

ANTIBIOTSKA REZISTENCIJA UZROČNIKA INFEKCIJA URINARNOG TRAKTA KOD DECE

Biljana Mačužić¹, Ana Vujić², Sveta Janković²

¹Dom zdravlja, Velika Plana

²Klinika za pedijatriju, Klinički centar „Kragujevac“, Kragujevac

SAŽETAK

Cilj. Ispitati rezistenciju uropatogena na uobičajene antibiotike koji se ordiniraju u terapiji urinarnih infekcija kod dece i uporediti učestalost rezistencije između ispitivanih perioda.

Metode. U retrospektivnoj studiji analizirana je antibiotska rezistencija mikroorganizama izolovanih iz urinokultura 127 dece mlađe od 6 godina. Svi ispitanici su imali simptome i znake prve vanbolničke urinarne infekcije, zbog čega su hospitalizovani na Klinici za pedijatriju, Kliničkog centra „Kragujevac“ u Kragujevcu, između 2006. i 2010. godine.

Rezultati. Najveća rezistencija uropatogena identifikovana je na ampicilin (35,4%), gentamicin (33,1%) i trimetoprim-sulfametoksazol (27,6%). Uočena je zabrinjavajuća rezistencija na cefalosporine treće generacije (37,0%), pri čemu je većina bakterija bila rezistentna na ceftriakson (15,7%). Takođe zabrinjava i rezistencija na cefalosporine prve generacije (29,9%), posebno na cefaleksin (26,8% od ukupnog broja izolovanih bakterija). Rezistencija na amikacin je uočena u 18,9%. Nije bilo značajne razlike u učestalosti rezistencije između 2006. i 2010. godine.

Zaključak. Imajući u vidu veliku rezistenciju bakterija na uobičajena antimikrobna sredstva, predlažemo češću primenu drugih ili manje korišćenih antibiotika. Amoksicilin je dobar prvi izbor kod dece starije od godinu dana sa nekomplikovanom infekcijom urotrakta. Upotreba parenteralne terapije kod dece sa prvom infekcijom urinarnog trakta prikladna je samo inicijalno dok se ne utvrdi antimikrobna osetljivost i u komplikovanim slučajevima bolesti.

Ključne reči: novorođenče; dete; infekcije urinarnog trakta; antibakterijski lekovi; testovi mikrobiološke osetljivosti.