
 - Olgu üzerinden tanı, tedavi ve takip önerileri
 - Karar verme sürecinde rol oynayan faktörler
- Elektronik ortamda dolduruldu
- Yanıtların istatistiksel analizi STATA programı ile yapıldı

Olgu:

- 30 yaşında kadın hasta
- 3 günlük şikayetler
- Sağ yan ağrısı (+)
- İdrarda yanma (+)
- Ateş / Bulantı kusma (-)
- Sistemik infeksiyon bulgusu (-)
- Bilinen ek hastalık (-)
- Kanser öyküsü (-)
- Nefrolityazis öyküsü (-)
- Cinsel olarak aktif

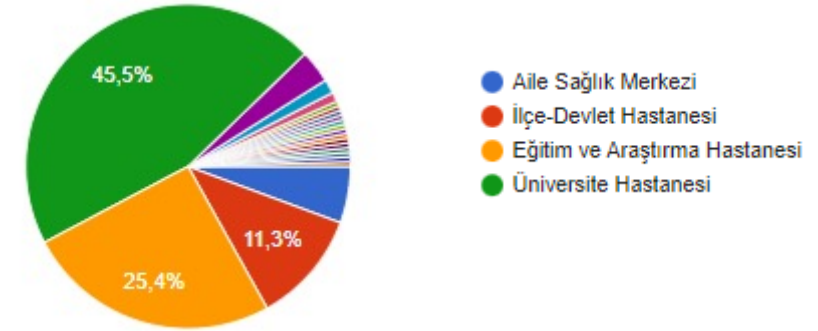
Bulgular – 213 yanıt:

- <40 yaş → %40
- Kadın cinsiyet → %51

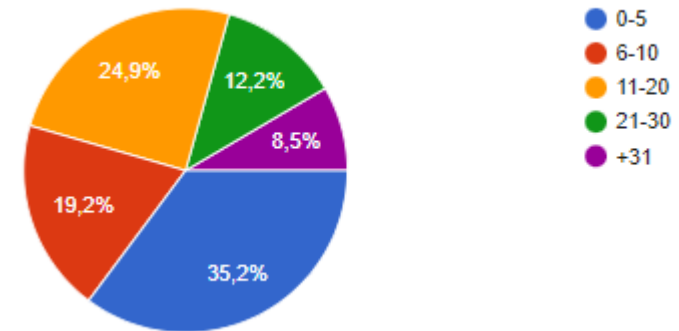
- **İHKM hekimleri**
- Pratisyen hekimler
- İç Hastalıkları
- Üroloji
- Kadın Hastalıkları ve Doğum
- Acil Tıp
-

- **97 kişi (%45,5) Üniversitesi Hastanesi**
- **121 kişi (%56,8) İHKM uzmanı**

Çalıştığı Kurum



Meslek Yılı



	İHKM Hekimleri (n=121)	Diğer Hekimler (n=92)	<i>p</i> Değeri
Laboratuvar Testleri			
Test istemeyen	15 (%12)	23 (%25)	0.053
Tam kan sayımı	66 (%55)	49 (%53)	0.144
C-reaktif protein	61 (%50)	32 (%36)	0.044
Prokalsitonin	6 (%5)	4 (%4)	0.890
İdrar analizi	105 (%87)	67(%76)	0.047
İdrar kültürü	76 (%63)	47 (%51)	0.173
Görüntüleme Tetkiki			
Görüntüleme istemeyen	100 (%83)	64 (%71)	0.063
Üriner sistem USG	20 (%17)	24(%26)	0.098
Üriner sistem BT	1 (%1)	1 (%1)	0.082

	İHKM Hekimleri (n=121)	Diğer Hekimler (n=92)	<i>p</i> Değeri
Tedavi Seçenekleri			
Semptomatik tedavi	8 (%7)	18 (%20)	0.003
Fosfomisin	75 (%62)	41 (%44,56)	0.022
Nitrofurantoin	7 (%6)	3 (%3,26)	0.417
B-laktam/B-laktamaz inhibitörü	2 (%0,16)	0	0.223
İkinci kuşak sefalosporin	12 (%10)	5 (%5)	0.349
Siprofloksasin	14 (%12)	20 (%21)	0.034
TMP/SXT	3 (%2,5)	2 (%2)	0.913

Tedavi - En sık reçete edilen antibiyotikler

1

- Fosfomisin

2

- Siprofloksasin

3

- İkinci Kuşak Sefalosporinler

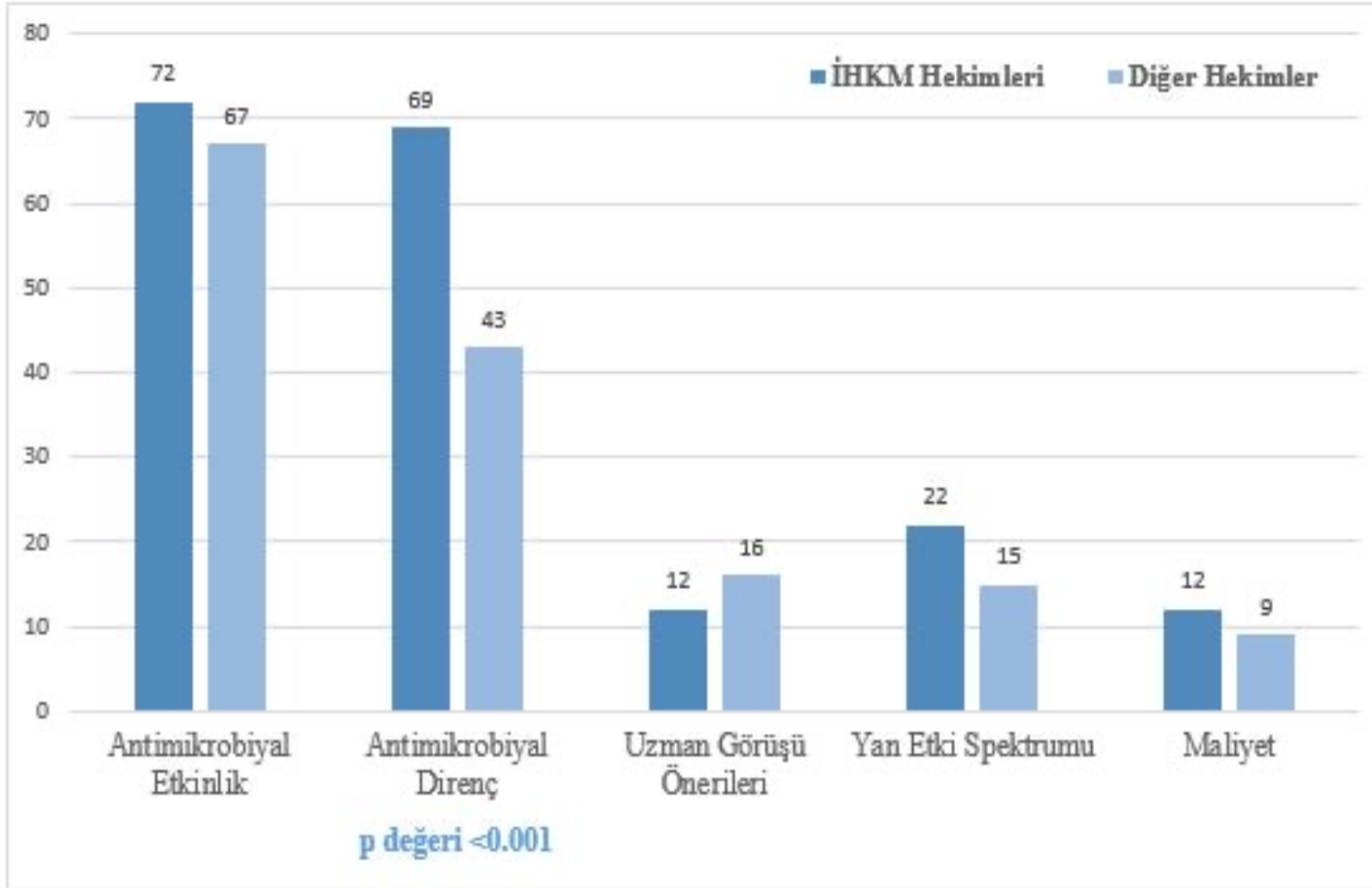
4

- Nitrofurantoin

5

- TMP/SXT

Antimikrobiyal tedavi seçiminde önceliklerin değerlendirilmesi



- İHKM hekimleri, direnç oranlarını önemsiyor !
- **P = 0.001** **OR: 2,60**

	İHKM Hekimleri (n=121)	Diğer Hekimler (n=92)	p Değeri
--	-----------------------------------	----------------------------------	-----------------

Takip Kararı

Evet	17 (%14)	25 (%27)	0.012
Hayır	104 (%86)	64 (%70)	

- 168 kişi (%80) yakınması geçmesi halinde hastayı kontrole çağırmadı
- Semptomatik tedavi veren 26 kişi → 6 kişi (%23) kontrole çağırdı
- Antibiyotik tedavisi veren 184 kişi → 148 kişi (%80,43) hastayı kontrole çağırmadı

Tartışma – Sonuç:

- İHKM hekimleri
 - Daha az laboratuvar testi ve görüntüleme tetkiki
 - Daha fazla C-reaktif protein ve tam idrar tahlilini
 - Daha fazla fosfomisin $\rightarrow p= 0.022$
 - Daha az siprofloksasin $\rightarrow p= 0.034$
- Tedavi seçiminde antimikrobiyal direnç problemi farkındalığının İHKM hekimlerinde anlamlı olarak daha fazla

Tartışma – Sonuç:

- Antimikrobiyal yönetim farkındalığının artırılması
- Yerel antimikrobiyal direnç modellerinin belirlenmesi

Komplike olmayan üriner sistem infeksiyonlarının tanı, takip ve tedavi süreçleri ile ilgili yerel kılavuzlara ihtiyaç vardır

Teşekkürler

Dr. Pelin İrkören

Koç Üniversitesi Tıp Fakültesi

İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji AD