



Bir İlçe Devlet Hastanesi Acil Servisinde İdrar Yolu İnfeksiyonlarında Antibiyotik Seçimi

Dr. Mehmet Akif Gün

19 Mayıs İlçe Devlet Hastanesi, Samsun



Giriş

- İdrar yolu infeksiyonları;
 - Kadın ve erkeklerde tüm yaş gruplarını etkileyen üretra, mesane, üreterler ile böbrekleri tutabilen
 - Dünyada en sık karşılaşılan infeksiyonlardandır
 - İYE tedavisinde kullanılan antibiyotiklere direç artmaktadır



Amaç

- Çalışmamızda acil servisimizde başvuran idrar yolu infeksiyonu tanısıyla antibiyotik reçete edilen hastalarda;
 - Hangi antibiyotiklerin tercih edildiği
 - Antibiyotik seçimlerinin kılavuzlara uygunluğunun irdelenmesi amaçlandı



Kapsam

- Ağustos 2022- Kasım 2022 tarihleri arasında acil servise başvuran
- Sadece idrar yolu infeksiyonu tanısı ile antibiyotik reçete edilen hastalar



Yöntem

- Retrospektif olarak toplanan veriler, istatiksel olarak değerlendirilmiştir
- Ortalama \pm standart sapma, en az ile en fazla değer, frekans dağılımı ve yüzde hesaplanmıştır
- Kategorik değişkenlerin değerlendirmesinde süreklilik düzeltmeli ki kare testi ve fisher kesin olasılık testi kullanılmıştır



Bulgular-1

- Çalışmaya katılan toplam 145 hastanın
- Yaş ortalaması $43,50 \pm 20,02$ (1-89)
- 0-17 yaş grubundaki 9 hastanın hepsi K
- Erişkin 136 hastanın;
 - 114'i K
 - 22'si E



Bulgular-2

Tablo 1. 0-17 Yaş Grubundaki Hastalarda Antibiyotik Tercihleri

	n (%)
Amoksisilin+klavunat	3 (33,3)
Tirmetroprim/sülfametoksazol	1 (11,1)
Sefiksim	1 (11,1)
Sefuroksim aksetil	3 (33,3)
Siprofloksasin	1 (11,1)
Toplam	9 (100)



Bulgular-3

Tablo 2. 18 Yaş Üstü Kadın ve Erkek Hastalarda Antibiyotik Tercihleri

	n (%) K	n (%) E	p
Amoksisilin+klavunat	1 (0,9)	2 (9,1)	P²=0,067
Ampisilin/piridyum	1 (0,9)	-	
Sefaklor	-	1 (4,5)	
Tirmetroprim/sülfametoksazol	1 (0,9)	-	
Sefuroksim aksetil	4 (3,5)	-	
Siprofloksasin	50 (43,9)	6 (27,3)	P¹=0,179
Fosfomisin	44 (38,6)	12 (54,5)	P²=0,722
Nitrofurantoin	13 (11,4)	1 (4,5)	P²=0,468
Toplam	114 (100)	22 (100)	

P¹: Süreklilik düzeltilmeli ki kare testi, **P²**: Fisher kesin olasılık testi



Tartışma-1

- Avrupa Üroloji Derneği 2022 kılavuzu;
 - Erişkinlerde;
 - Fosfomisin ve
 - Nitrofurontain kullanımını önerilirken
 - Artan antibiyotik direnç oranları nedeniyle;
 - Siprofloksasinin kullanımının sınırlandırılmasını önerir



Tartışma-2

- Çakır ve Acar'ın 2023 yılında acil serviste yaptığı çalışmada
 - Siprofloksasin %28,5
 - TMP-SXT %16,3
 - Sefaklor %15,8
- Schmiemann G. Ve ark. 2022 yılında Almanya'da
 - Florokinolonlar %26,3
 - Fosfomisin %16,1
 - TMP-SXT %14,2
- Çalışmamızda ise
 - Siprofloksasin %39,3
 - Fosfomisin %38,6
 - Nitrofurantoin %9,7



Tartışma-3

- National Institute for Health and Care Excellence 2018 kılavuzunda;
 - Çocuklarda İYİ tedavisinde sefalekssin ve amoksisililin+klavunat önerilmiş
- Çalışmamızda;
 - Amoksisililin+klavunat %33
 - Sefuroksim aksetil %33



Tartışma-4

- Avcıküçük ve Altın'ın 2022 yılında Ankara'da (n:1874) yaptıkları çalışmada; *Enterobacteriaceae* ailesi bakterilerin antibiyotik R oranı:
 - Amikasin %60,3
 - Amoksisilin-klavulonik asit %29,3
 - Trimetoprim-sülfametoksazol %27
 - Sefuroksim %26,6
 - Sefiksim %25,4
 - Siprofloksasin %24
 - Seftriakson %22,3



Sonuç

- İYİ için ampirik antibiyotik reçete edilmesi;
 - Kılavuzlarla uyumlu olmalı
 - Bu tercihte antibiyotik direnç oranları göz önünde bulundurulmalı
- Ayrıca kliniklerde dönemsel olarak da kılavuzlara uygunluk kontrol edilmeli



Kaynaklar

1. Çakır, A., & Acar, H. (2023). Acil Serviste İdrar Yolu Enfeksiyonu İçin Başlanan Ampirik Antibiyotik İle Kültür Antibiyogram Duyarlılığının Karşılaştırılması. *Turkish Journal of Clinics and Laboratory*, 14(2), 285-293. <https://doi.org/10.18663/tjcl.1253222>.
2. EAU Guidelines Office, Arnhem, The Netherlands. <http://uroweb.org/guidelines/compilations-of-all-guidelines/>
3. National Institute for Health and Care Excellence. NG109 Urinary Tract Infection (Lower): Antimicrobial Prescribing. <https://www.nice.org.uk/guidance/ng109>
4. Schmiemann, G., Hoffmann, F., Hamprecht, A., & Jobski, K. (2022). Patterns and trends of antibacterial treatment in patients with urinary tract infections, 2015-2019: an analysis of health insurance data. *BMC primary care*, 23(1), 204. <https://doi.org/10.1186/s12875-022-01816-6>
5. Avcıküçük, H., & Altın, N. (2022). Evaluation of the distribution and antibiotic resistance profile of strains isolated from urine specimens. *Klimik Derg*, 35(2), 95-102. <https://doi.org/10.36519/kd.2022.3974>



Teşekkür ederim...

