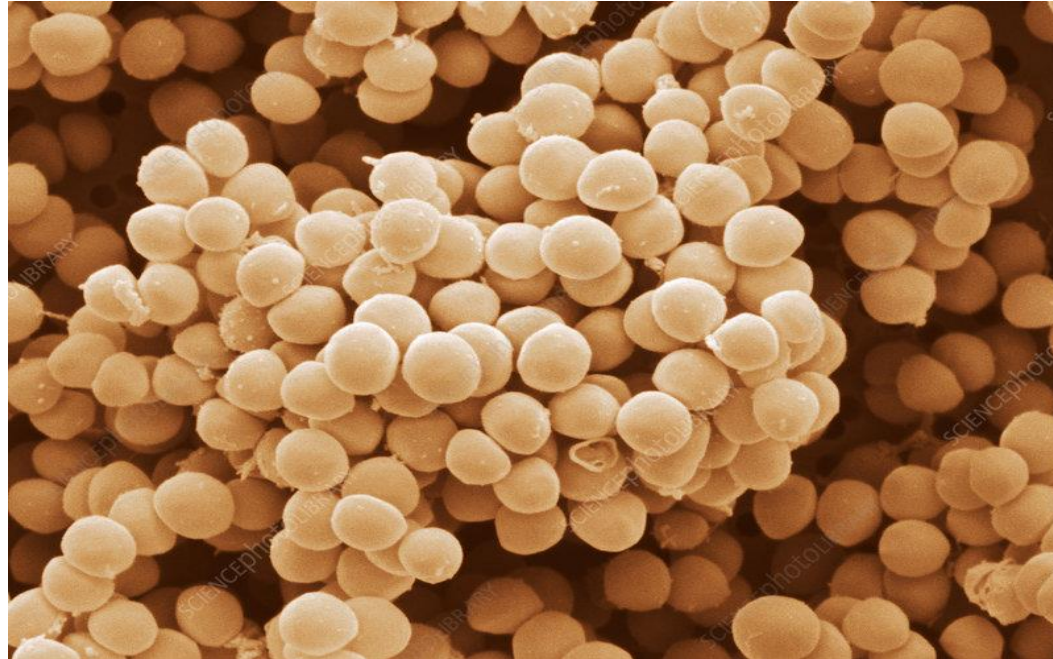


Staphylococcus Saprophyticus Gerçekten Genç Kadın İdrar Yolu Enfeksiyonlarında En Sık İkinci Etken mi?

Mürşit Hasbek¹, Ümmühan Kasap¹, Cihad Baysal², Seyit Ali Büyüktuna²

¹Sivas Cumhuriyet Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıbbi Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, Sivas

²Sivas Cumhuriyet Üniversitesi Tıp Fakültesi Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, Sivas



GİRİŞ

Üriner Sistem Enfeksiyonları

- Dünya genelinde yılda 105 milyondan fazla insanın etkilendiği
- Etkenin %80-96 arasında enterobacteriaceae ailesinden olduğu
- Asendan veya hematojen yolla meydana oluşabilen
- Enfeksiyon hastalığıdır

- Asemptomatik bakteriüriden sepsise kadar bir çok farklı klinik form vardır
- En sık etken tüm klinik formlarda E.coli
- Cinsel aktif,genç kadın,komplike olmayan sistitlerde ise en sık ikinci etken S.Saprophyticus

Anaerobic organisms are rarely pathogens in the urinary tract. Fungi (particularly *Candida* spp.) occur in patients with indwelling catheters who are receiving antimicrobial therapy.^{91,92} Coagulase-negative staphylococci are a common cause of UTI in some reports. *Staphylococcus saprophyticus* tends to cause infection in young females who are sexually active, accounting for 5% to 15% of acute cystitis episodes in the United States.⁹³ Coagulase-positive staphylococci most often invade the kidney

Etiyoloji

İdrar yolu enfeksiyonlarının (İYE) %95'ten fazlasında etken tek bir bakteri türüdür. *Escherichia coli* toplum kökenli, sporadik ve non-komplike semptomatik İYE'nin tüm klinik tiplerine en sık neden olan etkindir. Çoğu ülkelerde bu enfeksiyonlarda ikinci en sık etken *Staphylococcus saprophyticus*'tur. Rekürren enfeksiyonlarda *Staphylococcus faecalis*, *Enterococcus*

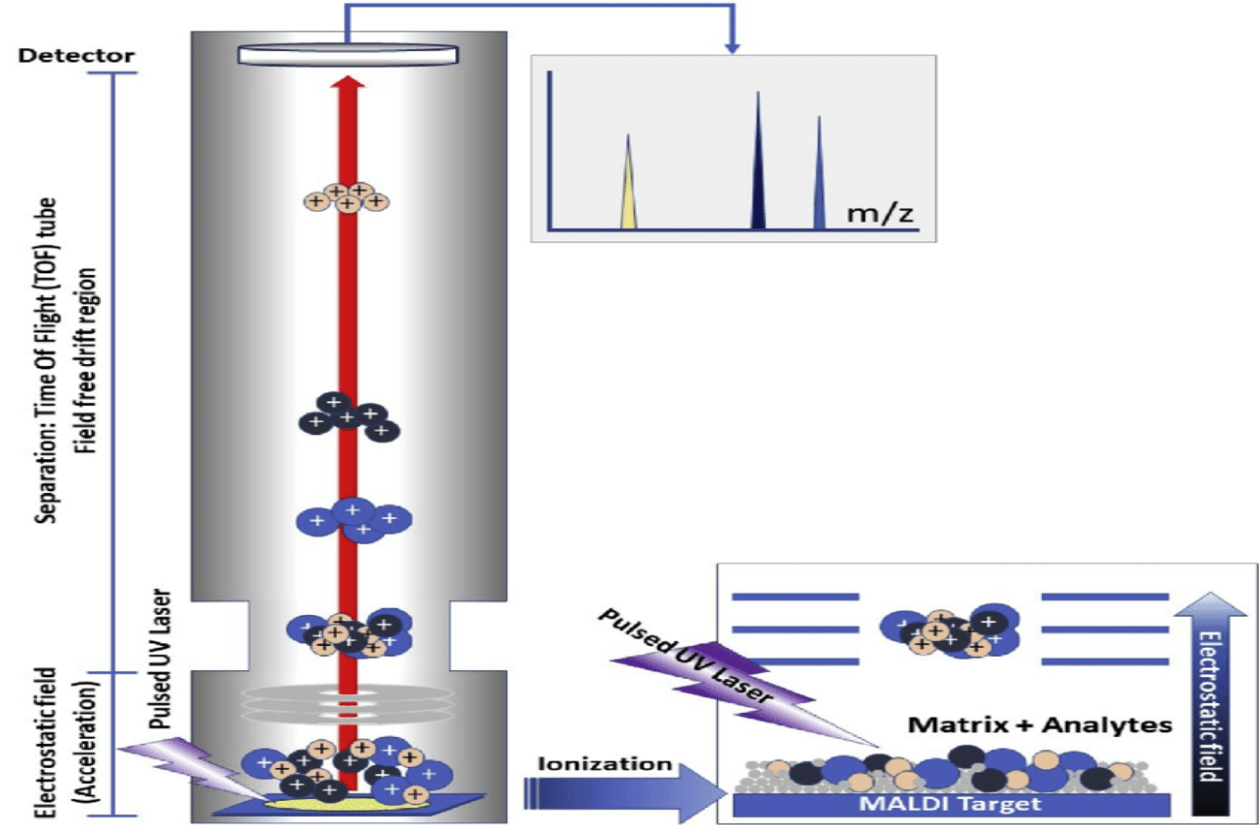
AMAÇ

- Staphylococcus saprophyticus özellikle doğurgan çağdaki sağlıklı kadınlarda komplike olmayan akut üriner sistem enfeksiyon etkenleri arasında E.coli'den sonra ikinci sırayı almaktadır
- Bu hasta grubundaki idrar yolu enfeksiyonlarında %5- %10 arasında değişen oranlarda S. saprophyticus'un izole edildiği klasik kitap bilgilerinde yer almaktadır
- Bu çalışmada hastanemiz laboratuvarına gelen idrar örneklerinden izole edilen S.saprophyticus'un ilimiz bazında gerçek sıklığının belirlenmesi amaçlanmıştır

GEREÇ VE YÖNTEM

- Retrospektif bir çalışma
- Haziran 2016 – Haziran 2021 arasında Sivas Cumhuriyet Üniversitesi Hastanesi'ne gelen kadın hastaların idrar örnekleri değerlendirildi
- Toplam 9221 örnek çalışmaya dahil edildi
- İdrar örneklerinden 10^5 kob/ml üremesi anlamlı kabul edildi

- Bakteri tanımlamaları MALDI-TOF sistemi kullanılarak yapıldı
- Hastalar yaşlarına göre dört(4) gruba ayrıldı
- Her gruptaki izole edilen etkenler tablo 1'de gösterilmiştir



BULGULAR

- Tüm yaş gruplarında en sık etken E.coli idi
- 15-29 yaş grubunda E.coli'den sonra K.pneumoniae, E.faecalis, P.mirabilis ürediği görüldü. S.saprophyticus altıncı sırada yer aldı. Bu grup S.saprophyticus'un en sık izole edildiği gruptu (%1.56).
- 30-44 yaş grubunda E.coli'den sonra K.pneumoniae, E.faecalis, E.faecium ürediği görüldü (Bu grupta da S.saprophyticus üreme sıklığında altıncı sırada yer aldı).

- > 45 yaş ve 0-14 yaş gruplarında E.coli'den sonra en sık etken K.pneumoniae idi
- 0-14 yaş grubunda S.Saprophyticus üremediği görüldü
- >45 yaş grubunda S.saprophyticus'un çok nadir ürediği görüldü

Patojen/Yaş	0-14 y (n=2231) %	15-29 y (n=1071) %	30-44 y (n=997) %	>45 y (n=4922) %
Escherichia coli	71.86	74.84	72.5	65.44
Klebsiella pneumoniae	5.64	6.97	7.53	10.38
Proteus mirabilis	4.91	3.44	3.47	3.27
Enterococcus faecalis	9	6.03	6.12	8.30
Enterococcus faecium	4.16	2.68	5.08	9.13
Staphylococcus saprophyticus	0	1.56	0.66	0.19
Diğer	4.43	4.48	4.64	3.29

SONUÇ VE TARTIŞMA

- Hastanemiz idrar örneklerinde S.Saprophyticus'un oranı çok düşük bulunmuştur
- Çalışmamızdaki kısıtlılık komplike ve non komplike idrar yolu enfeksiyonlarının ayırımının yapılmayıdır
- Takdir edilir ki non komplike sistit hastalarının birinci ve ikinci basamak sağlık kuruluşlarına başvuru ihtimali daha fazladır
- Çalışmamızın üçüncü basamak sağlık kuruluşunda yapılmış olması sonuçlarda farklılık olmasına sebep olmuş olabilir
- S.Saprophyticus ile ilgili klasik kitaplarda yer alan 'cinsel aktif kadınlarda non komplike sistit olgularında etyolojik etken olarak ikinci sırada' yer aldığına dair bilginin epidemiyolojik verilerle yeniden tartışılmasına ihtiyaç olduğunu düşünmekteyiz

TEŞEKKÜR EDERİM