

مقایسه الگوی باکتریال و حساسیت آنتی بیوتیکی باکتری‌های عامل عفونت‌های ادراری با منشا بیمارستان و عفونت‌های ادراری اکتسابی از سطح جامعه در بانوان ۱۳-۳۵ ساله شهر کرد، ۱۳۸۳

دکتر بهنام زمان زاد^{۱*}، دکتر هدایت الله شیرزاد^۲، دکتر فرانک ناصری^۳

۱- دانشیار، گروه میکروبیولوژی و ایمنونولوژی، دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد.

۲- استادیار، گروه میکروبیولوژی و ایمنونولوژی، دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد.

۳- پزشک عمومی، دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد.

تاریخ دریافت ۸۴/۷/۲۰، تاریخ پذیرش ۸۴/۱۰/۲۸

چکیده

مقدمه: درمان عفونت‌های مجاری ادراری (UTI) به عنوان یکی از شایع‌ترین عفونت‌های اکتسابی از جامعه و نیز عفونت‌های با منشا بیمارستان، به دلیل مقاومت باکتری‌ها نسبت به آنتی بیوتیک‌ها با مشکل روبروست. این مطالعه به منظور تعیین شایع‌ترین علل باکتریال این گونه عفونت‌ها و مقایسه الگوی حساسیت آنتی بیوتیکی UTI بیمارستانی با UTI اکتسابی از سطح جامعه در شهر شهر کرد انجام شد.

روش کار: این مطالعه تحلیلی- مقطعی بر روی دو گروه از بیماران مبتلا به UTI صورت گرفته است. گروه اول شامل ۱۰۰ نفر از بیماران زن ۱۳ تا ۳۵ ساله بستری در بخش‌های مختلف بیمارستان‌های کاشانی و هاجر شهر کرد دارای علائم حاد UTI و کشت ادرار مثبت و گروه دوم شامل ۱۰۰ نفر از زنان ۱۳ تا ۳۵ ساله مراجعه کننده به آزمایشگاه سطح شهر کرد دارای علائم ادراری و کشت ادرار مثبت، بودند. هر دو گروه از نظر شایع‌ترین عوامل ایجاد عفونت و الگوی حساسیت آنها نسبت به آنتی بیوتیک‌ها با استفاده از روش دیسک دیفیوژن بررسی شدند. نتایج حاصل در دو گروه از طریق آزمون تی با یکدیگر مقایسه گردیدند.

نتایج: در مجموع ارگانسیم‌های عامل UTI بیمارستانی به ترتیب شامل ای کولای، کلبسیلا، استافیلوکوکوس ساپروفیتیکوس، پseudomonas، انتروباکتر و ارگانسیم‌های به دست آمده از UTI اکتسابی از جامعه به ترتیب شامل ای کولای، کلبسیلا، استافیلوکوکوس ساپروفیتیکوس، پروتئوس، پseudomonas و سیتروباکتر بودند. بیشترین مقاومت ایزوله‌های باکتری ای کولای در دو گروه، نسبت به آمپی سیلین و پس از آن نسبت به کوتریموکسازول مشاهده شد. به جز کوتریموکسازول و سفالوتین، حساسیت آنتی بیوتیکی در دو گروه تفاوت آماری معنی‌داری داشت ($p < 0.05$). سفتی‌زوکسیم موثرترین آنتی بیوتیک در درمان UTI بیمارستانی و نیتروفورانئوئین موثرترین دارو در درمان UTI اکتسابی از جامعه، شناسایی گردیدند.

نتیجه گیری: به نظر می‌رسد میزان مقاومت پاتوژن‌های شایع، خصوصاً انواع بیمارستانی در حال افزایش است و این موضوع استفاده مناسب از آنتی بیوتیک‌ها را در درمان UTI ضروری می‌سازد.

کلید واژه‌ها: عفونت ادراری اکتسابی از جامعه، عفونت ادراری بیمارستانی، مقاومت ضد میکروبی

*نویسنده مسئول: شهر کرد، رحمتیه، دانشکده پزشکی، گروه میکروبیولوژی. تلفن: ۰۹۱۳-۱۸۱-۵۱۳۶

E mail: Bzamanzad@yahoo.com