

OPASNOSTI ANTIBIOTSKE REZISTENCIJE KOD BOLESNIKA SA STALNIM URINARNIM KATETEROM: BAKTERIJSKI SPEKTAR, UČESTALOST INFEKCIJA I POJAVA MULTIREZISTENTNIH I EKSTENZIVNO REZISTENTNIH SOJEVA

Milan B. Potić^{1,2}, Aleksandar Skakić^{1,2}, Miodrag Đorđević^{1,3}

¹Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet, Niš, Srbija

²Klinika za urologiju, Klinički centar Niš, Niš, Srbija

³Klinika za hirurgiju, Klinički centar Niš, Niš, Srbija

Kontakt: Milan Potić

Bulevar dr Zorana Đinđića 48, 18000 Niš, Srbija

E-mail: milan.potic@medfak.ni.ac.rs

Obimnost antibiotske rezistencije predstavlja globalnu opasnost i prema najnovijim izveštajima Svetske zdravstvene organizacije, 21. vek može da označi i kraj antibiotske ere. Urinarne infekcije povezane sa kateterizacijom vodeći su uzrok nozokomijalnih bakterijemija i glavni su izvor rezistentnih Gram-negativnih organizama. Ovaj rad se fokusira na antibiotsku rezistenciju bakterija izolovanih iz urina bakteriuričnih bolesnika. U ovoj studiji ispitivane su urinokulture bolesnika sa permanentnim urinarnim kateterom, hospitalizovanih zbog operativnog lečenja, kod kojih postoji povećani rizik od pojave rezistentnih patogena. Analizirani su i primarna oboljenja, komorbiditeti i faktori rizika za nastanak infekcija, u nastojanju da se dovedu u vezu sa stopama rezistencije. Testovi osetljivosti izvedeni na uzorcima pozitivnih urinokultura otkrili su visoke stope rezistencije na inhibitore beta-laktamaze, cefalosporine treće generacije, fluorohinolone i trimetoprim-sulfametoksazol, kao i kombinovanu rezistenciju na cefalosporine treće generacije, fluorohinolone i aminoglikozide. Multirezistentni sojevi izolovani su nezavisno od prisustva simptoma i znakova infekcije, pri čemu je trajanje kateterizacije dominantni faktor rizika, u poređenju sa težinom osnovne bolesti i komorbiditetima. Primenjena empirijska terapija pokazala se neadekvatnom u lečenju izolovanih patogena. Kriza antibiotske rezistencije je na vrhuncu i zahteva brz i odlučan odgovor. Kateterizacija prema strogo određenim indikacijama, smanjenje vremena trajanja kateterizacije i izbor antibiotika po antibiogramu, trenutno su najbolje strategije, kako u prevenciji tako i u terapiji.

Acta Medica Medianae 2020;59(3):90-97.

Ključne reči: *urinarne infekcije, uretralni kateter, nozokomijalne infekcije, multirezistentnost, proširena rezistencija*